

## Schadenanzeige

Übersendung per Post, eigenhändig zu unterschreiben



An die

Stadt Würzburg  
Fachbereich Recht, Versicherungen, Haftpflicht  
Beim Grafeneckart 1  
97070 Würzburg

Angaben zur Anzeigerstatterin / zum Anzeigerstatter

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte machen Sie hier Ihre Angaben.

<b>1. Wann ereignete sich der Schaden?</b>	Datum, Uhrzeit	
<b>2. Wo ereignete sich der Schaden?</b>	Straße/Nr., PLZ/Ort,  Bitte fügen Sie zudem einen Lageplan / ein Luftbild, ggf. als Skizze bei, auf dem der genaue Schadensort markiert ist.	
<b>3. Geschädigte und/oder verletzte Person</b>	vollständiger Name und Anschrift, soweit nicht die Anzeigerstatterin / der Anzeigerstatter selbst	
<b>3.1 Personenschaden</b>	bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>3.2 Sachschaden</b>	bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>4. Wie ereignete sich der Schaden?</b>	Bitte ausführlich schildern.  Ggf. eine einfache Zeichnung anfertigen und hierfür, falls der Platz nicht ausreicht, ein gesondertes Blatt verwenden.  Ggf. Lichtbilder beifügen.	

<b>5. Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?</b>	Bitte ankreuzen und ggf. Angaben zur Polizeidienststelle und Aktenzeichen machen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Polizeidienststelle _____  Aktenzeichen (falls bekannt) _____
<b>6. Zeugen</b>	vollständiger Name und Anschrift	
<b>7. Worin besteht der Schaden?</b>	detaillierte Angaben zum Schaden	
<b>7.1 Angaben zur Schadenhöhe</b>	ggf. Nachweise beifügen	<b>EUR</b>
<b>8. Anlagen</b>	Angaben zu den beigefügten Anlagen	

\_\_\_\_\_ (Ort)                      \_\_\_\_\_ (Datum)                      \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

*Ende des Ausfüllbogens*

*Bitte machen Sie hier keine Angaben.*

**Interner Bearbeitungsvermerk FB Recht, Versicherungen, Haftpflicht:**

I. Erfasst unter Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

II. Betreffend Fachdienststelle: \_\_\_\_\_

III. Stellungnahme angefordert am: \_\_\_\_\_

IV. an vkb am: \_\_\_\_\_

Az./Dst./Datum

Handzeichen