

SCHADENSANZEIGE

Absender	
Name, Vorname/Firma	
Telefon - Vorwahl/Ruf-Nr. (tagsüber)	
Straße/Platz, Haus-Nr.	
PLZ, Ort, Ortsteil	

Empfänger	
LMBV mbH KF1, Bergschadensmanagement	
Knappenstraße 1	
01968 Senftenberg	

Eingangsvermerke	

Betr.: Schadensmeldung,
Ihr Schreiben vom

Az.:

A	Angaben zum Schadensobjekt/Anwesen	- Bitte vollständig und genau ausfüllen -
1	Lage des Anwesens:	
	Stadt/Gemeinde	Vorort/Ortsteil
	Straße/Haus-Nr.	
2	Katasterbezeichnung:	
	Gemarkung	Flur
	Flurstück/Parzellen-Nr.	Grundstücksgröße m²
	Das Grundstück ist eingetragen im Grundbuch von	
	unter Blatt-Nr.	
3	Eigentumsnachweis:	
	Name(n) der rechtmäßig im Grundbuch eingetragenen Eigentümer	
	Eigentümer lt. Grundbuch seit : (Monat/Jahr)	

B	Pläne und Bauzeichnungen				Unterlagen nicht vorhanden (bitte ankreuzen)
1	Abzeichnung der Flurkarte mit Kenntlichmachung des Anwesens				<input type="radio"/>
2	Kopie des aktuellen Grundbuchauszuges				<input type="radio"/>
3	Lageplan des Grundstücks mit dem vorhandenen Gebäudebestand				<input type="radio"/>
4	Grundrisse: (Keller; Erdgeschoss; Obergeschoss usw.)				<input type="radio"/>
5	Schnittzeichnungen				<input type="radio"/>
6	Ansichten				<input type="radio"/>
7	Fundamentpläne				<input type="radio"/>
8	Baugrundunterlagen				<input type="radio"/>

C	Erklärung(en)	- Bitte nur Zutreffendes (1 oder 2 oder 3) ausfüllen -
1	Ich bin/Wir sind Eigentümer des o.g. Anwesens und mit einer Überprüfung der Schadensangelegenheit und der Datenspeicherung durch die LMBV mbH einverstanden.	
	Datum	Unterschrift(en) Eigentümer
2	Ich bin/Wir sind Eigentümer des o.g. Anwesens und bevollmächtigte(n) hiermit uneingeschränkt Herrn/Frau/Firma mit der Wahrnehmung meiner/unsere Interessen gegenüber der LMBV mbH, insbesondere die notwendige Korrespondenz zu führen und Termine wahrzunehmen. Mit einer Überprüfung der Schadensangelegenheit durch die LMBV mbH bin ich/sindwir einverstanden.	
	Datum	Unterschrift(en) Eigentümer
3	Name und Anschrift des/der Bevollmächtigten:	
	Name, Vorname/Firma	
	Straße/Platz, Haus-Nr.	
	PLZ, Ort, Ortsteil	Telefon - Vorwahl/Ruf-Nr. (tagsüber)
	Datum	Unterschrift(en) Bevollmächtigte(r)

