

Anlage 1

.....
(Träger der Unfallversicherung)

.....den.....

**Antrag
auf Erstattung von Aufwendungen der gesetzlichen Unfallversicherung für den
Katastrophenschutz im Zivilschutz / ehemaligen Luftschutzhilfsdienst (LSHD)***

Abrechnungszeitraum 1.1. bis 30.6.20... / 1.7. bis 31.12.20...

Lfd. Nr.	Unfall-Nr. des Ver- sicherungs- trägers	Name und Vorname der bzw. des Verletzten	Fachdienst	Unfalltag	Regel- leistungen EUR	Mehrleistungen		Einnahmen aus Ersatz- ansprüchen EUR	Aufwandsbetrag im Abrechnungs- zeitraum (Spalte 6 + 8 ab- züglich Spalte 9) EUR
						tatsächlich gezahlt EUR	zur Erstattung angefordert EUR		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

*(Nichtzutreffendes bitte streichen)

zusammen:

=====

Es wird hiermit versichert, dass

- a) es sich um Unfälle im Katastrophenschutz im Zivilschutz oder ehem. LSHD handelt
b) in dem zur Erstattung angeforderten Betrag keine Verwaltungskosten enthalten sind.

Zu Spalte 8: Die angeforderten Mehrleistungen übersteigen nicht die Sätze, zu deren Erstattung sich der Bund bereit erklärt hat.

Je eine Ausfertigung der vorliegenden Unfallanzeige ist beigelegt.

Um Überweisung des Erstattungsbetrages auf Konto Nr.wird gebeten.

.....
(Unterschrift)