Unfallbericht

Fertigung für den Fahrer/die Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs

Die Schadensabwicklung übernimmt für den Freistaat Bayern:	Diese wichtigen Informationen vorab!
Landesamt für Finanzen, Dienststelle Augsburg **Postfach 110220** **86027 Augsburg** **Fax: (0821) 7102-7100 Tel: (0821) 7102-7141** **E-Mail: verkehrsunfall@lff.bayern.de**	☐ **Es wurden Personen verletzt** ☐ **Dienst-Kfz.** ☐ **KFZ Gegner/-in** **nicht mehr fahrbereit**

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

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			☐ **ja** ☐ **nein** **PI** _____	☐ **an staatliche(n) Fahrer/-in** ☐ **an Unfallgegner/-in**

Dienstfahrzeug FAHRZEUG A		**Nichtstaatliche(r) Unfallbeteiligte(r) FAHRZEUG B**	
Fahrzeugart **Marke – Typ** **Sonderrechts-Kfz**	☐ **Pkw** ☐ **Lkw** ☐ **Sonderfahrzeug** ☐**ja** ☐**nein; Kennleuchten** ☐**an** ☐**aus**	**Fahrzeugart** **Marke - Typ**	☐ **Pkw** ☐ **Lkw** ☐ **Sonderfahrzeug**
Amtl. Kennzeichen		**Amtl. Kennzeichen**	
Art des Einsatzes		**Name Halter/-in** (Fahrzeugschein!)	
Haushalt	☐ **Bund** ☐ **Freistaat Bayern**	**Anschrift Halter/-in**	
Fahrer/-in Name, Vorname			
Dienststelle des Fahrers/der Fahrerin		**E-Mail-Adresse Halter/-iin**	
Beifahrer/-in Name, Vorname		**Name Fahrer/-in** **(**Führerschein**!)**	
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.**	

Unfallskizze

(Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)

Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers/der Fahrerin

☐ **Fahrer/-in B hat Doppel erhalten**

Unfallhergang

Datum und Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs

1L3 KV 4.1 05/13

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:	Diese wichtigen Informationen vorab!
Landesamt für Finanzen, Dienststelle Augsburg **Postfach 110220** **86027 Augsburg** **Fax: (0821) 7102-7100 Tel: (0821) 7102-7141** **E-Mail: verkehrsunfall@lff.bayern.de**	☐ **Es wurden Personen verletzt** ☐ **Dienst-Kfz.** ☐ **KFZ Gegner/-in** **nicht mehr fahrbereit**

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

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort	polizeilich aufgenommen	Gebührenpflichtige Verwarnung
			☐ **ja** ☐ **nein** **PI** _____	☐ **an staatliche(n) Fahrer/-in** ☐ **an Unfallgegner/-in**

Dienstfahrzeug FAHRZEUG A		**Nichtstaatliche(r) Unfallbeteiligte(r) FAHRZEUG B**	
Fahrzeugart **Marke – Typ** **Sonderrechts-Kfz**	☐ **Pkw** ☐ **Lkw** ☐ **Sonderfahrzeug** ☐**ja** ☐**nein; Kennleuchten** ☐**an** ☐**aus**	**Fahrzeugart** **Marke - Typ**	☐ **Pkw** ☐ **Lkw** ☐ **Sonderfahrzeug**
Amtl. Kennzeichen		**Amtl. Kennzeichen**	
Art des Einsatzes		**Name Halter/-in** (Fahrzeugschein!)	
Haushalt	☐ **Bund** ☐ **Freistaat Bayern**	**Anschrift Halter/-in**	
Fahrer/-in Name, Vorname			
Dienststelle des Fahrers/der Fahrerin		**E-Mail-Adresse Halter/-in**	
Beifahrer/-in Name, Vorname		**Name Fahrer/-in** **(**Führerschein**!)**	
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.**	

Unfallskizze

(Straßenführung, Richtung der Fahrzeuge A und B, Stellung der Fahrzeuge beim Zusammenstoß, Verkehrszeichen, Straßennamen)

Datum und Unterschrift des staatlichen Fahrers/der Fahrerin

☐ **Fahrer/-in B hat Doppel erhalten**

Unfallhergang

Datum und Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin des nichtstaatlichen Fahrzeugs

1L3 KV 4.2 05/13

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