

Feld wird von 021/1 ausgefüllt

bitte vollständig ausfüllen !!!

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 beteiligte Verkehrsteilnehmer(soweit nicht bereits unter 1 aufgeführt.	x	x	x
		x	x	x
		x	x	x
		x	x	x
3	Geschädigte	x	x	x
		x	x	x
		x	x	x
	Fußgänger 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

Alex _____

Nein

Polizeiliche Verwarnung

mündlich

gebührenpflichtig

Verwarnter

selbst

der andere

Beschädigung am eigenen Fahrzeug:

Beschädigung am gegnerischen Fahrzeug:

Kilometerstand eigenes Fahrzeug:

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

Unterschrift