

# Schadensmeldung

für beschädigte Gerätschaften



Kärntner  
Landesfeuerwehrverband

An den  
**Kärntner Landesfeuerwehrverband**

Rosenegger Straße 20  
9020 Klagenfurt am Wörthersee

Eingangsstempel des KLFV

## Schadensnummer:

(Nur vom zuständigen Sachbearbeiter des KLFV auszufüllen)

### 1. Angaben zum Ereignis:

Datum:	<input type="text"/>	
Ort:	<input type="text"/>	
Ereignis:	<input type="text"/>	
Einheit:	<input type="text"/>	
Bearbeiter:	<input type="text"/>	
Kontaktdaten (Tel. & Mail-Adresse):	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 2. Angaben zur beschädigten Gerätschaft:

Defekte Gerätschaft aus:	<input type="checkbox"/> KAT-Lager	<input type="checkbox"/> Feuerwehr im KAT-Zuginsatz	<input type="checkbox"/> Feuerwehr
Art der Gerätschaft:	<input type="text"/>		
Marke:	<input type="text"/>		
Typ/Model:	<input type="text"/>		
Beschreibung des Schadens:	<input type="text"/>		

### Erforderliche Beilagen:

**Fotos der beschädigten Gerätschaft**

\* Bei defekten Gerätschaften aus der Feuerwehr (welche nicht im KAT-Zuginsatz waren) kann die Unterschrift des Ortsfeuerwehrkommandanten bzw. Einsatzleiter entfallen!

\*\* Mit seiner Unterschrift bestätigt der Bezirksmaschinenmeister die Richtigkeit der Angaben!

Unterschrift des Einsatzleiters bzw.  
Ortsfeuerwehrkommandanten

Datum:

Unterschrift des  
Bezirksmaschinenmeisters\*\*

Datum: