Verlustanzeige

| Gemeinde From Bürgerbüro Schwommengas 88273 Fronreute | sse 2 | | | | | |
|--|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------|--------|
| 1. EIGENTÜMER/ | 'IN | | | | | |
| Familienname | | | | Vorname | | |
| Straße | | | Hausnummer | PLZ | Ort | |
| Telefon (Angaben freiwillig) Fax (Angaben fr | | | reiwillig) | E-Mail (Angaben freiwillig) | | |
| 2. VERLORENER | GEGENST | AND (Bitte so gen | au wie möglich beschr | eiben) | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Geschätzter Zeitw | ert | | | | | |
| 3. ANGABEN ÜB | ER O RT UN | D DATUM DE | S VERLUSTES | (bitte so genau wie möglich Beso | chreiben) | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4. VERSTÄNDIG | E STELLE | N | | | | |
| □ Polizeibehörde | in | | | | | |
| ☐ Fundamt in | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ergänzungen | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Fi | nder/in | Unterschrift Personens | orgeberechtigte/r (nur bei Minderjä | hrigen) | Anlage |