

## Anlage zum Beihilfeantrag

Name, Vorname des Beihilfeberechtigten

Beihilfeantragsdatum

der Beihilfeberechtigten, Beihilfenummer

**Unfallbericht** zu dem Beleg oder zu den Belegen, Nummer: \_\_\_\_\_

1	Name der verletzten Person:		
2	gegebenenfalls abweichende Anschrift: Straße, Postleitzahl, Wohnort		
3	Wann ereignete sich der Unfall?	Datum:	Uhrzeit:
4	Wo ereignete sich der Unfall? Ort, Straße, Hausnummer und so weiter		
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: Tagebuchnummer:
8	Wurde ein Ordnungswidrigkeitsverfahren oder ein Ermittlungsverfahren oder ein Strafverfahren eingeleitet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gegen	bei einer Behörde oder bei der Staatsanwaltschaft: Aktenzeichen:

9	Name und Anschrift von Zeugen, gegebenenfalls auf besonderem Blatt ergänzen	
10	Welche Verletzungen sind durch den Unfall eingetreten?	
11	Unfallschilderung, gegebenenfalls mit Skizze. Aus der Schilderung muss sich ein deutliches Bild des Unfallablaufes ergeben, gegebenenfalls auf besonderem Blatt ergänzen.	
12	Bei <b>Verkehrsunfällen</b> :	
a	Fahrer des Fahrzeugs: Name, Anschrift, Alter, Führerscheindaten	
b	Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs	
c	Fahrzeug des <b>Unfallgegners</b> Polizeiliches Kennzeichen, Fabrikat und Art des Fahrzeugs, gegebenenfalls Halter	

Beihilfenummer: \_\_\_\_\_

-bitte immer angeben-

d	Haftpflichtversicherung des Halters des Fahrzeugs zu c	Versicherungsgesellschaft, Name, Anschrift:  Versicherungsnummer: Schadensnummer:
---	--	--

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der verletzten Person

---

Ort, Datum

---

gegebenenfalls Unterschrift des Beihilfeberechtigten,  
der Beihilfeberechtigten

## Nur auszufüllen von Angestellten und Arbeitern:

### Abtretungserklärung

Gemäß § 1 Absatz 5 Beihilfenverordnung für Angestellte trete ich hiermit die Ansprüche auf Schadensersatz wegen der Kosten, die durch den oben angeführten Unfall verursacht worden sind, in Höhe der zustehenden Beihilfe an die Stadt Köln beziehungsweise meinen Arbeitgeber ab, soweit diese oder dieser zur Gewährung einer Beihilfe verpflichtet ist. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich über die Ansprüche nicht verfügt habe und mich jeder Verfügung darüber enthalten werde.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der verletzten Person

---

Ort, Datum

---

gegebenenfalls Unterschrift des Beihilfeberechtigten  
der Beihilfeberechtigten