

Beilage bei Wegeunfällen und bei Dienstreisen

Dienststelle	
Antragsteller(in): Name, Vorname	Geburtsdatum
Schadensereignis am (Tag, Monat, Jahr)	

1.	Den Weg/die Fahrt habe ich angetreten von: (genaue Bezeichnung nach Ort, Straße, Hausnummer)					
2.	a) Mein Ziel war: (genaue Bezeichnung nach Ort, Straße, Hausnummer) b) Ich benutzte folgende Fahrtroute					
3.	Ich befand mich aus folgendem Anlaß auf dem Wege: <input type="checkbox"/> Fahrgemeinschaft mit Name, Anschrift	<input type="checkbox"/> Dienstantritt <input type="checkbox"/> Dienstreise <input type="checkbox"/> Familienheimfahrt <input type="checkbox"/> Dienstende <input type="checkbox"/> Wochenendheimfahrt				
4.	Die Entfernung zwischen Nr. 1 u. 2 sowie Nr. 1 u. dem Unfallort betrug in km	<table border="1"> <tr> <td>Nr. 1 und 2</td> <td>Nr. 1 und dem Unfallort</td> </tr> <tr> <td>km</td> <td>km</td> </tr> </table>	Nr. 1 und 2	Nr. 1 und dem Unfallort	km	km
Nr. 1 und 2	Nr. 1 und dem Unfallort					
km	km					
5.	Ich habe die unter Nr. 1 genannte Stelle verlassen um	Uhr (genaue Uhrzeit)				
6.	Meine Dienstzeit am Tage des Schadensereignisses dauerte	von _____ Uhr bis _____ Uhr				
7.	Ich habe den Weg zurückgelegt:	<input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> Verkehrsmittel				
8.	Die Stelle des Schadensereignisses liegt auf dem geraden, kürzesten bzw. verkehrsgünstigsten Weg zwischen den unter Nr. 1 und 2 bezeichneten Örtlichkeiten. Wenn nicht, warum wurde ein Umweg gemacht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil _____ <small>Umweg begründen</small>				
9.	Ich habe die Fahrt angetreten um _____ Uhr und das Verkehrsmittel verlassen um _____ Uhr	von _____ Uhr in _____ Uhr				
10.	a) Ich habe neben dem unter Nr. 3 angegebenen Zweck auf dem Wege außerdem private Besorgungen für mich gemacht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ <small>Art und Dauer</small>				
	b) Das Schadensereignis trat ein:	<input type="checkbox"/> davor <input type="checkbox"/> danach				
11.	a) Ich habe während des Weges eine Gaststätte oder dergleichen besucht.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <small>Grund:</small>				
	b) Ich habe die Gaststätte oder dergleichen betreten um _____ Uhr und wieder verlassen um _____ Uhr.					

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers