

# Verlust-/Sachschadensmeldung

<b>Name, Vorname</b>			
<b>Einheit</b>			
<b>Ortsverein</b>			
<b>Kreisverband</b>			
<b>Landesverband</b>			
<b>Schadensübersicht</b>			
<b>Artikelbezeichnung</b>	<b>Art-Nr. SN-Nr.</b>	<b>Anzahl</b>	<b>Art</b>

<b>Angaben zum Verlust / Zur Beschädigung</b>
<b>Ausführungen:</b>

<b>Für die Richtigkeit der Angaben:</b>		
<b>Ort, Datum</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Dienststellung</b>
<b>Unterschrift</b>		

<b>Vom Vorgesetzten auszufüllen:</b>		
<b>Angaben erscheinen glaubwürdig:</b>		
Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>		
<b>Ersatzbeschaffung:</b>		
Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>		
<b>Ort, Datum</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Dienststellung</b>
<b>Unterschrift</b>		