



### