

Anlage zum Beihilfeantrag vom \_\_\_\_\_, Beleg Nr. \_\_\_\_\_

**Bericht über schädigendes Ereignis**

- Verkehrsunfall
- Körperverletzung
- sonstiges Schadensereignis

**Persönliche Angaben**

1.1	Name, Vorname
1.2	Geburtstag
1.3	Anschrift
1.4	Aktenzeichen BF /

**Angaben zum schädigenden Ereignis**

2.1	geschädigte Person (Name, Vorname, falls abweichend von 1.1)
2.2	Zeitpunkt des schädigenden Ereignisses (Datum, Uhrzeit)
2.3	Ort des schädigenden Ereignisses (Ort, Straße, km-Stein)
2.4	Welches Ereignis hat den Schaden verursacht? (Kurze, aber treffende Darstellung, ggf. erläuternde Zeichnung beifügen)
2.5	Zeugen des schädigenden Ereignisses (Zeugenaussagen nur, soweit zur Klärung des Tatbestandes erforderlich)
2.6	Von welcher Polizeidienststelle wurde das schädigende Ereignis aufgenommen? (genaue Bezeichnung und Anschrift; Aktenzeichen, soweit vorhanden)



3.1	Welche Verletzungen wurden erlitten?
3.2	Welcher Art war die bisherige ärztliche Behandlung?
3.3	Welche erkennbaren Unfallfolgen sind z.Zt. noch vorhanden?
3.4	Bestehen sonstige gesundheitliche Beschwerden im Zusammenhang mit dem Unfall? (wenn ja, welche?)
4.1	Familienname, Vorname(n), Anschrift des Ersatzpflichtigen
4.2	Bei Kfz-Unfällen: Name und Anschrift d. ersatzpflichtigen Kraftfahrzeughalters, amtliches Kennzeichen, Haftpflichtversicherer, Versicherungsschein- und/oder Schadenummer
4.3	Sind Schadenersatzansprüche für materielle Schäden oder ein Schmerzensgeld angemeldet worden? Ggf. bei wem?
4.4	Wurden die Ansprüche bereits anerkannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weiter unter 4.5
4.5	Wurde der Schaden vollumfänglich erstattet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weiter unter 4.6
4.6	Erfolgte eine Quotierung wegen einer möglichen Mithaftung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Quote      % zu Lasten

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

