

## Schadensformular

Schadenverursacher

---

---

---

Schadenbeschrieb

---

---

---

---

---

Datum / Zeit

---

Ort

---

Unterschriften

Schülerin/Schüler

---

Eltern

---

Klassenlehrkraft

---

Schaden behoben am:

---

Rechnung bezahlt von:

---

Arbeit geleistet am:

---