

Name, Vorname der beihilfeberechtigten Person	Personalnummer (8-stellig)	
telefonisch erreichbar		

Unfallbericht

Anlage zum Beihilfeantrag vom _____

Name, Vorname der Person, für die Aufwendungen geltend gemacht werden:

Es handelt sich um einen / Unfallart:

Dienstunfall / Arbeitsunfall

Die Bearbeitung zu deren Aufwendungen und Erstattung der Kosten erfolgt **nicht** durch die Zentrale Beihilfestelle. Bitte wenden Sie sich an die für Sie zuständige Personalstelle (Zentralbereich Personal, Personalreferate).

Kita-/Schulunfall

Für die unfallbedingten Aufwendungen besteht Anspruch auf Kostenerstattung (z.B. aus der gesetzlichen Unfallversicherung)

Unfall im privaten Bereich

mit Schadenersatzanspruch

ohne Schadenersatzanspruch

Unfall nach dem Opferentschädigungsgesetz

sonstiger Unfall

Tag des Unfalls:

Uhrzeit:

Unfallort:

Unfallschilderung / Art der Verletzung:

Name und Anschrift des Ersatzpflichtigen, Unfallverursachers, Angabe zu möglichen Kostenträgern, Institutionen (z. B. Schule, Versicherung) oder Schadenersatzpflichtigen (z. B. Beteiligte an einem Verkehrsunfall nebst deren Haftpflichtversicherung und dortigen Aktenzeichen: