

YANNIK RUF

Polizeiobermeister

Polizeipräsidium Freiburg

Verkehrsdienst-Außenstelle Waldshut

Alfred-Nobel-Straße 18 79761 Waldshut-Tiengen

Telefon: 07751/8963-150, Fax: 07751/8963-115

Yannik.Ruf@polizei.bwl.de

E-Mail: waldshut-tiengen.vdast@polizei.bwl.de



BADEN-WÜRTTEMBERG

VERKEHRsunfall-BERICHT

Blatt 1/4

1. Datum des Unfalls: 29.09.22 Zeit: 13:55 2. Ort: Waldshut 3. Verletzte, einschliesslich Leichtverletzte: nein ja
 Land: DE B34 0800 511 00 102

4. Sachschäden an
 anderen Fahrzeugen als ja anderen Gegenständen als ja
 A und B: nein ja Fahrzeugen: nein ja

5. Zeugen: Namen, Anschriften, Telefon

FAHRZEUG A

6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
 NAME: Draun
 Vorname: Stefan
 Anschrift: Sanichlausstr. 2c
 Postleitzahl: 5312 Land: Döttingen C14
 Telefon oder E-Mail: +41 79 79 54310

KRAFTFAHRZEUG	ANHANGER
Marke, Typ: <u>Audi SG</u>	
Amtliches Kennzeichen: <u>AG 417 958</u>	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung: <u>C14</u>	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
 NAME: siehe oben
 Vertragsnummer: C14026 054 T505670
 Nummer der grünen Karte:
 Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: 02-13 bis: 02-24
 Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
 NAME: Allianz
 Anschrift: Richtplatz Wallisella
 Land: C14
 Telefon oder E-Mail: 0800 22 33 44
 Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ja nein

9. Fahrer (siehe Führerschein)
 NAME: Draun
 Vorname: Heike
 Geburtsdatum: 10.12.71
 Anschrift: Sanichlausstr. 2c Döttingen
 Land: C14
 Telefon oder E-Mail: 079 79 54310
 Führerschein Nr.: B5 845 41 002
 Klasse (A, B, ...): C1E
 Führerschein gültig bis:

12. UNFALLUMSTÄNDE

Kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an, um die Skizze zu präsentieren
 * Nichtzutreffendes streichen

<input type="checkbox"/> 1	* parkte / hielt	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	* verliess einen Parkplatz / öffnete eine Wagentür	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	parkte ein	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	verliess einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 5	begann, in einen Parkplatz, ein privates Grundstück, einen Weg einzufahren	<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 6	fuhr in einen Kreisverkehr ein	<input type="checkbox"/> 6	
<input type="checkbox"/> 7	fuhr in einem Kreisverkehr	<input type="checkbox"/> 7	
<input checked="" type="checkbox"/> 8	prallte beim Fahren in der gleichen Richtung und in der gleichen Kolonne auf das Heck auf	<input checked="" type="checkbox"/> 8	
<input type="checkbox"/> 9	fuhr in der gleichen Richtung und in einer anderen Kolonne	<input type="checkbox"/> 9	
<input type="checkbox"/> 10	wechselte die Kolonne	<input type="checkbox"/> 10	
<input type="checkbox"/> 11	überholte	<input type="checkbox"/> 11	
<input type="checkbox"/> 12	bog nach rechts ab	<input type="checkbox"/> 12	
<input type="checkbox"/> 13	bog nach links ab	<input type="checkbox"/> 13	
<input type="checkbox"/> 14	setzte zurück	<input type="checkbox"/> 14	
<input type="checkbox"/> 15	wechselte auf eine Fahrspur über, die dem Gegenverkehr vorbehalten ist	<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> 16	kam von rechts (auf einer Kreuzung)	<input type="checkbox"/> 16	
<input type="checkbox"/> 17	hatte ein Vorfahrtszeichen oder eine rote Ampel missachtet	<input type="checkbox"/> 17	

← Geben Sie die Anzahl der angekreuzten Felder an →

13. Skizze des Unfalls zum Zeitpunkt des Aufpralls
 Bitte angeben: 1. den Verlauf der Fahrspuren - 2. die Fahrrichtung der Fahrzeuge A, B (durch Pfeile) - 3. Ihre Position zum Zeitpunkt des Aufpralls - 4. die Verkehrszeichen - 5. die Strassennamen

FAHRZEUG B

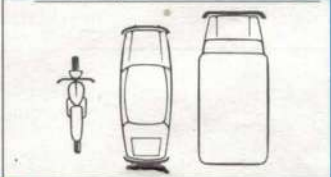
6. Versicherungsnehmer/Versicherter (siehe Versicherungsbescheinigung)
 NAME: Bozkurt
 Vorname: Rabia Ali
 Anschrift: Im Gässle 5
 Postleitzahl: 7993 Land: Deutschland
 Telefon oder E-Mail:

KRAFTFAHRZEUG	ANHANGER
Marke, Typ: <u>VW GOLF</u>	
Amtliches Kennzeichen: <u>WT BR 61</u>	Amtliches Kennzeichen
Land der Zulassung: <u>Deutschland</u>	Land der Zulassung

8. Versicherungsunternehmen (siehe Versicherungsbescheinigung)
 NAME: Allianz
 Vertragsnummer: AF-9457157921
 Nummer der grünen Karte:
 Versicherungsbescheinigung oder grüne Karte gültig vom: _____ bis: _____
 Geschäftsstelle (oder Büro oder Makler):
 NAME: Allianz Versicherungen
 Anschrift: 10900 Berlin Land: Deutschland
 Telefon oder E-Mail:
 Sind die Sachschäden am Fahrzeug aufgrund des Vertrags versichert? ja nein

9. Fahrer (siehe Führerschein)
 NAME: Bozkurt
 Vorname: Rabia
 Geburtsdatum: 20.01.1956
 Anschrift: Im Gässle 5 7993
 Land: Deutschland
 Telefon oder E-Mail: 0151 46185910
 Führerschein Nr.: A3508025551
 Klasse (A, B, ...): A
 Führerschein gültig bis:

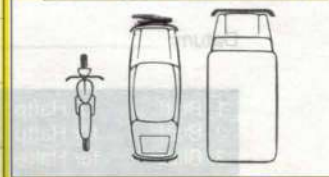
10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug A durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug A
step f. eingedrückt
verformte schäden
Prall für äuge

14. Eigene Bemerkungen

10. Markieren Sie die ursprüngl. Aufprallstelle am Fahrzeug B durch einen Pfeil →



11. Sichtbare Schäden am Fahrzeug B
Frauz 17G

14. Eigene Bemerkungen

15. Unterschriften der Fahrer

Heike Draun Rabia Bozkurt









