

Anlage "Unfall" (HS)

Bitte Belege oben rechts mit "U" kennzeichnen

Name, Vorname (Antragstellerin/Antragsteller)

zum Beihilfeantrag vom

Beihilfenummer

BF /



1. Um welchen Unfall oder anderes schädigendes Ereignis handelt es sich?

- einen Dienstanfall einen Arbeitsunfall Unfall nach dem Opferentschädigungsgesetz (OEG)
 einen Schulunfall ein anderes schädigendes Ereignis (z. B. Berufskrankheit) einen sonstigen Unfall

Unfalltag

Unfallort

2. Verunfallte Person

- Antragstellerin/Antragsteller Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartnerin/Lebenspartner

Name, Vorname des Kindes

- Kind

3. Besteht für die unfallbedingten Aufwendungen Anspruch auf Kostenerstattung bzw. kommt Schadenersatz in Betracht?

(Zu den Ansprüchen auf Kostenerstattung gehören auch Ansprüche gegenüber z. B. Schulträger, Sportvereine)

- nein ja

Daten des Kostenträgers bzw. der Unfallverursacherin/des Unfallverursachers

Firma/Organisation

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Aktenzeichen

Versicherungsnummer

4. Unfallschilderung

5. Ist bereits ein Verfahren bei der Polizei, der Staatsanwaltschaft oder dem Gericht anhängig?

nein ja Wenn ja

wo? _____

Aktenzeichen _____

6. Haben Sie bereits Schadenersatzansprüche geltend gemacht?

nein ja Wenn ja

Anschrift des Ersatzpflichtigen oder dessen Haftpflichtversicherung _____

Schadennummer _____

7. Haben Sie bereits Leistungen zu vorliegenden Aufwendungen erhalten?

nein ja und zwar

von Ihrer Krankenversicherung von der/dem Unfallbeteiligten oder von dessen Versicherung

vom Versorgungsamt von der Dienstunfallfürsorge

In welcher Höhe? _____ Aktenzeichen _____

(Bitte fügen Sie Kopien der entsprechenden Nachweise bei)

