



Verlustanzeige von Einsatztechnik

Absender:

Empfänger:

Landkreis Märkisch-Oderland
FD Zivil,- Brand- und Katastrophenschutz
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Art des Einsatzes:

Einsatzzeitraum: (Datum von-bis)

Einsatzort:

Tag/Zeit des Verlustes:

Wer hat den Verlust bemerkt? (Vorname und Name sowie Telefonnummer)



Entstandener Verlust: (Was genau ging verloren?)

Voraussichtliche Wiederbeschaffungskosten: (ggf. Kostenvoranschläge beifügen)

Ansprechpartner für Rückfragen: (Vorname und Name sowie Telefonnummer des Einheitsführers, Verantwortlichen vor Ort oder des Sachbearbeiters)

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort: **Datum:** **Unterschrift:** _____