

GESCHÄDIGTER / ANSPRUCHSTELLER

()

Name, Vorname des/der Geschädigten/Anspruchstellers/in

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Vorwahl, Telefonnummer für eventuelle Rückfragen

eMail

Stadt Zwickau
- Rechtsamt -
SG Versicherungs- u. Verwaltungsangel.
Postfach 200 933

08009 Zwickau

**FORDERUNGS-
ANMELDUNG**

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Leistung von Schadensersatz aus nachfolgendem Schadensereignis.

Schadenszeitpunkt (Tag, Zeit)	Schadensort (genaue Bezeichnung, z.Bsp. Straße, Hausnummer)
Beschreibung des Schadens (genaue Beschreibung)	
Höhe des Schadens (evtl. Belege, Kostenvoranschläge, Rechnungen beifügen)	
Beschreibung des Schadensherganges (genaue Beschreibung, Skizze)	
Gibt es Zeugen? (Namen, Anschrift)	
Weshalb sind Sie der Auffassung, dass die Stadt Zwickau für den entstandenen Schaden einzutreten hat?	
Weitere Angaben / Bemerkungen	

Für weitere Ausführungen, Skizzen u.s.w. benutzen Sie bitte die Rückseite oder fügen Sie ein gesondertes Blatt bei.

Hiermit bestätigte(n) ich/wir, dass mir/uns der Schaden in der bezifferten Höhe tatsächlich entstanden ist und die vorgenannten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Geschäftigen/Anspruchstellers/in