



# WOONDIENSTEN AARWOUDE

## Meldingsformulier overlast

Naam melder : .....  
Adres : .....  
Postcode / Woonplaats: .....  
Telefoonnummer : .....

Naam veroorzaker overlast : .....  
Adres : .....  
Vanaf/periode overlast : .....

U kunt hieronder aangeven, waarop uw klacht betrekking heeft:  
(meerdere opties zijn mogelijk)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> geluid van stereo-installaties | <input type="checkbox"/> woongedrag / onaangepast gedrag |
| <input type="checkbox"/> geluid van leef geluiden       | <input type="checkbox"/> drugs                           |
| <input type="checkbox"/> vervuiling                     | <input type="checkbox"/> stank                           |
| <input type="checkbox"/> burenruzie                     | <input type="checkbox"/> tuin / erfafscheiding           |
| <input type="checkbox"/> huisdieren                     | <input type="checkbox"/> woonomgeving                    |
| <input type="checkbox"/> parkeren                       | <input type="checkbox"/> bedreiging / geweld             |

anders .....  
.....

Geef een korte toelichting over de door u aangekruiste optie(s):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Heeft u contact opgenomen met de overlastveroorzaker(s)?

*Voordat wij overlastklachten in behandeling nemen, dient u eerst zelf contact te hebben opgenomen met de overlastveroorzaker(s).*

ja

nee

Zo ja, wanneer en wat was het resultaat van dit contact?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Heeft u de overlast gemeld bij Politie? (via 112)?

*Het is belangrijk dat als u overlast ervaart dat deze overlast dan ook daadwerkelijk wordt geconstateerd. De politie heeft bij constatering van overlast de mogelijkheid tot het geven van waarschuwingen en/of opmaken van proces verbaal.*

ja

nee

Zo ja, wanneer en wat was het resultaat van dit contact?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Zijn er meer personen, die deze vorm van overlast ervaren?

Nee, alleen u als melder / gezin ervaart deze overlast

Weet niet

Ja, namelijk:

Naam: .....

Adres / Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Naam: .....

Adres / Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Heeft u met andere instanties (Politie, gemeente, GGD, slachtofferhulp e.d.), contact gehad over de door u ervaren overlast:

- ja  nee

Zo ja, welke instanties en met wie heeft u gesproken?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Is er door bovengenoemde instanties actie ondernomen?

- ja  nee

Zo ja, welke actie is er ondernomen?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Mag uw naam bekend worden gemaakt bij de veroorzaker van de overlast?

- ja  nee

Zo nee, waarom niet?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Laat u zich door iemand bij staan of vertegenwoordigen bij een eventuele behandeling van uw melding?

- ja  nee

Naam : .....  
Adres / Woonplaats : .....  
Telefoonnummer : Privé: ..... Werk: .....

Wilt u nog zaken toelichten die niet eerder in dit formulier naar voren zijn gekomen, maar wel belangrijk zijn voor deze melding?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wat zijn uw verwachtingen van Woondiensten Aarwoude?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Datum:

Handtekening:

.....

.....

Wilt u van schriftelijke stukken (brieven, aangiftes e.d.) die met de overlast te maken hebben een kopie meesturen. Deze gegevens zijn zeer belangrijk voor bewijslast die moet worden geleverd bij het nemen van eventuele juridische stappen in de toekomst. Dit geldt alleen voor zeer ernstige overlastklachten.

U kunt dit formulier (met eventuele bijlagen) opsturen naar:  
Woondiensten Aarwoude  
Antwoordnummer 10040  
2400 VB ALPHEN AAN DEN RIJN