Drucken | Eintragungen löschen

Anlage 4
(§ 29 Abs. 1 KfzR)

Meldung über einen Kraftfahrzeugunfall

Unfallbericht

1.	Unfallzeit (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)		Dienstfahrt ☐ Genehmigte Privatfahrt ☐
	Unfallstelle (Straße/Platz und Hausnummer, Ort) - markante Punkte wie km-Stein, Leitungsmast etc. bezeichnen -		
	Unfallstelle liegt ☐ innerhalb ☐ außerhalb einer geschlossenen Ortschaft		
2.		**Angaben zum eigenen Fahrzeug**	**Angaben zum fremden Fahrzeug**
	Amtliches Kennzeichen		
	Art, Hersteller und Typ		
	Anhänger	☐ ja Amtliches Kennzeichen ☐ nein	☐ ja Amtliches Kennzeichen ☐ nein
	Bereifung	☐ i. O. ☐ unbekannt ☐ nicht i. O.	☐ i. O. ☐ unbekannt ☐ nicht i. O.
2.1	Fahrzeughalter / Fahrzeughalterin (Name)		
	Anschrift (Postleitzahl, Ort)		
	Anschrift (Straße)		
	Telefon		
2.2	Fahrzeugführer / Fahrzeugführerin (Name)		
	Anschrift (Postleitzahl, Ort)		
	Anschrift (Straße)		
	Telefon		
3.	Name und Anschrift des Haftpflichtversicherers der Gegenpartei		Versicherungsnummer
4.	Insassen Name, Anschrift		
5.1	Tote Name		
	Anschrift		
5.2	Verletzte Name		
	Anschrift		
	Art der Verletzungen (soweit bekannt)		
5.3	Sicherheitsgurt angelegt bzw. Schutzhelm getragen	☐ nein ☐ ja ☐ entfällt	☐ nein ☐ ja ☐ entfällt
6.	Sachschäden Fahrzeug		
	Sonstige Sachschäden		
	Altschäden am Fahrzeug		
	Bilder, von den Schäden wurden gefertigt	☐ nein ☐ ja	☐ sind beigefügt ☐ werden nachgereicht

7. Augenzeugen
Name, Anschrift | Telefon

1. _____ | _____

2. _____ | _____

(Standort zur Zeit des Unfalles: siehe Skizze)

8. Polizeiliche Unfallaufnahme durch die Polizeidienststelle (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

☐ nein ☐ ja

Gebührenpflichtig bzw. gebührenfrei verwarnt wurde(n)

	Name, Vorname	Anschrift s. Nr.
☐ ich selbst		
☐ Fremde(r), Beteiligte(r)		

9. Verkehrsregelungen

☐ keine ☐ durch Polizei ☐ durch Verkehrsampel ☐ durch Verkehrszeichen und Markierungen auf der Fahrbahn

10. Straßenverhältnisse
Art der Straße

☐ Asphalt ☐ Beton ☐ Kopfsteinpflaster ☐ Sonstige Straßendecke

☐ eben ☐ gewölbt ☐ rechts überhöht ☐ links überhöht

Zustand der Straße

☐ gut ☐ normal ☐ schlecht

☐ trocken ☐ nass ☐ feucht (z.B. Ackererde etc.) ☐ vereist

☐ Schneeglätte ☐ verschmiert durch

Straßenverlauf in Fahrtrichtung

☐ übersichtlich ☐ unübersichtlich ☐ gerade

☐ Rechtskurve ☐ stark ☐ Steigung ☐ stark

☐ Linkskurve ☐ schwach ☐ Gefälle ☐ gering

Verhältnisse an der Unfallstelle

☐ Kreuzung ☐ Einmündung ☐ unübersichtliche Ein/Ausfahrt ☐ enge Ein-/Ausfahrt ☐ unübersichtlicher Bahnübergang

☐ Baustelle ☐ Fahrbahnverengung ☐ Straßenbahn-/Omnibushaltestelle

11. Beleuchtung; Wetterlage

☐ Tageslicht ☐ Dämmerung ☐ Dunkelheit ☐ Mondlicht ☐ Straßenbeleuchtung

☐ sonnig ☐ hell, klar ☐ bedeckt ☐ trübe, diesig ☐ Regen

☐ Schneefall ☐ Hagel ☐ Windböen ☐ Sturm ☐ Nebel: Sichtweite m

Blendung der Fahrerin / des Fahrers ☐ nein ☐ ja, durch _____

12. Unfallschilderung

13.	Wer hat nach Ihrer Meinung den Unfall verursacht ☐ Fremder Fahrer ☐ Fremder Fußgänger ☐ ich selbst ☐ beide Beteiligte ☐ ungeklärt
14.	Geschätzte Geschwindigkeit vor dem Unfall: des eigenen Fahrzeugs: km/h des fremden Fahrzeugs: km/h
15.	Verkehrstüchtigkeit Waren Sie übermüdet? ☐ Nein ☐ ja
	Haben Sie in den letzten 8 Stunden vor dem Unfall alkoholische Getränke oder andere berauschende Mittel zu sich genommen? Zeitpunkt, Menge und Art ☐ nein ☐ ja
16.	Wurde bei Ihnen eine Blutprobe entnommen? Name des Arztes, ggf. Anschrift ☐ nein ☐ ja
17.	Nur bei Unfällen beim Rückwärtsfahren: Haben Sie sich einweisen lassen? ☐ ja ☐ nein Grund:

18.	Unfallskizze
19.	Unterschrift des Kraftfahrzeugführers / der Kraftfahrzeugführerin des Dienstkraftwagens Ort, Datum — - Unterschrift -
20.	Unterschrift(en) der Mitfahrerinnen / Mitfahrer und ggf. Zeuginnen / Zeugen Die vorstehenden Angaben werden bestätigt. Zu Nr. _____ Datum — Unterschrift Zu Nr. _____ Datum — Unterschrift Zu Nr. _____ Datum — Unterschrift