

Meldung über einen Kraftfahrzeugunfall
Unfallbericht

1.	Unfallzeit (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)		
	Unfallstelle (Straße/Platz und Hausnummer, Ort) – markante Punkte wie km-Stein, Leitungsmast etc. bezeichnen –		
	Unfallstelle liegt @ innerhalb @ außerhalb einer geschlossenen Ortschaft		
	Gegenpartei Fahrzeughalter		Fahrzeugführer
	Anschrift		Anschrift
	Telefon		Telefon
	Name und Anschrift des Haftpflichtversicherers		Versicherungsnummer
2.	Angaben	zum eigenen Fahrzeug	zum fremden Fahrzeug
	a) Amtliches Kennzeichen		
	b) Art, Hersteller und Typ		
	c) Bereifung	@ nicht i. O. @ i. O. @ unbekannt	@ nicht i. O. @ i. O. @ unbekannt
	d) Anhänger	@ nein @ ja _____ Amtliches Kennzeichen	@ nein @ ja _____ Amtliches Kennzeichen
	e) Insassen, Name		
	Anschrift		
	Name		
	Anschrift		
	3.	Sachschäden	
a) Fahrzeug			
b) Sonstige Sachschäden			
c) Altschäden am Fahrzeug			
d) Bilder, von den Schäden zu a), b) und c) wurden gefertigt @ nein @ ja @ sie sind beigelegt @ sie werden nachgereicht			
4. 4.1	Personenschäden	eigenes Fahrzeug	fremdes Fahrzeug bzw. Gegenstände
	Tote/Verletzte/Name		
	Anschrift		
	Art der Verletzungen (soweit bekannt)		
	Sicherheitsgurt angelegt bzw. Schutzhelm getragen	@ nein @ ja	@ nein @ ja @ entfällt

[illegible]

(noch Anlage 7)

	noch Unfallschilderung:			
11.	Wer hat nach Ihrer Meinung den Unfall verursacht @ Fremder Fahrer @ Fremder Fußgänger @ ich selbst @ beide Beteiligte			
12.	Geschätzte Geschwindigkeit vor dem Unfall: des eigenen Fahrzeugs: km/h des fremden Fahrzeugs: km/h			
13.	Verkehrstüchtigkeit Waren Sie übermüdet? @ nein @ ja			
	Haben Sie in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke oder andere berauschende Mittel zu sich genommen? Zeitpunkt, Menge und Art @ nein @ ja			
	Wurde bei Ihnen eine Blutprobe entnommen? Name des Arztes, ggf. Anschrift @ nein @ ja			
14.	Nur bei Unfällen beim Rückwärtsfahren: Haben Sie sich einweisen lassen? @ ja @ nein Grund:			

(noch Anlage 7)

15.	Unfallskizze (mit Angaben über Straßenbreite und Stand der unfallbeteiligten Fahrzeuge und Personen beim und nach dem Unfall. Unfallstelle durch „X“ bezeichnen. Die Maße sollten möglichst stimmen; wichtig sind vor allem: Länge der Bremsspuren usw., Abstand der Fahrspuren vom Straßenrand bzw. zur Straßenmitte, Lage von abgefallenen Teilen wie Glassplitter usw.), Verkehrszeichen und Markierungen nicht vergessen!															
16.	Name des Kraftfahrzeughalters Dienststelle Ort, Datum Unterschrift															
17.	Unterschrift(en) der Mitfahrer und ggf. Zeugen. Die vorstehenden Angaben werden bestätigt. <table border="0"> <tr> <td>Zu Nr.</td> <td>Zu Nr.</td> <td>Zu Nr.</td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Datum</td> <td>Datum</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Unterschrift</td> <td>Unterschrift</td> <td>Unterschrift</td> </tr> </table>	Zu Nr.	Zu Nr.	Zu Nr.	Datum	Datum	Datum							Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift
Zu Nr.	Zu Nr.	Zu Nr.														
Datum	Datum	Datum														
.....																
.....																
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift														