

Unfälle mit Fremdverschulden

Angaben zu den Erhebungen

Erhebung durch die Polizei

nein ja

Name und Anschrift
der erhebenden Stelle

Gerichtsverfahren anhängig

nein ja

Gerichtsstandort

Rechtsanwalt beauftragt

nein ja

Name und Adresse

Fremdverschulden

geklärt ungeklärt

Angaben bei Verkehrsunfall

Wie bzw. womit waren Sie unterwegs

PKW/LKW - Lenker

Moped/Motorrad - Lenker

öffentl. Verkehrsmittel

sonstiges _____

PKW/LKW - Mitfahrer

Moped/Motorrad - Mitfahrer

Fahrrad

Daten des Unfallgegners

Name und Adresse des Fahrzeuglenkers

Name und Adresse des Fahrzeughalters

Art und Marke des Fahrzeuges

amtliches Kennzeichen

Haftpflichtversicherung

Polizzenummer

Schadennummer

Angaben bei Glätteisunfällen

Genauere Adresse des Unfallortes

Der Unfallort war geräumt und gestreut

ja

nein

teilweise

weiß nicht

Name, Adresse und Haftpflichtversicherung bzw. Haushaltsversicherung der für die Streuung des Unfallortes verantwortlichen Person bzw. Institution

Polizzenummer

Schadennummer

Angaben sonstiger Unfall

(z.B. Raufhandel, Vorfall beim Einkauf)

Daten des Schuldtragenden

Name und Adresse

Haftpflichtversicherung

Polizzenummer

Schadennummer

Dienstunfall (gilt nur für aktive Lehrpersonen)

Angaben zum Unfallgeschehen

Wo passierte der Unfall

- im Unterricht
 am direkten Weg zu oder von der Schule / Dienstort
 Schulveranstaltung

Art

von (TTMMJJJJ)

bis (TTMMJJJJ)

- Schulbezogene Veranstaltung (Kopie des Beschlussprotokolls beilegen)
 Schul- oder Klassenforum (wenn nicht Schulleiter oder Klassenvorstand, Nachweis über Teilnahmeverpflichtung beilegen)
 Fort- oder Weiterbildung für APS - Vom Schulleiter anerkannte Fortbildung lt. Erlass des LSR A9-75/4-2001 vom 6. September 2001 (LDG-Fortbildung)
für BPS - Kopie des Dienstauftrages

Dienst am Unfalltag

Beginn (HH:MM) :

Ende (HH:MM) :

Angaben zur Behandlung und den Unfallfolgen

Behandlung im Krankenhaus

- nein ja ambulant stationär

Krankenhaus

Arztbehandlung (außerhalb eines Krankenhauses)

- nein ja

Name, Anschrift und Datum der behandelnden Stelle

Gibt es eine Vorschädigung bei diesem Körperteil

- nein ja, durch: Dienstunfall Freizeitunfall Abnutzung

Sind Folgeschäden aus dem Unfall zu erwarten

- nein ja weiß nicht

Waren Sie durch den Unfall dienstunfähig

- nein ja

von (TTMMJJJJ)

bis (TTMMJJJJ)

Angaben bei Wegunfällen

Wegunfall

- zur Schule von der Schule sonstiger Weg

Ausgangsort

Uhrzeit (HH:MM)

Zielort

Uhrzeit (HH:MM)

Liegt die Unfallstelle am direkten Weg zwischen diesen Orten

- ja nein

Wurde der Dienstweg durch anderweitige Tätigkeiten unterbrochen

- nein ja

zeitliche Auflistung der am Weg verrichteten Tätigkeiten

wenn Platz nicht ausreicht, bitte Seite 4 verwenden

Die Schulleitung bestätigt mit Dienstsiegel und der eigenhändigen Unterschrift die Richtigkeit der oben genannten Angaben über den Dienstunfall. Bei Dienstunfällen eines Schulleiters hat die Bestätigung durch die Bildungsregion, bei einem Berufsschulleiter durch die Bildungsdirektion, zu erfolgen.

Datum

Dienstsiegel und eigenhändige Unterschrift des Schulleiters, der Bildungsregion oder der Bildungsdirektion

Anmerkungen des Mitglieds