

AZV Landwasser
c/o Wasserverband Lausitz
Betriebsführungs GmbH
-Abt. Recht/Versicherungen-
Hintere Dorfstraße 15
02791 Oderwitz

Schadensanzeige

Name d. Geschädigten

Vorname

Wohnort

Straße und Hausnummer

Telefonnummer

Schadenstag und Uhrzeit20..... ca.Uhr

Schadensort

(sofern vom Wohnort abweichend)

Etwaige Schadenshöhe €

Schadenshergang:

Schadensbeschreibung: *Hinweis: Belegen Sie die Schadenshöhe bitte durch Rechnungen etc.*

Anlagen: (Fotos, Rechnungen, Aufstellungen etc.)

--

Für die Richtigkeit der Angaben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Geschädigten