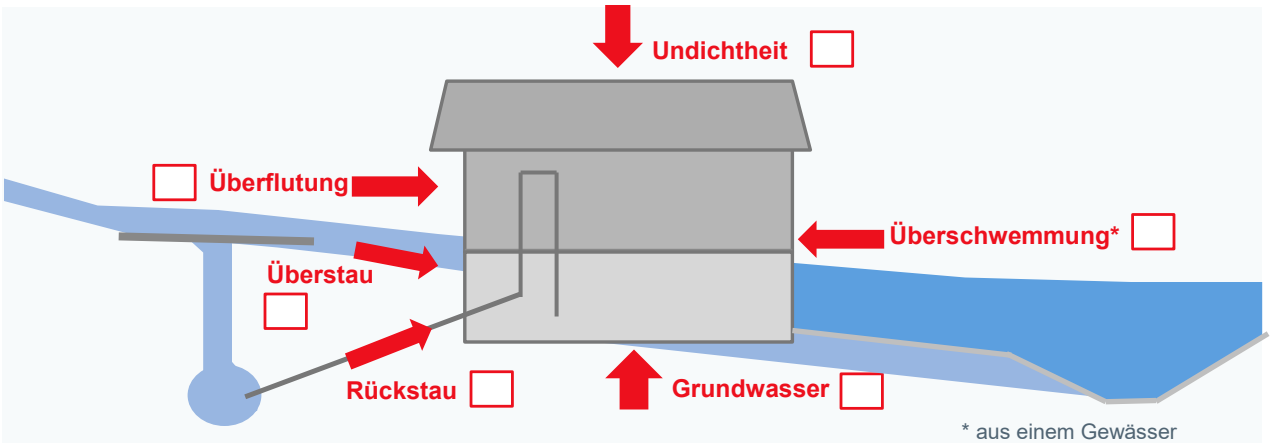
Sturzflut-Risikomanagement

Gemeinde Ilmmünster

Starkregenmeldung

01 ART DES SCHADENS

Bitte Zutreffendes ankreuzen. Mehrfachauswahl möglich.



02 ANGABEN ZUM SCHADENSORT

Name der betroffenen Person

☐ Eigentümer/in

☐ Mieter/in

Anschrift des betroffenen Anwesens (Straße und Hausnummer)

Datum und Uhrzeit des Schadenseintritts

03 SCHADEN BESCHREIBEN

Was ist passiert? Bitte möglichst genaue Angaben machen.

DATENSCHUTZHINWEIS

Die erhobenen Daten werden von der Gemeinde Ilmmünster und dem beauftragten Büro Spekter zur Auswertung von Überflutungsereignissen verwendet. Die Auswertungen dienen zur Verbesserung des Überflutungsschutzes. Eine Weitergabe der angegebenen Daten an Dritte erfolgt nicht. Mit der Unterschrift wird der Gemeinde Ilmmünster und der Firma Spekter das Recht zur Auswertung der Daten und Weiterbenutzung im Zuge des Sturzflut-Risikomanagements erteilt.

Ort, Datum, Vor- und Nachname, Unterschrift

Erstellt: Gemeinde Ilmmünster / SPEKTER GmbH