





## Inhaltliches

**Wurde das Ereignis als Dienst- oder Arbeitsunfall anerkannt / beantragt?**

ja (bitte Antrag und Entscheidung beifügen)

nein

**Tathergang – Was ist passiert?** (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

---

---

---

**Gibt es Zeugen für den Tathergang?** (unbedingt Namen und ladungsfähige Anschrift angeben)

---

---

---

**Beschreibung der Verletzung** (ggf. gesondertes Blatt verwenden)

---

---

**Falls durch Verletzung Beeinträchtigungen / Einschränkungen in der Lebensführung entstanden sind, welche?** (unbedingt beschreiben, ggf. gesondertes Blatt verwenden)

---

---

Bitte beifügen: Ärztliche Atteste / Befundberichte / MRT-Berichte / OP-Berichte / Lichtbilder

**Art und Dauer von Behandlungen** / detaillierte Schilderung Behandlungsablauf (ggf. gesondertes Blatt verwenden und Nachweise beifügen)

---

---

---

**Verletzung ausgeheilt:**

ja, bis .....

nein. Welche Folgen sind noch vorhanden? Heilungsprognose oder Dauerschaden? (ärztliche Bescheinigung beifügen)

**Dienstunfähigkeit / Arbeitsunfähigkeit:**

ja, von ..... bis .....  nein

**Verdienstausschlag**, z.B. Schichtzulagen, DuZ (als Nachweis ist entweder eine Bescheinigung des Dienstherrn/Arbeitgebers oder eine detaillierte, nachvollziehbare Berechnung/Bezifferung anhand der individuellen Dienstpläne beizufügen).

**Sachschäden** (Beschreibung der Schäden, Rechnung der beschädigten Gegenstände, ggf. Reparaturrechnung bzw. Kostenvoranschlag für eine Reparatur, beim Dienstherrn / Arbeitgeber gestellten Antrag und etwaige Erstattungsbelege beifügen).

Ort, Datum und Unterschrift