**Kfz-Unfall-Schadensanzeige**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anzeigende Dienststelle (OV/RSt/LV/AZ/Leitung): |
| Bundesanstalt Technisches HilfswerkTHW–LeitungProvinzialstraße 9353127 Bonn | Bundesanstalt Technisches HilfswerkBezeichnung, Anschrift eingeben |

**Diese Schadensmeldung muss spätestens sieben Tage nach dem Unfall der THW Leitung vorgelegt werden!**

**Alle Angaben bitte in Blockschrift ausfüllen oder direkt am PC bearbeiten!**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Unfallort** |  |
| Unfalldatum: Datum auswählen | Uhrzeit: Uhrzeit eingeben |
| Unfallort: Unfallort eingeben |
| [ ]  Innerhalb geschlossener Ortschaft  | [ ]  Außerhalb geschlossener Ortschaft |
| [ ]  THW – eigenes Gelände  | [ ]  Privatgelände |
| [ ]  Sonstiges Gelände  |  |

|  |
| --- |
| **2. Unfallbeteiligte** |
| **2.1. THW-Fahrzeug** | [ ]  **Bundeseigentum** | [ ]  **Fremd-Fz mit Nutzungsvereinbarung** |
| **Amtliches Kennzeichen:** Text eingeben |
| Fahrzeugbezeichnung: |
| [ ]  PKW | [ ]  LKW (unter 7,5t) | [ ]  LKW (gleich/über 7,5t) |
| [ ]  LKW-Kipper | [ ]  GKW | [ ]  Omnibus/KOM |
| [ ]  Anhänger | [ ]  Kranwagen | [ ]  MTW |
| [ ]  Bergungsräumgerät/Bagger | [ ]  Sonstige Text eingeben |
| Standort des Einsatzfahrzeuges: Text eingeben |
| Waren weitere Einsatzfahrzeuge am Unfall beteiligt (z. B. Anhänger)? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn ja, amtliches Kennzeichen/Fahrzeugtyp: Text eingeben |
| **2.2. Fahrer/Fahrerin**  |  |
| Vorname: Text eingeben | Nachname: Text eingeben |
| Straße: Text eingeben | PLZ: Text eingeben |
| Ort: Text eingeben | Telefon-Nr.: Text eingeben |
| Geburtsdatum: Text eingeben |  |
| [ ]  Ehrenamtlich | [ ]  Hauptamtlich |
| OV/RSt/LV/AZ/Leitung: | Text eingeben |
| Führerschein Klasse(n): | Text eingeben |
| Weitere Insassen im Einsatzfahrzeug: | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **2.3 Zweck der Fahrt** |
| Fahrtbeginn:  | Datum, Uhrzeit |
| Startort der Fahrt: | Text eingeben |
| Zielort der Fahrt: | Text eingeben |
| Fahrauftrag erteilt durch: | Text eingeben |

|  |
| --- |
| **2.4. Gegnerisches Fahrzeug:** |
| Amtliches Kennzeichen: Text eingeben | Fahrzeugtyp: Text eingeben |
| Hubraum/kW: Text eingeben | Erstzulassung:Text eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.5 Unfallgegner/Unfallgegnerin** |  |
| ***1. Fahrer/Fahrerin*** |  |
| Vorname: Text eingeben | Nachname: Text eingeben |
| Straße: Text eingeben | PLZ: Text eingeben |
| Ort: Text eingeben | Telefon: Text eingeben |
| ***2. Halter/Halterin*** |  |
| Vorname: Text eingeben | Nachname: Text eingeben |
| Straße: Text eingeben | PLZ: Text eingeben |
| Ort: Text eingeben | Telefon: Text eingeben |
| Berechtigung zum Vorsteuerabzug: | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Kfz-Haftpflichtversicherung des **Halters/**der **Halterin** mit Anschrift: Text eingeben |
| Versicherungsnummer: Text eingeben  |

|  |
| --- |
| **3. Entstandener Schaden** |
| **3.1. Personenschaden** |
| Name, Anschrift und Art der Verletzung der verunglückten Person/en:Text eingeben |

|  |
| --- |
| **3.2. Schaden am Einsatzfahrzeug** |
| Art der Beschädigung:Text eingeben |
| Zuständige Kfz-Werkstatt:Text eingeben |
| Wurde das Fahrzeug der Werkstatt übergeben? [ ]  Ja [ ]  Nein |
| [ ]  Schaden ist gering/kann in Eigenleistung behoben werden (MatE-OV). |
| Schaden an weiteren Einsatzfahrzeugen: Text eingeben |

|  |
| --- |
| **3.3. Gegnerisches Fahrzeug:** |
| Art der Beschädigung:Text eingeben |
| Erkennbare Vorschäden vorhanden?Text eingeben |

|  |
| --- |
| **3.4. Sonstige Schäden** (z. B. Leitplanken, Zäune, Gebäude) |
| Art der Beschädigung:Text eingeben |
| Eigentümer/Eigentümerin der beschädigte Sachen (mit vollständiger Anschrift):Text eingeben |
| **4. Unfallhergang** |
| **4.1. Straßenart/-zustand** |
| Art: |
| [ ]  unbefestigte Straße/Gelände | [ ]  Einbahnstraße | [ ]  Zweispurige Straße |
| [ ]  Drei- oder mehrspurige Straße | [ ]  Asphalt | [ ]  sonstiges: Text eingeben |
| Zustand: |
| [ ]  trocken | [ ]  nass | [ ]  sonstiges: Text eingeben |

|  |
| --- |
| **4.2. Witterung** |
| [ ]  sonnig | [ ]  bewölkt | [ ]  Regen | [ ]  Schneefall |
| [ ]  Nebel | [ ]  sonstiges: Text eingeben |

|  |
| --- |
| **4.3. Geschwindigkeit** |
| Geschwindigkeitsbegrenzung an der Unfallstelle: [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Geschwindigkeit THW-Fahrzeug: km/h km/h |
| Geschwindigkeit gegnerisches Fahrzeug (geschätzt): km/h km/h |

|  |
| --- |
| **4.4. Schuldfrage** (persönliche Einschätzung) |
| [ ]  | Schuld bei/m THW-Fahrer/Fahrerin | [ ]  | Schuld bei/m Unfallgegner/Unfallgegnerin | [ ]  | beide mitbeteiligt/unklar |
| Augenzeuge/in/n des Unfallhergangs (Name und Anschrift):Text eingeben |
| Polizeilich aufgenommen: [ ]  Ja [ ]  nein |
| Polizeidienststelle (mit Anschrift):Text eingeben |
| Aktenzeichen/Tagebuchnummer: Text eingeben |
| Gebührenpflichtige Verwarnung: | Gebührenfreie Verwarnung: |
| THW-Fahrer/Fahrerin: [ ]  Ja [ ]  Nein | THW-Fahrer/Fahrerin: [ ]  Ja [ ]  Nein |
|  Unfallgegner/Unfallgegnerin: [ ]  Ja [ ]  Nein | Unfallgegner/Unfallgegnerin: [ ]  Ja [ ]  Nein |
| OWi-/Strafanzeige gegen: Text eingeben |
| wegen: Text eingeben |

|  |
| --- |
| **4.5. Schilderung des Unfallhergangs und Unfallskizze** |
| ***Kategorie:*** |
| [ ]  Auffahrschaden | [ ]  Rotlicht überfahren | [ ]  Vorfahrt verletzt |
| [ ]  Wildschaden | [ ]  Abkommen von Fahrbahn | [ ]  Rangierschaden |
| [ ]  Parkschaden | [ ]  Sturm-/Hagelschaden | [ ]  Glasschaden |
| [ ]  Fahrspurwechsel | [ ]  Fehlender Seitenabstand | [ ]  Totaldiebstahl |
| [ ]  Begegnungsverkehr | [ ]  Einbruch/Teildiebstahl | [ ]  Sonstige Schäden |

|  |
| --- |
| **4.6. Ereignis bei der Beförderung gefährlicher Güter** |
| ***Kategorie:***  |
| [ ]  Gefahrgut befördert | [ ]  Gefahrgut ausgetreten |
| [ ]  Gefahrgutunfallbericht Abschnitt 1.8.5.1 ADR gefertigt und beigefügt |  |

|  |
| --- |
| **Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (ggf. Schadensschilderung auf eigenes Blatt):** |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| **Unfall-Skizze *(Einsatz-Kfz –THW; Unfallgegner = G)***: |
|  *Einfache Zeichen:*Fahrzeug | Anstoßstelle | Motorrad | Fahrrad | Bremsspur | Einzelperson |

|  |
| --- |
| **5. Sonstige Angaben/Besonderheiten** |
| [ ]  Anlage/n ( Anzahl Zahl) Text eingeben |

**Zusicherung des Fahrers/der Fahrerin des Einsatzfahrzeuges:**

Ich versichere hiermit, richtige und vollständige Angaben gemacht zu haben*.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort eingeben, Datum auswählen |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin des Einsatzfahrzeuges) |

## Gesehen und weitergeleitet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort eingeben, Datum auswählen |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift der/des direkten Vorgesetzten) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort eingeben, Datum auswählen |  |  |
| (Ort, Datum) |  | (Unterschrift der/des weiteren direkten Vorgesetzten) |