

Meldung über den Vollzug von Maßnahmen (Muster)

Anlage 6b

- Unfallhäufungsstelle
- Unfallhäufungslinie

Nr.

Lage der Unfallhäufungsstelle/-linie

Gemeinde Straße / Klasse Haus-Nr.
 außerhalb - innerhalb geschlossener Ortschaften
 von Netzknoten nach Netzknoten Abschnitts-Nr.
 Station / km
 Strecke Kreuzung/Einmündung Kreisverkehr

Die von der Unfallkommission am beschlossenen Maßnahmen wurden wie folgt durchgeführt:

| Beschlossene Maßnahme | Zeitpunkt/Zeitraum ¹ der Durchführung | Gründe für die Nichtdurchführung |
|-----------------------|--|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

 (Meldende Behörde)

 (Ort, Datum, Unterschrift)

¹Die Angabe des Zeitraumes ist in jedem Fall erforderlich, um eine zweifelsfreie, d. h. anhand bereinigter Datensätze Vorher-/Nachher-Unfalluntersuchung durchführen zu können. Die Angabe umfasst u. a.:

- a. Zeiträume der Verkehrsbeeinträchtigung durch die Umsetzung der Maßnahmen (z. B. Zeitraum einer Kreuzungsausbaumaßnahme)
- b. Zeiträume polizeilicher Überwachungsmaßnahmen