

Absender:



Gemeindeverwaltung  
Steinmauern  
Hauptstraße 82  
76479 Steinmauern

### Betroffene/r

Familiename		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	

### Betroffenes Grundstück

Flurstück-Nr.	
Grundstücksgröße	Anbau

### Schaden

Betroffene Fläche	Geschätzte Schadenshöhe	Datum des Schadenseintritts	Uhrzeit des Schadenseintritts	Datum Schadensbemerkung
-------------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

### Ergänzungen/Bemerkungen/Schadensart

**Ich bitte um Erstattung des entstanden Schadens.**

**Die Angaben sind vollständig und richtig.**

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------