

- ☐ Unfallhäufungsstelle
☐ Unfallhäufungslinie

Nr. Lage der Unfallhäufungsstelle/-linie

Gemeinde Straße / Klasse Haus-Nr.

☐ außerhalb - ☐ innerhalb geschlossener Ortschaften

von Netzknoten nach Netzknoten Abschnitts-Nr.

Station / km

☐ Strecke ☐ Kreuzung/Einmündung ☐ Kreisverkehr ☐ BAB-Ast

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

Beschlossene Maßnahme	Zeitpunkt/Zeitraum ¹ der Durchführung	Gründe für die Nichtdurchführung

(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.:

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