

## Unfallbericht

### Fertigung für den Fahrer des staatlichen Fahrzeugs

Die Schadensabwicklung übernimmt für den Freistaat Bayern:  Landesamt für Finanzen Dienststelle Augsburg Postfach 110220 86027 Augsburg Fax: 0821/327 4000 Tel: 0821/327 4141	Diese wichtigen Informationen vorab!  <input type="checkbox"/> Es wurden Personen verletzt  <input type="checkbox"/> Dienst-Kfz.                    nicht mehr fahrbereit <input type="checkbox"/> KFZ Gegner
---	--

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

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pl _____	<input type="checkbox"/> an staatlichen Fahrer <input type="checkbox"/> an Unfallgegner

<b>Dienstfahrzeug FAHRZEUG A</b>	<b>Nichtstaatlicher Unfallbeteiligter FAHRZEUG B</b>
----------------------------------	--

Fahrzeugart <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug Marke – Typ. Sonderrechts-Kfz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Kennleuchten <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> aus Amtl. Kennzeichen Art des Einsatzes Haushalt <input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Freistaat Bayern Fahrer Name, Vorname Dienststelle des Fahrers Beifahrer Name, Vorname Sichtbare Schäden am Dienstfahrzeug Für die Schadensregulierung ist zuständig: Landesamt für Finanzen -Dienststelle Augsburg- Adresse wie oben Telefon:    0821/327-4141	Fahrzeugart <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug Marke - Typ Amtl. Kennzeichen Name <u>Halter</u> (Fahrzeugschein!) Halter-Anschrift Name <u>Fahrer</u> (Führerschein!) Fahrer-Anschrift Sichtbare Schäden am Fahrzeug Kfz.-Haftpflicht Versicherung Versicherungs-Nr.
--	--

<p style="text-align: center;"><b>Unfallskizze</b></p> (Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)	Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers           <input type="checkbox"/> <b>Fahrer B hat Doppel erhalten</b>
<p style="text-align: center;"><b>Unfallhergang</b></p>	Datum und Unterschrift des Fahrers des nichtstaatlichen Fahrzeugs B

Wenn diese Meldung von beiden Beteiligten unterschrieben worden ist, darf später nichts mehr verändert werden!

## Unfallbericht

### Fertigung für den Fahrer des nichtstaatlichen Fahrzeugs

Die Schadensabwicklung übernimmt für den Freistaat Bayern:  Landesamt für Finanzen Dienststelle Augsburg Postfach 110220 86027 Augsburg Fax: 0821/327 4000 Tel: 0821/327 4141	Diese wichtigen Informationen vorab!  <input type="checkbox"/> Es wurden Personen verletzt  <input type="checkbox"/> Dienst-Kfz.                    nicht mehr fahrbereit <input type="checkbox"/> KFZ Gegner
---	--

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

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pl _____	<input type="checkbox"/> an staatlichen Fahrer <input type="checkbox"/> an Unfallgegner

<b>Dienstfahrzeug FAHRZEUG A</b>	<b>Nichtstaatlicher Unfallbeteiligter FAHRZEUG B</b>
----------------------------------	--

Fahrzeugart <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug Marke – Typ. Sonderrechts-Kfz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Kennleuchten <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> aus Amtl. Kennzeichen Art des Einsatzes Haushalt <input type="checkbox"/> Bund <input type="checkbox"/> Freistaat Bayern Fahrer Name, Vorname Dienststelle des Fahrers Beifahrer Name, Vorname Sichtbare Schäden am Dienstfahrzeug Für die Schadensregulierung ist zuständig: Landesamt für Finanzen -Dienststelle Augsburg- Adresse wie oben Telefon:    0821/327-4141	Fahrzeugart <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw <input type="checkbox"/> Sonderfahrzeug Marke - Typ Amtl. Kennzeichen Name <u>Halter</u> (Fahrzeugschein!) Halter-Anschrift Name <u>Fahrer</u> (Führerschein!) Fahrer-Anschrift Sichtbare Schäden am Fahrzeug Kfz.-Haftpflicht Versicherung Versicherungs-Nr.
--	--

<p style="text-align: center;"><b>Unfallskizze</b></p> (Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)	Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers           <input type="checkbox"/> <b>Fahrer B hat Doppel erhalten</b>
<p style="text-align: center;"><b>Unfallhergang</b></p>	Datum und Unterschrift des Fahrers des nichtstaatlichen Fahrzeugs B

Wenn diese Meldung von beiden Beteiligten unterschrieben worden ist, darf später nichts mehr verändert werden!