

# Anlage zum Beihilfeantrag

des/der (Name, Vorname)

vom

## Unfallbericht zu Beleg(en) Nr.(n) \_\_\_\_\_

1	Name der verletzten Person	
2	ggf. abweichende Anschrift: (Straße, Postleitzahl, Wohnort)	
3	Wann ereignete sich der Unfall?	Datum:                      Uhrzeit:
4	Wo ereignete sich der Unfall? (Ort, Straße, Hausnummer usw.)	
5	Name und Anschrift des Unfallgegners	
6	Bei welcher Tätigkeit ereignete sich der Unfall?	
7	Wurde ein polizeiliches Ermittlungsprotokoll aufgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                      Dienststelle:                      Tgb.-Nr.:
8	Wurde ein Ordnungswidrigkeits-/Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja gegen bei Behörde/Staatsanwaltschaft AZ.:
9	Name und Anschrift von Zeugen (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)	
10	Welche Verletzungen sind durch den Unfall eingetreten?	
11	Unfallschilderung (gg. mit Skizze) - Aus der Schilderung muss sich ein deutliches Bild des Unfallablaufes ergeben (ggf. auf besonderem Blatt ergänzen)	

Weiter auf der Rückseite

12	Bei Verkehrsunfällen:	
A	Fahrer des Fahrzeugs: (Name, Anschrift, Alter, Führerscheindaten)	
B	Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs	
C	Fahrzeug des Unfallgegners Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs, ggf. Halter	
D	Haftpflichtversicherung des Halters des Fahrzeuges zu c	Vers.-Gesellschaft (Name, Anschrift):  Vers.-Nr.                      Schaden-Nr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der verletzten Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten

**Nur auszufüllen von Tarifbeschäftigten :**

**Abtretungserklärung**

Gemäß § 1 Abs. 5 BVO Ang trete ich hiermit die Ansprüche auf Schadensersatz wegen der Kosten, die durch den o. a. Unfall verursacht worden sind, in Höhe der zustehenden Beihilfe an **die Stadt Wuppertal**, vertreten durch **den Oberbürgermeister, Personalressort, Beihilfestelle**, ab, soweit **die Stadt** zur Gewährung einer Beihilfe verpflichtet ist.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich über diese Ansprüche nicht verfügt habe und mich jeder Verfügung darüber enthalten werde.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der verletzten Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Beihilfeberechtigten