

Mit *-markierte Felder sind Pflichtfelder!

Allgemeine Schadendaten:

*Unfallhergang (Stichwort)					
*Unfallort	Straße/ Hausnr:				
	PLZ/Ort:				
*Unfall während Sondersignalfahrt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Wenn ja, EinsatzNr:		
*Schadenzeitpunkt	Datum:		Uhrzeit:		
*Kennzeichen	ERB	*km-Stand:			
*Schaden gemeldet am:	Datum:		Uhrzeit:		
*Schaden gemeldet an:			Mündlich <input type="checkbox"/>	Schriftlich <input type="checkbox"/>	Durch VN <input type="checkbox"/>

Fahrer DRK:

*Name:			*Vorname:		
*Geb.-Datum:			*Alter:	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>	
*Führerschein seit:			*Führerscheinklassen:	B (oder alt 3) <input type="checkbox"/> C1 (oder alt 3) <input type="checkbox"/>	
*Adresse:	Straße/ Hausnr:				
	PLZ/ Ort				
*Beschäftigungsverhältnis:	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> geringf. Beschäftigt <input type="checkbox"/>				
*Fahrsicherheitsschulung:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				

Angaben zu den Schadenbeteiligten:

Titel:		*Name:			*Vorname:		
*Adresse:	Straße/ Hausnr:						
	PLZ/ Ort:						
*Telefonnummer : (tagsüber)					KFZ- Kennzeichen:		

Fortsetzung auf Seite 2

FO AB Schadenanzeige KFZ 05-01-07-V04				
<u>Stand:</u> 28.12.22	<u>Ersteller:</u> J. Zellmann, QB	<u>Geprüft:</u> Kilgus	<u>Freigabe:</u> Sauer, VS	<u>Seite:</u> 1 von 4

Unfallzeuge:

Titel:		*Name:		*Vorname:	
*Adresse:		Straße/ Hausnr:			
		PLZ/ Ort:			
*Telefonnummer : (tagsüber)			E-Mail- Adresse:		

Unfallzeuge:

Titel:		*Name:		*Vorname:	
*Adresse:		Straße/ Hausnr:			
		PLZ/ Ort:			
*Telefonnummer : (tagsüber)			E-Mail- Adresse:		

Aufnahme durch Polizei:

*Namen:	
*Dienststelle:	
*Tagebuchnummer:	

Angaben zum Unfallhergang

Bitte schildern Sie den Anlass, den Hergang und die Ursache für den Schaden möglichst eindeutig und umfassend. Sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und Skizze beifügen

--

Fortsetzung auf Seite 3

FO AB Schadenanzeige KFZ 05-01-07-V04

<u>Stand:</u> 28.12.22	<u>Ersteller:</u> J. Zellmann, QB	<u>Geprüft:</u> Kilgus	<u>Freigabe:</u> Sauer, VS	<u>Seite:</u> 2 von 4
----------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

Unfallskizze:

Fortsetzung auf Seite 4

FO AB Schadenanzeige KFZ 05-01-07-V04				
<u>Stand:</u> 28.12.22	<u>Ersteller:</u> J. Zellmann, QB	<u>Geprüft:</u> Kilgus	<u>Freigabe:</u> Sauer, VS	<u>Seite:</u> 3 von 4

Fotos:

Jeweils aus Richtung aller beteiligten Fahrzeuge mit Bremsspuren und Fixpunkten wie Kanaldeckel, Lampen, Fahrbahnmarkierung zur späteren Rekonstruktion

FO AB Schadenanzeige KFZ 05-01-07-V04

<u>Stand:</u> 28.12.22	<u>Ersteller:</u> J. Zellmann, QB	<u>Geprüft:</u> Kilgus	<u>Freigabe:</u> Sauer, VS	<u>Seite:</u> 4 von 4
----------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------