

Unfallbericht

Fertigung für den Fahrer/die Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs

Die Schadensabwicklung übernimmt für den Freistaat Bayern:
 Landesamt für Finanzen
 Dienststelle Augsburg
 Postfach 110220
 86027 Augsburg
 Fax: (0821) 7102-7100 Tel: (0821) 7102-7141
 E-Mail: verkehrsunfall@lff.bayern.de

Diese wichtigen Informationen vorab!

Es wurden Personen verletzt

Dienst-Kfz. nicht mehr fahrbereit

KFZ Gegner/-in

Dies ist **kein Schuldanerkenntnis**, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadensregulierung.

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			PI _____ Az _____	<input type="checkbox"/> an staatliche(n) Fahrer/-in <input type="checkbox"/> an Unfallgegner/-in

Dienstfahrzeug FAHRZEUG A		Nichtstaatliche(r) Unfallbeteiligte(r) FAHRZEUG B	
Fahrzeugart	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug	Fahrzeugart	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug
Marke – Typ		Marke - Typ	
Sonderrechts-Kfz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Kennleuchten <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> aus		
Amtl. Kennzeichen		Amtl. Kennzeichen	
Art des Einsatzes		Name <u>Halter/-in</u> (Fahrzeugschein!)	
Haushalt	<input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Freistaat Bayern	Anschrift Halter/-in	
Fahrer/-in Name, Vorname		Name <u>Fahrer/-in</u> (Führerschein!)	
Dienststelle des Fahrers/der Fahrerin (eindeutige Bezeichnung oder Stempel)		Anschrift Fahrer/-in	
Beifahrer/-in Name, Vorname			
Sichtbare Schäden am Dienstfahrzeug		Sichtbare Schäden am Fahrzeug	
Für die Schadensregulierung ist zuständig:	Landesamt für Finanzen -Dienststelle Augsburg- Adresse wie oben	Kfz-Haftpflicht- Versicherung	
Telefon:	(0821) 7102-7141	Versicherungs-Nr.	

<p style="text-align: center;">Unfallskizze</p> <p>(Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)</p> 	<p>Das Merkblatt für den Fahrer nebst datenschutzrechtlicher Information habe ich gelesen.</p> <p>Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers/der Fahrerin</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Fahrer/-in B hat Doppel erhalten</p>
---	--

<p style="text-align: center;">Unfallhergang</p> 	<p>Die Information für den Unfallgegner nebst datenschutzrechtlicher Information habe ich gelesen.</p> <p>Datum und Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs</p> <hr/>
---	--

Wenn dieser Bericht von beiden Beteiligten unterschrieben worden ist, darf später nichts mehr verändert werden!

Unfallbericht

Fertigung für den Fahrer/die Fahrerin des staatlichen Fahrzeugs

Die Schadensabwicklung übernimmt für den Freistaat Bayern:
 Landesamt für Finanzen
 Dienststelle Augsburg
 Postfach 110220
 86027 Augsburg
 Fax: (0821) 7102-7100 Tel: (0821) 7102-7141
 E-Mail: verkehrsunfall@lff.bayern.de

Diese wichtigen Informationen vorab!

Es wurden Personen verletzt

Dienst-Kfz. nicht mehr fahrbereit

KFZ Gegner/-in

Dies ist **kein Schuldanerkenntnis**, sondern eine Wiedergabe des Unfallhergangs zur schnelleren Schadensregulierung.

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			PI _____ Az _____	<input type="checkbox"/> an staatliche(n) Fahrer/-in <input type="checkbox"/> an Unfallgegner/-in

Dienstfahrzeug FAHRZEUG A		Nichtstaatliche(r) Unfallbeteiligte(r) FAHRZEUG B	
Fahrzeugart	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug	Fahrzeugart	<input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug
Marke – Typ		Marke - Typ	
Sonderrechts-Kfz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Kennleuchten <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> aus		
Amtl. Kennzeichen		Amtl. Kennzeichen	
Art des Einsatzes		Name <u>Halter/-in</u> (Fahrzeugschein!)	
Haushalt	<input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Freistaat Bayern	Anschrift Halter/-in	
Fahrer/-in Name, Vorname		Name <u>Fahrer/-in</u> (Führerschein!)	
Dienststelle des Fahrers/der Fahrerin (eindeutige Bezeichnung oder Stempel)		Anschrift Fahrer/-in	
Beifahrer/-in Name, Vorname			
Sichtbare Schäden am Dienstfahrzeug		Sichtbare Schäden am Fahrzeug	
Für die Schadensregulierung ist zuständig:	Landesamt für Finanzen -Dienststelle Augsburg- Adresse wie oben	Kfz-Haftpflicht- Versicherung	
Telefon:	(0821) 7102-7141	Versicherungs-Nr.	

<p style="text-align: center;">Unfallskizze</p> <p>(Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)</p>	<p>Das Merkblatt für den Fahrer nebst datenschutzrechtlicher Information habe ich gelesen.</p> <p>Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers/der Fahrerin</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Fahrer/-in B hat Doppel erhalten</p>
---	--

<p style="text-align: center;">Unfallhergang</p>	<p>Die Information für den Unfallgegner nebst datenschutzrechtlicher Information habe ich gelesen.</p> <p>Datum und Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs</p>
---	--

Wenn dieser Bericht von beiden Beteiligten unterschrieben worden ist, darf später nichts mehr verändert werden!