

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion  
 Referat 12 - Schadenregulierungsstelle  
 Ferdinand-Sauerbruch-Straße 17  
 56073 Koblenz

Schadenbezogenes vollständiges Ausfüllen  
 des Vordrucks erspart vermeidbare  
 Rückfragen und verkürzt die Verfahrensdauer!

Postanschrift:  
 Postfach 20 05 55  
 56005 Koblenz

## WEGEUNFALLFRAGEBOGEN

(Anlage zur Unfallmeldung)

1	Name, Vorname	
2	Dienststelle	
3	Unfalltag (Datum und Uhrzeit)	
4	Genauer Unfallort und -stelle	
5	Dienststelle am Unfalltag (genaue Anschrift)	
6	Wohnungsanschrift	
7	Bei Wegen <u>zur</u> Dienststelle: Wann verließen Sie die Wohnung? (genaue Uhrzeit)	Uhr
8	Bei Wegen <u>von</u> der Dienststelle: Wann endete Ihr Dienst? (genaue Uhrzeit)	Uhr
9	Wann haben Sie die Dienststelle verlassen? (genaue Uhrzeit)	Uhr
10	Welchen Weg legen Sie <u>gewöhnlich</u> zwischen Wohnung und Dienststelle zurück?  Bitte um genaue Straßen- und Ortsangaben.	
11	Wie lang ist dieser Weg?	Km  Minuten
12	Welchen Weg wählten Sie am Unfalltag?	<input type="checkbox"/> wie Pos. 10 <input type="checkbox"/> von Pos. 10 abweichender Weg

13	<b>Fügen Sie bitte einen Auszug aus einem Stadtplan oder sonstigem Kartenmaterial bei oder fertigen Sie eine einfache Skizze und markieren Sie folgende Punkte:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dienststelle und Wohnung</b></li> <li>• <b>die kürzeste Wegstrecke zwischen diesen Punkten</b></li> <li>• <b>den tatsächlichen Weg am Unfalltag</b></li> <li>• <b>Unfallort</b></li> </ul>	
14	Warum sind Sie vom üblichen Weg (Pos. 10) abgewichen?	
15	Wie haben Sie den Weg zurückgelegt? (Fußgänger, Auto, Fahrrad, etc.)	
16	Haben Sie Arzt/Ärzte, Gaststätten, Geschäfte, Kindergarten usw. oder Verwandte / Bekannte aufgesucht, besucht oder besuchen wollen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
17	Falls ja, welche? (Name und Anschrift)	
18	Wie lange haben Sie sich dort aufgehalten oder aufhalten wollen?	
19	Ereignete sich der Unfall vor, während oder nach dem Zwischenaufenthalt?	
20	Wer hat Erste Hilfe geleistet? Gibt es Zeugen?	
21	Sind polizeiliche Feststellungen getroffen worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
22	Von welcher Polizeidienststelle?	
23	Unter welchem Aktenzeichen?	
24	<b>Ich versichere nach bestem Wissen und Gewissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.</b>	
	_____	_____
	Ort, Datum	Unterschrift