

Meldung über den Vollzug von Maßnahmen**Anlage 6**Unfallhäufungsstelle Nr. Lage der Unfallstelle

Gemeinde Straße / Klasse Haus-Nr.

☐ außerhalb - ☐ innerhalb geschlossener Ortschaften

von Netzknoten nach Netzknoten Abschnitts-Nr.

Station / km ☐ Strecke ☐ Kreuzung ☐ Kreisverkehr

Die von der Unfallkommission am beschlossenen Maßnahmen wurden wie folgt durchgeführt:

Beschlossene Maßnahme(n)Durchgeführte Maßnahme(n)Zeitpunkt / Zeitraum¹ der DurchführungGründe für die Nichtdurchführung einzelner Maßnahmen-----
(Meldende Behörde)-----
(Ort, Datum, Unterschrift)¹Die Angabe des Zeitraumes ist in jedem Fall erforderlich, um eine zweifelsfreie, d. h. anhand bereinigter Datensätze Vorher-/Nachher-Unfalluntersuchung durchführen zu können. Die Angabe umfasst u. a.:

1. Zeiträume der Verkehrsbeeinträchtigung durch die Umsetzung der Maßnahmen (z. B. Zeitraum einer Kreuzungsausbaumaßnahme)
2. Zeiträume polizeilicher Überwachungsmaßnahmen