



Unfallfragebogen

Persönliche Angaben:

Name	Vorname	geboren	
PLZ	Ort	Straße	
Telefon privat	Handy	Telefon dienstlich	Email

Angaben zum Unfallhergang:

Unfalldatum	Uhrzeit	Unfallort
-------------	---------	-----------

Beteiligte Personen (Zeugen)

Kurze Erklärung zum Unfallgeschehen:

Angaben zum Arbeitgeber/Schule/Verein etc.:

Anschrift	Telefon
-----------	---------

Name des Unfallversicherungsträgers

Sonstige Angaben:

Wurde der Unfall bereits gemeldet? ja nein

Wurde der Unfall durch andere Personen verursacht ja nein

Name	Anschrift	Tel.
------	-----------	------

Erfolgte eine Meldung bei der Polizei? ja nein

Dienststelle	Aktenzeichen
--------------	--------------

Werden Sie in dieser Angelegenheit von einem Rechtsanwalt betreut? ja nein

Name	Anschrift	Tel.
------	-----------	------

Datum	Unterschrift
-------	--------------