

UNFALLMITTEILUNG

(zur Vorlage beim Halter, Haftpflichtversicherer, Rechtsanwalt usw.)

aufnehmende Dienststelle (inkl. telefonischer Erreichbarkeit)

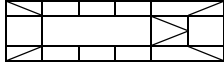
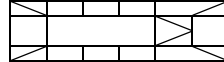
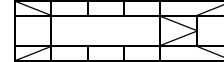
☐ Verkehrsunfallanzeige wird nicht gefertigt ☐ Unfallmitteilung Ordn.-Nr. _____ nicht ausgeh.

	☐ Verkehrsunfallanzeige wird gefertigt, da ☐ Personenschaden ☐ Straftatbestand ☐ Bußgeldtatbestand ☐ unklare Sach- und/oder Rechtslage ☐ Zahlung des Verwarnungsgeldes abgelehnt		
	Behördenkennung 	Unfalldatum (tt/mm/jj) 	Unfallzeit (hh/mm)

Name(n), Amtsbezeichnung(en) (in Druckschrift)

(Gemeinde/Gemeindeteil/Straße 1/Straße 2/ggf. Haus-Nr./ergänzende Beschreibung – Richtung, km)

Unfallort:

Beteiligte	Ordn.-Nr.	verwarnt mit ☐ ZS	Ordn.-Nr.	verwarnt mit ☐ ZS	Ordn.-Nr.	verwarnt mit ☐ ZS
		€ Verwarnungsgeld		€ Verwarnungsgeld		€ Verwarnungsgeld
	wegen		wegen		wegen	
Name, akademischer Grad						
Vorname(n)						
Wohnort (Staat/Land/Bezirk/PLZ/Gemeinde/Gemeindeteil)						
Straße/Haus-Nr. ggf. wohnhaft bei						
tel. Erreichbarkeit						
Halterdaten Fahrzeug Name/Vorname(n), ggf. Firma	☐ wie Fahrer(in) ☐ Fzg nicht fahrbereit		☐ wie Fahrer(in) ☐ Fzg nicht fahrbereit		☐ wie Fahrer(in) ☐ Fzg nicht fahrbereit	
Wohnort (Staat/Land/Bezirk/PLZ/Gemeinde/Gemeindeteil)						
Straße/Haus-Nr. ggf. wohnhaft bei						
tel. Erreichbarkeit						
Fahrzeugdaten (Art/Hersteller/Typ/Farbe)						
Fahrzeug, Kennzeichen	Nationalitätszeichen		Nationalitätszeichen		Nationalitätszeichen	
Anhänger, Kennzeichen						
Hauptanstoßstelle ankreuzen						
Zeugen	☐ Zeuge/Zeugin ☐ sonst. Geschäd. ☐ bei Ordn.-Nr. ____		☐ Zeuge/Zeugin ☐ sonst. Geschäd. ☐ bei Ordn.-Nr. ____		☐ Zeuge/Zeugin ☐ sonst. Geschäd. ☐ bei Ordn.-Nr. ____	
Sonstige Geschädigte (Name, ggf. Firma, Vorname(n), Geburtsdatum Wohnort: Staat/Land/Bezirk/PLZ/Gemeinde/Gemeindeteil, Straße, Hausnummer, ggf. wohnhaft bei/ tel. Erreichbarkeit)						

Angaben zum Versicherungsschein bei ausländischer Zulassung

Ordn.-Nr. _____

Versicherungsnachweis ☐ nicht vorhanden

Gesellschaft: _____

ausgestellt am: _____

gültig bis: _____

VS-Nummer: _____

FIN _____

Kurzbeschreibung/Handskizze

Hilfe für Unfallopfer
 Persönliche Hilfe für Unfallgeschädigte: „dignitas“, Deutsche Interessengemeinschaft für Verkehrsunfallopfer e.V. – Bundesarbeitsgemeinschaft, Tel.: 0 21 62 / 2 00 32
 Persönliche Hilfe für Unfallgeschädigte: „Unfallopfer-Hilfswerk“, Tel.: 08 00 / 8 63 25 56
 Hilfe bei Ermittlung des jeweiligen Versicherers: „Zentralruf der Autoversicherer“, Tel.: 01 80 / 2 50 26
 Hilfe bei fehlender Haftpflichtversicherung (Inländer): „Verkehrsofferhilfe e.V.“, Tel.: 0 40 / 30 18 00
 Hilfe bei im Ausland zugelassenen Kraftfahrzeugen: „Deutsches Büro Grüne Karte e.V.“, Tel.: 0 40 / 33 44 00
 Hilfe bei Beteiligung von Bundeswehrfahrzeugen: „Wehrbereichsverwaltung West“, Dez. II 6, Tel.: 02 11 / 9 59 - 24 22 oder - 21 28

