☐ **Schadensmeldung** ☐ **Verlustmeldung**

Datum der Feststellung	
Einheit	
Bezeichnung (Fahrzeug / Gerätesatz)	
Kennzeichen Fahrzeug	
Ort, Datum, Uhrzeit der Beschädigung/ des Verlustes (falls bekannt)	

Darstellung des Sachverhaltes (ggf. auf gesondertem Blatt)

Stellungnahme einer verantwortlichen Person:

Empfehlung zur weiteren Verfahrensweise:

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Der geschilderte Hergang entspricht den Tatsachen.

Pflichtfeld:
festgestellt durch

_____ _____ _____
Name Datum Unterschrift

optional:
Leitung

_____ _____ _____
Name Datum Unterschrift

Pflichtfeld:
Verantwortliche Person

_____ _____ _____
Name Datum Unterschrift