

## SCHADENSÜBERSICHT

### 1. ANTRAGSTELLER

Firma/Name, Vorname

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

**Hinweise:**

***Geeignete Nachweise zur Schadensdokumentation (z. B. Fotos, Gutachten, o. ä.) bitte beifügen.  
Falls erforderlich bitte gesonderte Einzelaufstellungen beifügen.***

### 2. SCHÄDEN AN GEBÄUDEN UND BAULICHEN ANLAGEN

Betrag in Euro

Gebäudesubstanz (Keller, Treppen, Mauerwerk)	
Einfriedungen, Pflanzungen	
Befestigungen, Wege, Freiflächen	
Parkflächen	
Garagen, Schuppen	
sonstige Außenanlagen	
Türen	
Fenster	
Fußböden	
Elektroanlage	
Heizanlage/Öltanks und Inhalt bzw. Brennmittel	
Sanitäranlage	
Schließ- und Sicherheitsanlagen	
Kühlräume	
sonstige Gebäudetechnik	
Maßnahmen der Gefahrenabwehr	
Gutachten	
<b>Summe der Schäden an Gebäuden, baulichen Anlagen sowie Kosten für Maßnahmen der Gefahrenabwehr und Gutachten</b>	

### 3. SCHÄDEN AN MASCHINEN UND ANLAGEN

	GRW-gefördert		noch in Zweckbindung		Ersatzbeschaffung	Betrag in Euro
	ja	nein	ja	nein		
Maschinenpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Maschinenpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Maschinenpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Maschinenpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Maschinenpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Büroausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Büroausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Büroausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Büroausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Büroausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Computeranlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ladeneinbauten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Kühltechnik, -truhen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Lagerregale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Arbeitstische	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
sonstige Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tapeten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gardinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Bodenbeläge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Werkzeuge, Kleinwerkzeuge, Messgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Summe der Schäden an Maschinen und Anlagen</b>						<input type="text"/>

#### 4. SCHÄDEN AN VORRÄTEN UND BESTÄNDEN

	Betrag in Euro
Kundenware/ -material	<input type="text"/>
Büromaterial	<input type="text"/>
Kleinmaterialien	<input type="text"/>
Material auf Baustellen	<input type="text"/>
unfertige/fertige Leistungen und Produkte (zu Verkaufspreisen)	<input type="text"/>
Verkaufsware	<input type="text"/>
Vorräte (Einzelwert)	<input type="text"/>
Lagerbestände (Einzelwert)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Summe der Schäden an Vorräten und Beständen</b>	<input type="text"/>

#### 5. GESAMTSCHADENSUMME (in Euro)

#### UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSTELLERS

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des  
Antragstellers/Stempel

Name des Unterzeichnenden  
(bitte in Druckbuchstaben)