KATASTROPHENSCHUTZ
NORDRHEIN-WESTFALEN
#EngagiertFürNRW

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 (ggfls. auf gesonderten Blatt)

Stellungnahme eines Verantwortlichen:

Empfehlung zur weiteren Verfahrensweise:

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

festgestellt durch:	Name	Datum	Unterschrift
Leitung:	Name	Datum	Unterschrift
Verantwortlich:	Name	Datum	Unterschrift