

2051

VERKEHRSUNFALLANZEIGE

pn sn

Aufnehmende Dienststelle 	Bußgeldbehörde/Staatsanwaltschaft 	Tatbestands- Protokollaufnahme EDV-Nr. _____ RS KS Gm
Verkehrsordnungswidrigkeit verfährt am: _____		
Unfallart 1 Zusammenstoß mit anderem Fahrzeug, das an HZ, entl. o. im ruhenden Verkehr steht 2 vorausfährt oder wartet 3 seitlich in gleicher Richtung fährt 4 entgegenkommt 5 einbiegt oder kreuzt 6 Zusammenstoß zw. Fahrz. u. Fußg. 7 Aufprall auf Hindernis auf Fahrbahn 8 Abkommen von Fahrbahn nach rechts 9 Abkommen von Fahrbahn nach links 0 Unfall anderer Art	Behördenkennung NRW _____ Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr) _____ Unfallzeit (Std./Min.) _____ Wochentag _____ Anzahl der Beteiligten _____ Gestützte _____ Schwerverletzte _____ Leichtverletzte _____ Gesamtschaden (volle DM) _____ Alkohol- _____ § 142 StGB _____ Gefahr- _____ Kfz. n. i. f. _____ Unfallort (Gemeinde/Ortsteil/Kreis/Straße/Haus-Nr./Richtungsfahrbahn) _____	
Charakteristika der Unfallstelle 1 Kreuzung 2 Einmündung 3 Grundstücksein- oder -ausfahrt 4 Steigung 5 Gefälle 6 Kurve 7 Besondere Höhen der Unfallstelle 8 Schienengleicher Wegübergang 9 Fußgängerüberweg (Zebrastreifen) 10 Fußgängerfurt 11 Haltestelle 12 Arbeitsstelle 13 Verkehrsberuhigter Bereich (Z. 325) 14 Querungshilfe für Fußgänger 15 Kreisverkehr	innerorts _____ außerorts _____ Fahrtichtung Ordn.-Nr. _____ aufsteigend _____ absteigend _____ Straßenschlüssel _____ Haus-Nr. _____ Straßen- _____ km _____ von Netzknoten A _____ nach B _____ Station (km) _____ Unfall- _____ Unfall- _____ Sonder- _____ Verfügung festgestellte Ursachen gemäß Verzeichnis Nr. 01-69 gemäß Verzeichnis-Nr. 70-89 Ordn.-Nr. _____ Ordn.-Nr. _____ Ordn.-Nr. _____ Ordn.-Nr. _____ Unfallhergang (ggf. Handskizze): _____	
Lichtzeichenanlage 1 Lichtzeichenanlage in Betrieb 2 Lichtzeichenanlage außer Betrieb 3 Geschwindigkeitsbegrenzung (nur angeordnet durch Z. 274/274.1, z.B. = 230; 224/2.325 = 207) 4 Lichtverhältnisse 5 Straßenbeleuchtung in Betrieb 6 Straßenzustand 7 trocken 8 naß/schluffig 9 winterglatt 10 schlüpfrig (Bl, Dung, Laub usw.)	Unfallaufnahme durch: Name, Amtsbezeichnung, Unterschrift und Datum (kein Unfallzeuge) Dienststelle, falls abweichend von "Aufnehmender Dienststelle" Geprüft und weitergeleitet mit _____ Anlagen durch: _____ Name, Amtsbezeichnung, Unterschrift und Datum	

Blatt 1a	Behördenkennung NRW 	Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr) 	Unfallzeit (Std./Min.)

weiteres j
Blatt 1a

2051

Blatt 2		Behördenkennung NRW		Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr)		Unfallzeit (Std./Min.)	
Beteiligte Personen und Fahrzeuge		Ordn.-Nr. 13 14	142 SIGB 15	Nr. 1	Abgest. Nr. 1	Alkoholm. 1	CD 18 19
Familienname - auch Geburtsname - Vorname Staatsangehörigkeit Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort Telefon tagsüber Geburtsdatum/Geschlecht Geburtsort Kreis Gesetzliche(r) Vertreter(in): Name Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort Telefon tagsüber Art der Verkehrsbeteiligung		Tag Mon. Jahr 19 24 25 28 30 männl. 1 weibl. 2 31 31	Tag Mon. Jahr 19 24 25 28 30 männl. 1 weibl. 2 31 31				
Erforderliche Fahrerlaubnis vorhanden Besondere Fahrerlaubnis. Fahrerlaubnis o. Mofa-Prüfbescheinigung		nein Klasse Tag Mon. Jahr 34 35 40	nein Klasse Tag Mon. Jahr 34 35 40				
Fahrzeughalter(in) Staatsangehörigkeit Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort Telefon tagsüber Fahrzeugart Hersteller/Typ Farbe Erstzulassungsjahr anderes Kennzeichen Nationalitätsz. (außer D) ntl. Kennzeichen d. StVZO Zusatz Saison-/Kurzzeit- bzw. historisches Kennzeichen Anz. Benutzer (67-68)/Kfz. nicht fahrh. (71)/Sig. PKW mit Anh. (72-74)/Kfz. m. Anhänger (77) befördertes Gefahrgut		KFZ Anhänger 41 M 53 54 56 57 60 61 62 63 66 67 68 71 72 74 77 80 81 84 85 88 89	KFZ Anhänger 41 M 53 54 56 57 60 61 62 63 66 67 68 71 72 74 77 80 81 84 85 88 89				
Unfallfolgen Verbleib des Getöteten/ Schwerverletzten Sachschaden (volle DM)		getötet M 1 schw. M 2 leichtv. M 3 90 90 90 91 97 98 100 101 103 104 106 107 109	getötet J 1 schw. J 2 leichtv. J 3 90 90 90 91 97 98 100 101 103 104 106 107 109				
Unfallfolgen bei sonstigen Geschädigten Ord.-Nr. Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ Wohnort, Telefon tagsüber		Art des Schadens		Sachschaden (volle DM)			
Zeugen Name, Vorname Nr.		Alter		Straße, Haus-Nr., PLZ Wohnort, Telefon tagsüber			
Ordnungswidrigkeiten/Anhörung der Betroffenen (nach Belehrung gem. §§ 55 OWiG, 163a u. 136 StPO) Ord.-Nr.							

Blatt 3		Behördenkennung NRW		Unfalldatum (Tag/Monat/Jahr)		Unfallzeit (Std./Min.)	
Ord.- Nr.	Sonstige Geschädigte Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort Telefon tagsüber	m/w Alter	1. Art des Sachschadens 2. Unfallfolge 3. Verbleib des Getöteten/Schwerverletzten			Sach- schaden (volle DM)	
Verkehrstüchtigkeit der Unfallbeteiligten unter Angabe der Ordn.-Nr. des Beteiligten (bei Alkoholeinfluß stets Angaben der Ausfallerscheinungen):							
Schäden oder Spuren an Fahrzeugen, die auf den Unfallhergang schließen lassen, techn. Mängel der beteiligten Fahrzeuge unter Angabe der Ordn.-Nr.:							
Besonderheiten zur Verkehrslage, zum Unfallort, zur Verkehrsregelung usw., soweit nicht auf Blatt 1 vermerkt:							
Strafprozessuale Maßnahmen unter Angabe der Ordn.-Nr.:							