Bundesanstalt Technisches Hilfswerk
Landesverband Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland
Geschäftsfstelle Gelnhausen
Ortsverband Neuhof

☐ **Schadensmeldung** ☐ **Verlustmeldung** ☐ **Materialanforderung**

Datum (Erstellung der Meldung):	
Bezeichnung (Fahrzeug / Gerätesatz):	
THW-Sachnummer:	
Ort, Datum, Uhrzeit (der Beschädigung / des Verlustes):	
Verantwortliche(r) / Leitende(r):	

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, GF u. a.) (Name, Unterschrift, Funktion)

-wird von der bearbeitenden Stelle ausgefüllt-

☐ Beschaffung / Instandsetzung durch:
☐ Instandsetzung durch eine Werkstatt. Auftrag anbei: Ja
☐ Absetzantrag Nr.: / erstellt am:
☐

Bemerkung:

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