

Anlage zum Beihilfeantrag
des/ der (Name, Vorname)

vom

Unfallbericht zu Beleg(en) Nr. _____

1	Name der verletzten Person:			
2	ggf. abweichende Anschrift: (Straße, Postleitzahl, Wohnort)			
3	Wann ereignete sich der Unfall?	Datum:	Uhrzeit:	
4	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort, Straße, Hausnummer usw.)			
5	Name und Anschrift des Unfallgegners			
6	Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Unfall?			
7	Wurde ein polizeiliches Ermittlungs- protokoll aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> ja	Dienststelle:	Tgb.-Nr.:
8	Wurde ein Ordnungswidrigkeits-/Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> ja	gegen	
9	Name und Anschrift von Zeugen (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)			
10	Welche Verletzungen sind durch den Unfall eingetreten?			
11	Unfallschilderung (ggf. mit Skizze) - Aus der Schilderung muß sich ein deutliches Bild des Unfallablaufes ergeben (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)			

Weiter auf der Rückseite

203204

12	Bei Verkehrsunfällen:	
a	Fahrer des Fahrzeugs: (Name, Anschrift, Alter, Führerscheindaten)	
b	Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs	
c	Fahrzeug des <u>Unfallgegners</u> Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs, ggf. Halter	
d	Haftpflichtversicherung des Halters des Fahrzeugs zu c	Vers.-Gesellschaft (Name, Anschrift): Vers.-Nr. • Schaden-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift der verletzten Person

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten

Nur Auszufüllen von Angestellten und Arbeitern:

Abtretungserklärung

Gemäß § 1 Abs. 4 BVOAng trete ich hiermit die Ansprüche auf Schadenerstattung wegen der Kosten, die durch den o.a. Unfall verursacht worden sind, in Höhe der zustehenden Beihilfe an das Land Nordrhein-Westfalen, vertreten durch
....., ab, soweit das Land zur Gewährung einer Beihilfe verpflichtet ist..

Gleichzeitig erkläre ich, daß ich über diese Ansprüche nicht verfügt habe und mich jeder Verfügung darüber enthalten werde.

Ort, Datum

Unterschrift der verletzten Person

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten