

Empfänger

## Beteiligung Dritter

Bitte ankreuzen oder ausfüllen, sofern zutreffend. Ist der vorgegebene Platz nicht ausreichend, bitte ein zusätzliches Blatt verwenden.

### 1. Angaben zur verletzten Person

#### 1.1. Persönliche Angaben

Name

Vorname

Amtsbezeichnung

Geburtsdatum

#### 1.2. Private Erreichbarkeit

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon (privat)

E-Mail (privat)

### **1.3. Dienstliche Erreichbarkeit**

Dienststelle mit Anschrift

Organisationseinheit

Personalnummer

Telefon (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

## **2. Angaben zum Unfall**

### **2.1. Zeitpunkt des Unfalls**

Unfalldatum

Uhrzeit

### **2.2. Unfall mit Fahrzeugbeteiligung**

Kfz-Kennzeichen des am Unfall beteiligten Fahrzeugs

Fahrerin bzw. Fahrer des am Unfall beteiligten Fahrzeugs (Name, Vorname, Adresse)

Halterin bzw. Halter des am Unfall beteiligten Fahrzeugs (Name, Vorname, Adresse)

Haftpflichtversicherung für das am Unfall beteiligte Fahrzeug (Name und Anschrift)

Versicherungsnummer:

### 2.3. Sonstige Unfälle mit Beteiligung Dritter

Name, Vorname, Adresse der am Unfall beteiligten Person (bspw. Hundehalter oder Grundstückseigentümer)

### 2.4. Polizeiliche Feststellungen

Sind polizeiliche Feststellungen getroffen worden?

☐ nein

☐ ja, durch die Polizeidienststelle (Name und Anschrift) unter der Vorgangsnummer:

### 2.5. Vorgang der Staatsanwaltschaft

Wird zu dem Unfall ein Vorgang bei der Staatsanwaltschaft geführt?

☐ nein

☐ unbekannt

☐ ja, bei der Staatsanwaltschaft (Name und Anschrift) unter dem Aktenzeichen:

**Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

Ort, Datum und Unterschrift

Folgende Unterlagen, z.B. Kopien von Polizei- und Versicherungsberichten, sind beigelegt:

☐

☐