

## Wegeunfall-Fragebogen

**Name:**

**Vorname:**

**geb.:**

**wh.:**

**Telefonnummer:**

**Unfallbetrieb:**

Zutreffendes bitte ankreuzen

1.1 Unfallzeitpunkt: 

Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):

1.3  Fahrbahn                       Gehweg                       innerhalb                      des                      von d. Verletzten  
 an derer Stelle, wo?                       außerhalb                      bewohnten Gebäudes

2.1 Arbeitsstätte \*) am Unfalltag (genaue Anschrift):

2.2 Ziel des Weges (genaue Bezeichnung):

3.1 Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte:

Verlassen der Wohnung um 

Stunde	Minute

Arbeitsbeginn am Unfalltag 

Stunde	Minute

3.2 Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte:

Verlassen der Arbeitsstätte um 

Stunde	Minute

Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag 

Stunde	Minute

**\*) Bei Unfällen von Kindern in Kindergärten, Schülern oder Studierenden sind die auf Arbeitnehmer bezogenen Begriffe sinngemäß zu verstehen (z.B. Arbeitsstätte = Kindergarten, Schule, Hochschule oder Ort der Schul- bzw. Hochschulveranstaltung).**

**Name, Vorname:**

- 4.1 Welchen Weg nimmt d. Verletzte **gewöhnlich** von der Wohnung zur Arbeitsstätte und umgekehrt (genaue Orts- und Straßenangaben sind erforderlich):

4.2 Gewöhnliche Wegstrecke insgesamt Kilometer: Gewöhnliche Wegzeit

Stunde	Minute
--------	--------

Der Weg wird gewöhnlich zurückgelegt

zu Fuß                    mit    Bus    Bahn    Fahrrad    Mofa    Motorrad    Auto    Sonstiges:

4 Tatsächlicher Weg d. Verletzten am Unfalltag

5.1  Weg entspricht dem gewöhnlichen Weg

5.2  Weg entspricht **nicht** dem gewöhnlichen Weg  
genaue Orts- und Straßenangaben:

4.2.1 Der Weg wurde zurückgelegt

zu Fuß                    mit    Bus    Bahn    Fahrrad    Mofa    Motorrad    Auto    Sonstiges:

4.2.2 War dies nach Ihrer Kenntnis ein Umweg?

nein                     ja                    Um wieviel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche?

streckenmäßig                    km                    zeitlich

Stunde	Minute
--------	--------

Weshalb hat d. Verletzte den Umweg genommen?

5 Hat d. Verletzte auf dem Weg

Besorgungen gemacht oder beabsichtigt?  
für wen?

Welche Besorgungen und wo? (genaue Bezeichnung und Anschrift)

Gaststätten oder dergleichen, Verwandte, Bekannte besucht oder besuchen wollen?  
(ggf. genaue Bezeichnung und Anschrift)

zu welchem Zweck?

Alkoholgenuss?

Arzt, Behörde o. ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen?

Welche? (genaue Bezeichnung und Anschrift)  
zu welchem Zweck?

Aufenthaltsdauer von 

Stunde	Minute
--------	--------

 bis 

Stunde	Minute
--------	--------

Der Unfall geschah -  vor  während  nach - der Besorgung, dem Besuch usw.  in der Arbeits-/Mittagspause

7. Wie erklärt sich sonst eine etwaige zeitliche Differenz?

7.1 - bei dem Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte -  
zwischen Verlassen der Wohnung, dem Unfallzeitpunkt und  
dem Arbeitsbeginn?

7.2 - bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte -  
zwischen Arbeitsende, Verlassen des Betriebes und  
Unfallzeitpunkt?

**Name, Vorname:**

8 Wer hat d. Verletzte(n) begleitet (Name, Anschrift)?:

---

9 Wer ist bei dem Unfall zugegen gewesen oder zuerst hinzugekommen (Name, Anschrift)?:

---

10 Wer hat erste Hilfe geleistet (Name, Anschrift)?:

11	War an dem Unfall ein Fahrzeug (Kfz, Fahrrad, Bahn usw.) beteiligt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Das von dem/der Verletzten gesteuerte Fahrzeug ist hier <b>nicht</b> einzutragen 1. Fahrzeug <span style="margin-left: 100px;">2. Fahrzeug</span>	
<u>Art des Fahrzeuges</u>		
<u>Polizeiliches Kennzeichen und Nationalität</u>		
<u>Halter:</u> Name		
Anschrift		
<u>Haftpflichtversicherung</u>		
Anschrift		
Vers.-Schein-Nr.		
<u>Fahrer:</u> Name		
Anschrift		

12 Ist der Unfall auf Glatteis, schadhafte Wegverhältnisse, Gebäudemängel usw. zurückzuführen?

 nein  ja, weil

Name und Anschrift des Eigentümers bzw. Unterhaltspflichtigen des Grundstücks:

---

13 Wurde der Unfall durch ein Tier verursacht?

 nein  ja Tierart Name und Anschrift des Tierhalters:


---

14 War an dem Unfall sonst ein anderer beteiligt?

 nein  ja, weil

Name und Anschrift des Beteiligten:

---

15 Bei welcher Versicherung ist der Eigentümer/Unterhaltspflichtige des Grundstücks (vgl. 12) -Halter des Tieres (vgl. 13)- der sonstige Beteiligte (vgl. 14) versichert?

Name und Anschrift der Versicherung:

Versicherungs-Schein-Nr.:

---

**Name, Vorname:**

16 Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen  
(Verkehrspolizei, Staatsanwaltschaft oder andere)?

nein  ja, Name , Anschrift , Aktenzeichen

---

17 Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte zu den Fragen 1 bis 10?

Name:

Anschrift:

---

18 Besondere Bemerkungen:

---

19.1 Hat d. Verletzte die Arbeit wieder aufgenommen?

nein  ja am 

Tag	Monat	Jahr

19.2 Gleiche Tätigkeit wie vor dem Unfall?

ja  nein, jetzt als tätig, weil

nicht mehr bei uns tätig, weil

---

20 Ich bitte um eine Skizze -bitte auf gesondertem Blatt- oder Karten (Kopie), aus der ersichtlich sind:

- die Arbeitsstätte (Kennzeichnung: A),
- die Wohnung d. Verletzten (Kennzeichnung: W),
- die kürzeste Wegstrecke zwischen dem Ort der Tätigkeit und der Wohnung (Kennzeichnung: - - -),
- der Weg, den d. Verletzte am Unfalltag genommen hat (Kennzeichnung: — ),
- Unfallstelle (Kennzeichnung: X),

Urschriftlich  
nach Beantwortung der Fragen zurückgesandt

---

Ort, Datum

Unterschrift