

Name:	Anschrift:	Geb. Datum:
-------	------------	-------------

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

1.1 Unfallzeitpunkt:

Tag	Monat	Stunde	Minute

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):

- 1.3 Fahrbahn Gehweg innerhalb außerhalb des von dem/der Verletzten bewohnten Gebäudes
 an anderer Stelle, wo?

2. Ausgangspunkt und Ziel des Weges:

3.1 Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte/Schule*

Verlassen der Wohnung	Stunde	Minute
Arbeitsbeginn am Unfalltag	Stunde	Minute

3.2 Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte/Schule*

Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag	Stunde	Minute
Verlassen der Arbeitsstätte	Stunde	Minute

4.1 **Gewöhnlicher Weg** des/der Verletzten von und zur Arbeitsstätte (genauer Verlauf des Weges mit Orts- und Straßenangabe):

4.2 Dieser Weg beträgt: _____ km 4.3 Wegzeit dafür

Stunde	Minute

4.4 Erklärung für etwaige zeitliche Differenz zwischen 1.1, 3.1/3.2 und 4.3.:

- 4.5 Dieser Weg wird zurückgelegt: zu Fuß, mit Bus Bahn Auto Kraftrad Fahrrad
 als Mitfahrer

5. Entspricht der Weg am Unfalltag dem gewöhnlichen Weg? Ja Nein: siehe Frage 10.

6. Der Unfall ereignete sich während der Arbeitspause Mittagspause

6.1 Pausendauer von

Stunde	Minute	bis	Stunde	Minute

6.2 Wo sollte/wurde das Mittagessen eingenommen/werden?

6.3 Wie weit ist dieser Ort von der Arbeitsstätte entfernt? _____ km

Stunde	Minute

6.4 Wieviel Zeit beansprucht der Weg zum Mittagessen und zurück einschließlich des Essens? _____

* Bitte fügen Sie eine Skizze oder Straßenkarte (Kopie) bei, aus der ersichtlich sind:

Arbeitsstätte/Schule	= A/S	übliche Wegstrecke	_____
Unfallstelle	= X	zurückgelegte Strecke
Wohnung des/der Verletzten	= W		

7. Zeugen des Unfalles zuerst hinzugekommen Erste Hilfe geleistet

Name

Anschrift

8. Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen?

nein ja (Dienststelle, Aktenzeichen)

9.1 Die Verletzung ist zurückzuführen auf: Verkehrsunfall andere Personen Glatteis/schadhafter Weg
 Verursachung durch ein Tier Grundstück/Gebäudemangel

9.2 Schädiger/Kfz-Halter: Name

Anschrift

Autokennzeichen

Die Fragen 10.1 - 10.8 bitte nur beantworten, wenn der Weg am Unfalltag nicht der gewöhnliche Weg war (Frage 5)

10.1 **Weg des/der Verletzten am Unfalltag** (genauer Verlauf des Weges mit Orts- und Straßenangaben):

10.2 Dieser Weg wurde zurückgelegt: zu Fuß, mit Bus Bahn Auto Kraftrad Fahrrad
 als Mitfahrer

Stunde | Minute

10.3 Um wie viel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche? km, zeitlich

10.4 Grund für das Abweichen vom gewöhnlichen Weg:

Besorgungen gemacht oder beabsichtigt?

Welche Besorgungen, wo, für wen und in wessen Auftrag? (genaue Bezeichnung und Anschrift)

Verwandte, Bekannte, Gaststätten oder dergleichen besucht oder besuchen wollen? (Bezeichnung u. Anschrift)

Zu welchem Zweck?

Alkoholgenuss? Nein Ja Menge:

Arzt, Behörden o. ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen?

Welche (genaue Bezeichnung und Anschrift) und zu welchem Zweck?

10.5 Sonstige Gründe für das Abweichen vom gewöhnlichen Weg:

10.6 Aufenthaltsdauer von

Stunde	Minute
--------	--------

 bis

Stunde	Minute
--------	--------

10.7 Der Unfall geschah vor während nach der Besorgung, dem Besuch usw.

10.8 andere Personen mitgenommen? Nein Ja

(Name, Anschrift)

Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte?

Verletzte(r) Name Anschrift

Datum Leiter (Beauftragter) der Einrichtung Telefonnummern bei Rückfragen (Ansprechpartner)