

Titel	Vorname	Name	
Straße		Hausnummer	Telefon (tagsüber)
PLZ	Ort		Fax (Angabe freiwillig)
E-Mail (Angabe freiwillig)			Datum

Landkreis Nienburg/Weser  
 Regionalentwicklung  
 Radverkehrsbeauftragte Meike Rohlfing  
 Kreishaus am Schloßplatz  
 31582 Nienburg

Tel. 05021-967-457  
 Fax 05021/967-434  
 E-Mail: [radfahren@kreis-ni.de](mailto:radfahren@kreis-ni.de)

### Kontrollbogen zur Mängelerfassung

**Name der Radroute(n):** \_\_\_\_\_  
**Streckenabschnitt** oder nähere Beschreibung der Örtlichkeit: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Festgestellte Mängel des Belags** (wenn möglich, mit Foto):  
 Schlechter Belag  Schlaglöcher, starke Unebenheiten  
 Unbefahrbarer Abschnitt  
 Ggf. Beschreibung der Örtlichkeit und des Zustands des Radwegs (Sicherheit, Breite...):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Beschilderungsmängel** (wenn möglich, mit Foto):  
 Schilderstandort-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Zielwegweiser fehlt  Themenroutenplakette fehlt  
 Mast beschädigt  Serviceaufkleber fehlt / unlesbar  
 Ggf. Beschreibung des Schilderzustands (verschmutzt, verblichen, verbogen etc.):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Mängel der Infrastruktur** (Schutzhütten, Bänke, Info-Tafeln etc.):  
 Vandalismusschäden  bauliche Mängel  
 Beschreibung:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Empfehlungen für Änderungen der Route und / oder der Beschilderung sowie Sonstiges:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Rückmeldung, ob die Mängel behoben werden