## Land

**Nordrhein-Westfalen**

**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

Anlage 5 - Schadens- und Verlustmeldung Stand: 23.11.2023 Seite **1** von **1**