Zusätzliche Angaben für polizeiliche Zwecke

Weitere Angaben zum Unfallort																			
Straßengruppe		Straßennummer		Buchstabe		(km)		von Netzknoten A bzw. Abschnitt				Buchstabe		nach B		Buchstabe			
Station (km)				innerorts		außerorts		Fahrtrichtung Ordn.-Nr.				aufsteigend		absteigend					
				☐		☐						☐		☐					
Zusätzliche Angaben Beteiligte		Ordn.-Nr.	§ 142 StGB	Drogen	Alkohol	AT-Wert		Ordn.-Nr.	§ 142 StGB	Drogen	Alkohol	AT-Wert		Ordn.-Nr.	§ 142 StGB	Drogen	Alkohol	AT-Wert	
			☐	☐	☐				☐	☐	☐				☐	☐	☐		
Geschlecht		☐ männlich ☐ weiblich				☐ männlich ☐ weiblich				☐ männlich ☐ weiblich									
Geburtsname																			
Geburtsdatum/-ort																			
Kreis/Land/ Staatsangehörigkeiten																			
Familienstand/Beruf																			
Gesetzliche(r) Vertreter/-in (Name, Vorname, Anschrift, telefon. Erreichbarkeit)																			
Verkehrsbeteiligung		☐ Fahrzeug geparkt				☐ Fahrzeug geparkt				☐ Fahrzeug geparkt									
Anzahl Benutzer/-innen																			
erforderliche Fahrerlaubnis vorhanden (ggf. Daten Ersterteilung bzw. andere Fahrerlaubnis/ Beschränkungen)		nein ☐	Klasse(n) Nr. Behörde Tag/Monat/Jahr (Fahrerlaubnisse)				nein ☐	Klasse(n) Nr. Behörde Tag/Monat/Jahr (Fahrerlaubnisse)				nein ☐	Klasse(n) Nr. Behörde Tag/Monat/Jahr (Fahrerlaubnisse)						
Belehrung/ Erste Angaben																			
Art des Sachschadens																			
Euro																			

Unfallart Zusammenstoß mit anderem Fahrzeug, das 1 anfährt, anhält o. i. ruh. Verkehr steht 2 vorausfährt oder wartet 3 seitlich in gleicher Richtung fährt 4 entgegenkommt ☐ 5 einbiegt oder kreuzt 6 Zusammenstoß zw. Fzg. u. Fußg. 7 Aufprall auf Hindernis auf Fahrbahn 8 Abkommen von der Fahrbahn nach rechts 9 Abkommen von der Fahrbahn nach links 0 Unfall anderer Art		Lichtverhältnisse 0 Tageslicht ☐ 1 Dämmerung ☐ 2 Dunkelheit 3 Straßenbeleuchtung in Betrieb ☐	
Charakteristik der Unfallstelle 1 Kreuzung ☐ 2 Einmündung ☐ 3 Grundstücksein- o. -ausfahrt ☐ 4 Steigung 5 Gefälle 6 Kurve		Straßenzustand 0 trocken ☐ 1 nass/feucht ☐ 2 winterglatt 3 schlüpfrig (Öl, Dung, Laub usw.)	
Besonderheiten der Unfallstelle 2 Schienengleicher Wegübergang 3 Fußgängerüberweg (Zebrastreifen) 4 Fußgängerfurt ☐ 5 Haltestelle ☐ 6 Arbeitsstelle ☐ 7 Verkehrsberuhigter Bereich Z. 325 8 Querungshilfe für Fußgänger 9 Kreisverkehr		Aufprall auf Hindernis neben Fahrbahn 0 Baum 1 Mast 2 Widerlager/Brückenpfeiler 3 Schutzplanke/Schutzwand ☐ 4 Sonstiges Hindernis 5 Kein Aufprall auf Hindernis neben der Fahrbahn	
Lichtzeichenanlage 8 Lichtzeichenanlage in Betrieb ☐ 9 Lichtzeichenanlage außer Betrieb		Personen-/Vorgangsbezogene Informationen ☐ Schulwegunfall ☐ Kleintransporter ☐ Falschfahrer/-in	
Geschwindigkeitsbegrenzung (nur angeordnet durch VZ) ☐ Bei Zonengeschwindigkeit ist das „Z“ voranzustellen		Unfälle auf BAB ☐ Tagesbaustelle ☐ Dauerbaustelle	
		Witterungsverhältnisse 1 Regen 2 Schnee/-fall 3 Hagel ☐ 4 Nebel/Dunst 5 Sichtweite unter 50 m 6 Sichtweite unter 100 m 7 Sturm/Böen 8 Blendende Sonne	