

Unfallmeldung für Unfälle mit Dienstkraftfahrzeugen

Kraftfahrzeugführerin/Kraftfahrzeugführer (Name, Vorname, Dienststelle)			
Beamtin/ Beamter	Beschäftigte/ Beschäftigter	Tätigkeit als	Selbstfahrerlaubnis vom
Fabrikat/Art des Fahrzeuges/amtliches Kennzeichen/Baujahr/km-Stand			
Unfallort/Straße/Datum/Uhrzeit/Fahrgeschwindigkeit (km/h)			
Arbeitsbelastung am Unfalltag, insbesondere Fahrzeiten			
Beteiligung am Unfall (Name, Vorname)			
Anschrift/Telefon			
Fabrikat/Art des Fahrzeuges/amtliches Kennzeichen/Baujahr/km-Stand/Fahrgeschwindigkeit (km/h)/Zustand des Fahrzeuges			
Halterin oder Halter des Fahrzeuges (Name, Anschrift, Telefon)			
Versicherungsgesellschaft (Anschrift, Telefon)			Versicherungs-Nr.
Besondere Wahrnehmungen über den Eindruck, das Verhalten und den Zustand der Führerin oder des Führers des beteiligten Fahrzeuges (z. B. Alkohol, Einnahme von Medikamenten)			
Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmerinnen oder Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtliches Kennzeichen des Fahrzeuges, Versicherungs-Nr., Telefon)			
Unfallzeugen/Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefon)			
Aufnehmende Polizeidienststelle (Name der Polizeibeamtin oder des Polizeibeamten, Telefon der Dienststelle)			
Wer hat den Unfall verschuldet? (Bei Verschulden der Dienstkraftfahrzeugführerin oder des Dienstkraftfahrzeugführers auf der zweiten Seite nähere Angaben über die Gründe machen.)			
Wurde eine Ordnungswidrigkeitsanzeige erstattet?			Gegen wen?
Ja	Nein		
Wurde eine Strafanzeige erstattet?			
Ja	Nein		
Wurde ein Verwarngeld erhoben?			Höhe - EUR -
Ja	Nein		
Besonderheiten der Unfallstelle	Straßendecke	Straßenzustand	
Kreuzung/Einmündung Steigung Gefälle Ein-/Ausfahrt Haltestelle Straßenbahn/Bus gerade Strecke Kurven/Biegung enge Fahrbahn (m) _____ Baustelle	Beton Asphalt/Teer Großpflaster Kleinpflaster sonstiges Pflaster sonstige befestigte Decke unbefestigte Decke	trocken feucht nass schlüpfrig Schneeglätte Eisglätte gestreut nicht gestreut	
Kuppe Fußgängerüberweg übersichtlich unübersichtlich	Lichtverhältnisse	Witterung	
	Tageslicht Dämmerung Dunkelheit ortsfeste Beleuchtung	klar, sonnig bedeckt, trocken Regen Schneefall Hagel Sturm/Böen Nebel (Sichtweite) _____	

Genauere Unfallschilderung mit Skizze (Unfallhergang, was wurde beschädigt, Art und Umfang der Beschädigung, voraussichtliche Reparaturdauer, frühere Schäden, Zahl und Umfang, Art und Umfang der Verletzungen, Krankenhausaufenthalt? etc.)

Datum, Unterschrift