

Anlage zum Beihilfeantrag
des / der (Name, Vorname)

vom

Unfallbericht zu Beleg(en) Nr.:

1	Name der verletzten Person:	
2	ggf. abweichende Anschrift: (Straße, Postleitzahl, Wohnort)	
3	Wann ereignete sich der Unfall	Datum: _____ Uhrzeit: _____
4	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort, Straße, Hausnummer usw.)	
5	Name und Anschrift des Unfallgegners	
6	Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Unfall?	
7	Wurde ein polizeiliches Ermittlungsprotokoll aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein Dienststelle: _____ Tgb.-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> ja
8	Wurde ein Ordnungswidrigkeits-/ Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> nein gegen _____ <input type="checkbox"/> ja bei Behörde/ Staatsanwaltschaft _____ Az.: _____
9	Name und Anschrift von Zeugen (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)	
10	Welche Verletzungen sind durch den Unfall eingetreten?	
10 a	Waren Sie aufgrund des Schadensfalles dienstunfähig erkrankt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11	Unfallschilderung (ggf. mit Skizze) - Aus der Schilderung muss sich ein deutliches Bild des Unfallablaufes ergeben (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)	

12	Bei Verkehrsunfällen:	
a	Fahrer des Fahrzeugs: (Name Anschrift, Alter, Führerscheindaten)	
b	Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs	
c	Fahrzeug des Unfallgegners Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs, ggf. Halter	
d	Haftpflichtversicherung des Halters des Fahrzeugs zu c	Vers.-Gesellschaft (Name, Anschrift): Vers.-Nr.: Schaden-Nr.:

Es handelt sich nicht um einen Dienstunfall.

Ort, Datum

Unterschrift der verletzten Person

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten

Nur auszufüllen von Angestellten und Arbeitern:

Abtretungserklärung:

Gemäß § 1 Abs. 4 BVOAng trete ich hiermit die Ansprüche auf Schadenersatz wegen der Kosten, die durch den o.a. Unfall verursacht worden sind, in Höhe der zustehenden Beihilfe an das Land Nordrhein-Westfalen, vertreten durch den Regierungspräsidenten Düsseldorf, ab, soweit das Land zur Gewährung einer Beihilfe verpflichtet ist.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich über diese Ansprüche nicht verfügt habe und mich jeder Verfügung darüber enthalten werde.

Ort, Datum

Unterschrift der verletzten Person

Ort, Datum

ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten