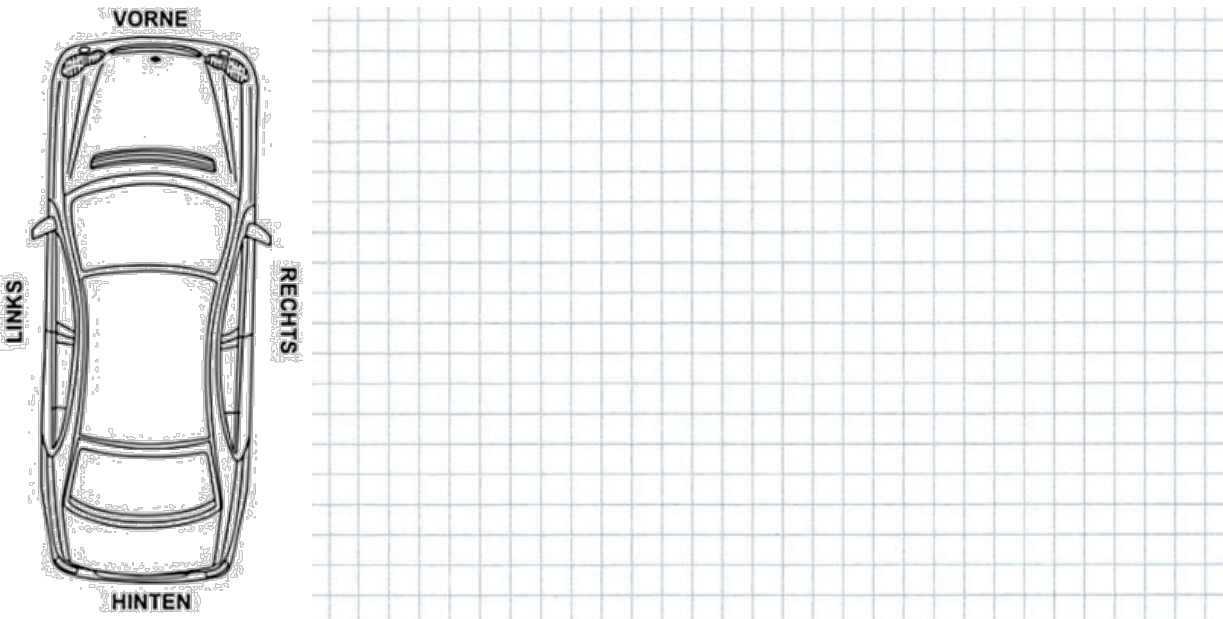


Dienstfahrzeug Schadensmeldung

Fahrzeug: <input type="checkbox"/> BMW i3 (KA-HS 355E) <input type="checkbox"/> Ford Transit E (KA-HS 567 E) <input type="checkbox"/> Anhänger GM (KA-1059)	
Zeitpunkt der Schadenverursachung (Datum, Uhrzeit):	Ort der Schadenverursachung (Anschrift):
Fahrer/in (Name, Vorname, OE):	Zeugen/Zeugin (Name, Vorname, Telefon):
Verletzte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, Personalien der Verletzten (Name, Vorname, Anschrift):
Skizze der Fahrzeugschäden und des Schadenhergangs:	
	
Beschreibung der Fahrzeugschäden und des Schadenhergangs:	
Name in Druckbuchstaben:	Unterschrift:

Abzugeben bei der/dem Fahrzeugbeauftragten