

Unterschrift/Datum

1. WAL _____
2. Wachleiter _____
3. Abt.-Leiter 1 _____
4. 37.6 (Fr. Benker) _____
5. AL 37 o. V. i. A. _____
6. 37.6 (Fr. Benker) _____
7. 37.52 (per Mail an 37 Technik)
8. PR 37 (Kopie)

Verkehrsunfallanzeige/Sonstige Schadensmeldung

bitte in Blockschrift ausfüllen Fahrer/Name	bitte in Blockschrift ausfüllen Beifahrer/Zeuge
---	---

Tag des Unfalls/Schadenseintritt	Uhrzeit	Unfallstelle/Schadensort
---	----------------	---------------------------------

weitere Zeugen (Name, Anschrift)

1. Verkehrsunfallanzeige

Beteiligte Fahrzeuge	Dienstfahrzeug/ Privatfahrzeug (FF)	Fremdfahrzeug
Fahrzeugart (RTW usw.) : ⇒		
Typ : ⇒		
km-Stand : ⇒		
Baujahr : ⇒		
Amtl. Kennzeichen : ⇒		
Versicherung : ⇒		
Halter (Name, Anschrift) : ⇒		
Fahrer/in (Name, Anschrift) : ⇒		

Wetterlage (Straßenbeschaffenheit, Nebel usw.)	Sondersignal eingeschaltet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Personenschaden (Art der Verletzung)	
Dienstunfähigkeit bescheinigt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, von wem?
Beschreibung der sichtbaren Schäden	
Dienstfahrzeug	
Fremdfahrzeug	

Der Unfall wurde von der Polizei <input type="checkbox"/> aufgenommen <input type="checkbox"/> nicht aufgenommen		
Dienststelle	Aktenzeichen	Beamter/Beamtin (Name)

Eine gebührenpflichtige Verwarnung wurde ausgesprochen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, gegen wen?
--	---------------------

Unfallhergang (kurze, aber klare Schilderung, Unfallskizze evtl. auf besonderem Blatt)

Besondere Hinweise und Stellungnahme des Beifahrers (vor allem sind Standort und Tätigkeiten des Beifahrers bei Unfällen im Rückwärtsfahrbetrieb zu erläutern):

2. Sonstige Schadensmeldung

Was wurde beschädigt? Name und Anschrift des Geschädigten

Beschreibung des Schadenshergangs

Der Unfallhergang wird bestätigt:

Fahrer bzw. Name (Unterschrift, Datum)

Beifahrer/Zeuge (Unterschrift, Datum)