



## 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:** \_\_\_\_\_