

Meldung über Verkehrsunfall

Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen

1. Am Unfall beteiligtes Dienstkraftfahrzeug (DKfz)/beteiligte DKfz-Führerin/beteiligter DKfz-Führer

Familienname, Vorname		<input type="checkbox"/> Beamtin/ Beamer	<input type="checkbox"/> Angestellte/ Angestellter	<input type="checkbox"/>
Dienststelle				
Fahrauftrag vom (Datum und Nr.)				
Art/Hersteller/Typ des verwaltungseigenen DKfz		Amtliches Kennzeichen	kW	Kilometerstand
Zweck der Fahrt			Derzeitiger Standort	
Fahrtteilnehmerin/Fahrtteilnehmer (Familienname, Vorname/Dienststelle oder Anschrift)				
Fahrtteilnehmerin/Fahrtteilnehmer (Familienname, Vorname/Dienststelle oder Anschrift)				

2. Unfallort und -zeit

Ort	Straße und Hausnummer/Kilometerstein
Datum und Uhrzeit	

3. Am Unfall beteiligtes Fremdfahrzeug

Art/Hersteller/Typ		Amtl. Kennzeichen	kW
Zahl der Insassen	Fahrerin/Fahrer (Familienname und Vorname)		
Anschrift		Telefonisch zu erreichen (Vorwahl und Rufnummer)	
Führerschein-Nr.	Klasse	Ausstellungsort und -datum	
Halterin/Halter des Fremdfahrzeuges (Familienname, Vorname und Anschrift)			
Versicherer (Familienname und Anschrift)		Versicherungs-Nr.	
Besteht eine Vollkaskoversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Wenn Ja: Selbstbeteiligung in Höhe von (Euro)	

4. Andere am Unfall Beteiligte (ggf. auf Zusatzblatt erläutern)

Familienname, Vorname und Anschrift	Familienname, Vorname, Anschrift
Familienname, Vorname und Anschrift	Familienname, Vorname, Anschrift

5. Unfallzeuginnen/Unfallzeugen

Familienname, Vorname und Anschrift
Familienname, Vorname und Anschrift

6. Schäden am DKfz und dessen Insassen

Art und Umfang des Schadens am DKfz		Geschätzte Kosten
Personenschäden (Familienname, Vorname)	Art und Umfang der Verletzung	
Personenschäden (Familienname, Vorname)	Art und Umfang der Verletzung	
Personenschäden (Familienname, Vorname)	Art und Umfang der Verletzung	

7. Sonstige Schäden (z. B. Unfall ohne Fremdbeteiligung, Art und Umfang, geschätzte Kosten)

--

8. Sonstige Angaben

Polizeiliche Aufnahme des Unfalls		Az.
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch:	
Besondere Wahrnehmungen über Verhalten oder Zustand von Unfallbeteiligten (z. B. Trunkenheit/Medikamente/sonstige berauschende Mittel)		
Geschwindigkeit vor dem Unfall		
<input type="checkbox"/> des DKfz		km/h
Verkehrsregelung an der Unfallstelle		
<input type="checkbox"/> Ampel	<input type="checkbox"/> Geschwindigkeitsbegrenzung auf	km/h
sonstige Verkehrsbeschränkung an der Unfallstelle		
<input type="checkbox"/>		
Straßenbefestigung	Straßenzustand	
<input type="checkbox"/> Betondecke	<input type="checkbox"/> trocken	
<input type="checkbox"/> Schwarzdecke	<input type="checkbox"/> nass	
<input type="checkbox"/> Pflaster	<input type="checkbox"/> Glatteis	
<input type="checkbox"/> sonstige befestigte Straße	<input type="checkbox"/> Schneeglätte	
<input type="checkbox"/> unbefestigte Straße	<input type="checkbox"/> gestreut	
<input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> schlüpfrig (z. B. Öl, Laub)	
	<input type="checkbox"/> schadhafte Fahrbahn	
	<input type="checkbox"/> sonstiges	
Witterung	Lichtverhältnisse	
<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Tageslicht	
<input type="checkbox"/> Schneefall/Hagel	<input type="checkbox"/> Blendung durch Sonneneinstrahlung	
<input type="checkbox"/> Nebel, Dunst (Sicht ca. m)	<input type="checkbox"/> Dämmerung	
<input type="checkbox"/> Klar	<input type="checkbox"/> Dunkelheit	
<input type="checkbox"/> Sturm	<input type="checkbox"/> sonstiges	
<input type="checkbox"/> sonstiges		

9. Schilderung des Unfallherganges (gegebenenfalls Anlage)

Fortsetzung auf
gesondertem Blatt

10. Unfallskizze (Rückseite)

(z. B. Straßen, Straßennamen, Richtung der Straßen, Fahrbahnkennzeichnung, Fußgängerüberwege, Verkehrszeichen, Lichtzeichenanlagen, tatsächliche Wege der am Unfall beteiligten Fahrzeuge, Personen, Tiere usw. vor, während und nach dem Unfall - gestrichelt - Positionen des DkFz und der Unfallgegnerin oder des Unfallgegners bei dem Unfall. Lage von abgefallenen Teilen, z. B. Glassplittern, Länge der Brems- und Schleuderspuren usw. Nordpfeil)

Bemerkungen zur Unfallskizze/sonstige Bemerkungen

Fortsetzung auf
gesondertem Blatt

Ich versichere nach bestem Wissen die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Skizze

