



Schaden-/Mangel- & Verlustmeldung

Festgestellt durch: _____ Rückruf-Nr.: _____

Stadtteil: _____

Fahrzeug/Funkrufname: Florian Nidda ____ / ____

Gerät: _____

Persönliche Schutzausrüstung: _____

Verlustmeldung / Fehlerbeschreibung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

----- Durch Stadtbrandinspektor, Wehrführer oder Gerätewart auszufüllen -----

Behebung dringend erforderlich: JA Nein

Weitergeleitet am: _____ Durch: _____