

Feld wird von 021/1 ausgefüllt								
KA	Betriebs-Nr.	Laufende Unfall-Nr.	Datum	Uhrzeit	Betriebliche Wagen-Nr.	WSW Kfz-Kennz.	Org.-Einheit	Kostenstelle

Melder: \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Personal-Nr. \_\_\_\_\_ Dienstantritt/Uhrzeit \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_

Unfallort (genau): \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr., Nebenstraße (Linie)

**Kennzeichen Unfallgegner:**

		Name/Vorname	Straße/Hausnummer	Wohnort
1	Fahrer	x	x	x
	Halter	x	x	x
	Fahrer	x	x	x
	Halter	x	x	x
2	Andere am Unfall	x	x	x
	beteiligte Verkehrs-	x	x	x
	teilnehmer(soweit)	x	x	x
	nicht bereits unter 1	x	x	x
	aufgeführt.	x	x	x
3	Geschädigte	x	x	x
		x	x	x
		x	x	x
	Fußgänger	x	x	x
	eigenes Personal	x	x	x
4	Zeugen			
		A x	x	x
		B x	x	x
		C x	x	x
		D x	x	x

Feld wird von 021/1 ausgefüllt

Zeugen befragen 
 Anfrage Halter 
 Halter haftpflichtig machen

Umlauf und Erledigungsvermerke:

		021/1	
Datum	Aussteller	Eingang	

Unfallschilderung (Schildern Sie den Hergang und fügen Sie eine Skizze bei)

Hat die Polizei den Unfall aufgenommen?		Ja	<input type="checkbox"/>	Alex _____	Nein	<input type="checkbox"/>
Polizeiliche Verwarnung		mündlich	<input type="checkbox"/>			
		gebührenpflichtig	<input type="checkbox"/>			
Verwarnter		selbst	<input type="checkbox"/>			
		der andere	<input type="checkbox"/>			
Beschädigung am eigenen Fahrzeug:						
Beschädigung am gegnerischen Fahrzeug:						
Kilometerstand eigenes Fahrzeug:						

Original an 021/1 (mit Unfallmitteilung der Polizei im Original) \_\_\_\_\_  
Unterschrift