

Name, Vorname: _____

Schule: _____

Bistum Essen
Abteilung 1.2.2 – Schulverwaltung
Zwölfing 16
45127 Essen
auf dem Dienstweg

Anzeige über einen Dienstunfall (in dreifacher Ausfertigung)

Am _____ habe ich einen Unfall erlitten, dessen Ursache und Hergang in u.a. Fragebogen geschildert sind.

Ich bitte um Anerkennung als Dienstunfall. Beigefügt sind:

- eine ärztliche Bescheinigung über Art und Umfang der erlittenen Verletzungen.
- zwei von Zeugen des Unfalls abgegebene schriftliche Darstellungen des Unfallhergangs, oder
- falls unmittelbar Zeugen nicht vorhanden sind - zwei entsprechende Bescheinigungen von Personen, die zuerst von dem Unfall Kenntnis erhalten haben,
- eine Skizze der Unfallstelle (nur soweit es sich um einen Wegeunfall handelt).

FRAGEBOGEN

1. Personalien der vom Unfall betroffenen Lehrkraft

a) Zu- und Vorname: _____

b) Dienstbezeichnung: _____

c) Geburtsdatum: _____

d) Anschrift: _____

2. Angaben zum Unfall

a) Datum : _____ Uhrzeit : _____

b) Ereignete sich der Unfall

- | | | |
|--|----|------|
| - während des Dienstes im Schulgebäude? | ja | nein |
| - auf dem Schulgrundstück? | ja | nein |
| - während einer schulischen Veranstaltung? | ja | nein |
| - außerhalb des Schulgrundstückes? | ja | nein |
| - auf dem Weg zur Schule? | ja | nein |
| - auf dem Heimweg? | ja | nein |
| - auf einer angeordneten Dienstreise? | ja | nein |

c) bei Unfällen auf dem Schulweg:
Beginn und Ende (genaue Uhrzeit)
des Schuldienstes am Unfalltag: von _____ bis _____

d) Bezeichnung der Unfallstelle: _____

e) Angabe des regelmäßigen Schulweges: _____

f) Ursache und Hergang des Unfalls (kurze Schilderung auf besonderer Anlage)

g) Namen der Unfallzeugen: _____

3. Verschulden anderer Personen, körperliche Verfassung der Lehrkraft

- a) Ist der Unfall ganz oder teilweise durch das Verschulden anderer Personen hervorgerufen worden? ja nein

Namen und Anschrift dieser Personen:

- b) Soweit es sich um einen Verkehrsunfall handelt, von welcher Polizeidienststelle sind die polizeilichen Ermittlungen eingeleitet worden:

- c) War der Unfallverletzte vor dem Unfall völlig gesund? ja nein

Bestanden körperliche Behinderungen, Kriegsverletzungen oder sonstige

Beeinträchtigungen der körperlichen Verfassung? ja nein

Ggfls. welche: _____

4. Folgen des Unfalls

- a) Körperteil und Art der erlittenen Verletzungen: _____

- b) Voraussichtliche Heildauer: _____

- c) Wann wurde aus Anlass des Unfalls ärztliche Hilfe in Anspruch genommen:

Name des Unfallarztes: _____

- d) War stationäre Krankenhausbehandlung erforderlich? ja nein

Wenn ja, Name des Krankenhauses: _____

Aufnahme im Krankenhaus am: _____

- e) Entlassung aus dem Krankenhaus am: _____

- f) Hat der Verletzte die Arbeit sofort eingestellt? ja nein

Wenn ja, wann? _____

- g) Besteht Dienstunfähigkeit? ja nein

Wenn ja, für welchen Zeitraum voraussichtlich? _____

5. Versicherungsschutz

Welche Unfall- oder Krankenversicherung wird aus Anlass des Unfalles in Anspruch genommen?

6. Bezieht der Verletzte Unfall- oder Invalidenrente, KB-Rente oder sonstige ständige Bezüge neben seinen Dienstehalten? ja nein

ggfls. welche: _____

7. Falls die Unfallanzeige später als 7 Tage nach dem Unfall ausgefertigt und vorgelegt wird, bitte Gründe für die verspätete Vorlage angeben:

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Datum, Unterschrift der Lehrkraft

Gesehen und weitergereicht

Datum, Unterschrift der Schulleitung