

## Schadensmeldung Hochwasser

Name, Vorname	
Telefonnummer	
Adresse	
Stadtteil	
Gebäudeversicherung (nur für Eigentümer:innen)	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Hausratversicherung	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Elementarschadenversicherung	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
kurze Schilderung Schaden	
benötigte Hilfe (Sachleistungen, Arbeitskraft, Geräte?)	
Fotos vorhanden	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Anmerkungen	
aufgenommen von (Kürzel)/ am	