

Diese Meldung muss innerhalb
von 5 Tagen nach einem Unfall
eingereicht werden!

AKTENDECKEL
KFZ-UNFALL

DA 6.1.2 Punkt 3
Reparaturkostenersatz

Meldung:

Telefon

Fax/Mail

schriftlich

Datum:

Feuerwehr:

Lenker:

Zulassungsbesitzer:

Adresse d. Besitzers

Unfalltag:

Pol.Kennzeichen:

Zweck der Fahrt:

LFKDO:

Formular zugesandt am: Verweildauer:

Antrag eingelangt:

komplett ☐

Kostenvoranschlag fehlt ☐

Nachweis FW-Tätigkeit fehlt ☐

urgiert am:

urgiert am:

Angebote:

Kostenersatz:

wird übernommen ☐

wird nicht übernommen ☐

Verständigung am:

Rechnung eingelangt am: urgiert am:

Betrag:

Kostenersatz ausbezahlt am:

Vermerke: