

Beihilfeberechtigte Personen:

Vorname, Nachname	Geschäftszeichen Bezügestelle Beihilfe
PLZ, Ort, Straße	

Landesamt für Finanzen

Unfallanzeige
im Vollzug des Art. 14 BayBG in Verbindung mit
§ 6 Abs. 2 Nr. 1 BayBhV und VV zu § 6 Abs. 2 BayBhV

1. Verletzte Person:

Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße
-------------------	------------------

2. Art des Unfalls:

<input type="checkbox"/> Verkehrsunfall	<input type="checkbox"/> Wegeunfall zur Schule usw.
<input type="checkbox"/> Kindergarten, Schul-, Hochschulunfall	<input type="checkbox"/> Häuslicher Unfall
<input type="checkbox"/> Sportunfall	<input type="checkbox"/> Unfall in öffentlichen Verkehrsmittel
<input type="checkbox"/> Unfall durch Tiere	<input type="checkbox"/> sonstiger Unfall, bitte genau bezeichnen
<input type="checkbox"/> Überfall / Schlägerei	

3.1. Bei aktiv Bediensteten:

Bitte Beschäftigungsdienststelle angeben:	Geschäftszeichen Bezügestelle Besoldung
Besteht bzw. bestand auf Grund der unfallbedingten Verletzungen vorübergehende Arbeitsunfähigkeit?	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja vom _____ bis _____

3.2. Bei Versorgungsempfängern:

Geschäftszeichen Bezügestelle Versorgung



4. Unfallzeit (Datum und Uhrzeit) sowie genaue Bezeichnung des Unfallortes:

--

5. Eingehende Unfallschilderung (ggf. gesondertes Blatt verwenden):

--

6. Schädiger:

Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße
-------------------	------------------

7. Privathaftpflichtversicherung des Schädigers bzw. Haftpflichtversicherung des gegnerischen Kraftfahrzeuges:

Name	PLZ, Ort, Straße
Versicherungsschein- bzw. Schadennummer	

8. Zeugen:

Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße
Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße

9. Bei einem Verkehrsunfall

Fahrzeughalter (sofern nicht mit dem Schädiger identisch – Nr. 6):	
Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße
Fabrikat, Typ und polizeiliches Kennzeichen der beteiligten Kfz:	
a)	Beihilfeberechtigter bzw. berücksichtigungsfähiger Angehöriger
b)	Unfallgegner

10. Bei einem Sportunfall

Bei welcher Sportart ereignete sich der Unfall?



<input type="checkbox"/> Vereinssport	<input type="checkbox"/> Schulsport
<input type="checkbox"/> Betriebssport	<input type="checkbox"/> Privatsport
Liegt bei einem durch Dritten verursachten Sportunfall eine grobe Fahrlässigkeit bzw. ein grober Regelverstoß vor?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

11. Bei einem Unfall durch Tiere:

Welches Tier hat den Unfall bzw. die Verletzung verursacht:	
Tierhalter (sofern nicht mit dem Schädiger identisch – Nr. 6):	
Vorname, Nachname	PLZ, Ort, Straße

12. Wurde der Unfall durch die Polizei aufgenommen?

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Anschrift der Polizeidienststelle und Aktenzeichen:

13. Haben Sie einen Rechtsanwalt mit der Durchsetzung Ihrer Ansprüche beauftragt?

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Anschrift des Rechtsanwaltes und Aktenzeichen:

14. Ist bereits ein gerichtliches Verfahren anhängig?

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Anschrift des Gerichts und Aktenzeichen:

Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind. Es ist mir bekannt, dass die aus dem Unfall bzw. dem schädigenden Ereignis sich ergebenden gesetzlichen Schadenersatzansprüche in Höhe der gewährten Beihilfe auf den Dienstherrn übergehen und diese insoweit vom Dienstherrn geltend gemacht werden. Zur Beihilfe eingereichte Belege, die diesbezügliche Aufwendungen enthalten, werde ich entsprechend kennzeichnen.

Ort, Datum

Unterschrift

