|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Schadensmeldung** | [ ]  **Verlustmeldung** |
| **Datum:** | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Bezeichnung (Fahrzeug/Gerätesatz):** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **THW-Sachnummer:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort, Datum, Uhrzeit****Der Beschädigung/des Verlustes:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Verantwortliche(r)/Leitende(r)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Darstellung des Sachverhalts (ggf. auf gesondertem Blatt): |

|  |
| --- |
| Stellungnahme der/des Verantwortlichen: |

|  |
| --- |
| Empfehlung zur weiteren Verfahrensweise: |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Festgestellt durch(Name, Unterschrift, Funktion) | Leitende(r) (z. B. ZFü u. a.)(Name, Unterschrift, Funktion) | Verantwortliche(r) (z. B. OB, RLtr u. a.)(Name, Unterschrift, Funktion) |

|  |
| --- |
| **- Wird von der bearbeitenden Stelle ausgefüllt -** |

|  |
| --- |
| [ ]  Beschaffung/Instandsetzung durch: |
| [ ]  Instandsetzung durch eine Werkstatt. Auftrag anbei |
| [ ]  Absetzantrag Nr.:  |   | erstellt am: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| [ ]   |

Bemerkung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Name/Unterschrift Leiter(in) nachweispflichtige Stelle o.V.i.A. |