

Wegeunfallfragebogen zur Dienstunfallanzeige vom

Name	Vorname	geboren
------	---------	---------

Unfallort (z. B. Fahrbahn, Gehweg, innerhalb oder außerhalb des Wohnhauses, usw.)

Ausgangspunkt des Weges (genaue Anschrift)

Ziel des Weges (genaue Anschrift)

Beginn des Weges			
Weg zur Dienststelle		Weg von der Dienststelle	
Verlassen der Wohnung	Uhr	Verlassen der Dienststelle	Uhr
Arbeitsbeginn am Unfalltag	Uhr	Dienstende am Unfalltag	Uhr

Gewöhnliche Wegstrecke zwischen Wohnung und Dienststelle und zurück (bitte genaue Straßen- und Ortsangaben)

Fortbewegung gewöhnlicher Weg

zu Fuß	Auto	Öffentliche Verkehrsmittel	Sonstiges, und zwar
--------	------	----------------------------	---------------------

Länge des Weges

Kilometer	Stunde(n)	Minute(n)
-----------	-----------	-----------

Direkter Weg zwischen Wohnung und Dienststelle und zurück

nein	ja
------	----

Unterbrechung des Weges

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	<input type="checkbox"/> Besorgungen privat <input type="checkbox"/> Besorgungen dienstlich <input type="checkbox"/> mit Auftrag durch <input type="checkbox"/> Auftrag zu erledigen bis

Aufsuchen „Dritter Ort“ (Gaststätte, Tankstelle, Verwandte etc.)

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Ort Zweck des Aufsuchens Zeitraum von _____ bis _____ Uhr Unfall ereignete sich <input type="checkbox"/> vor/ <input type="checkbox"/> nach dem Zwischenaufenthalt

Unfall während der Arbeitspause

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Dauer der Arbeitspause von _____ Uhr bis _____ Uhr Zweck der Arbeitspause (mit Ortsangabe) Entfernung vom Arbeitsplatz (z. B. Kilometer)

Bitte fügen Sie eine Skizze des Weges oder eine Kopie aus dem Stadtplan/Routenplaner bei und **markieren** Sie folgende Punkte:

- a) Ausgangs- und Zielort
- b) Genaue Unfallstelle
- c) Verlauf der zurückgelegten Wegstrecke
- d) Verlauf der direkten bzw. kürzesten Wegstrecke
- e) Ggf. Lage des „Dritten Ortes“ (z. B. Gaststätte, Tankstelle usw.)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an

Unfallversicherung Bund und Bahn
 - Dienstunfallfürsorge -
 26380 Wilhelmshaven