



**DPoIG**  
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT  
im Deutschen Beamtenbund

## Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

Hinrichsdorfer-Str. 7c, 18147 Rostock  
E-Mail: rechtsschutz@dpolg-mv.de

# Schadensmeldung

|                 |         |                     |
|-----------------|---------|---------------------|
| Name, Vorname   |         | geb.                |
| PLZ             | Wohnort | Straße, Nr.         |
| Beschäftigt als |         |                     |
| Dienststelle    |         |                     |
| Telefon privat: |         | Telefon dienstlich: |
| Kreisverband    |         | Mitgliedsnummer     |
| Ort, Datum      |         | E-Mailadresse:      |

### Mit diesem Schreiben möchte ich einen Schaden melden.

Der Schaden ist entstanden am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Infolge durch (zutreffendes ankreuzen bzw. nicht zutreffendes streichen).

Dienstl. Umgang mit Geräten des Dienstherrn oder Verkehrsunfall mit Personen \_\_\_ und/oder Sachschaden \_\_\_

Verlust oder Beschädigung eines Ausrüstungsgegenstandes \_\_\_ Verlust Verwarngeldblock \_\_\_

Falschbetankung \_\_\_ Schlüsselschaden \_\_\_ Verkehrsunfall im Zusammenhang mit gewerkschaftl. Fahrt \_\_\_

Gegen mich ist ein Verfahren zur Prüfung der Regresshaftpflicht eingeleitet worden. Ja / Nein

Hat eine Vernehmung / Befragung stattgefunden? Ja / Nein Wann? \_\_\_\_\_

Werden Sie bereits rechtlich vertreten? Ja/Nein Durch wen? \_\_\_\_\_

Anschrift Ihres Rechtsanwaltes \_\_\_\_\_

### Genauer Sachverhalt als Anlage anhängig.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller