

# Verlustanzeige

Antragsteller/in	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefon:	
Verlorener Gegenstand: (Beschreibung)	
Datum des Verlustes:	
Ort (Adresse des Verlustes)	
Wert in € (des Gegenstandes)	

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

eingegangen:

VG Uder, Ordnungsamt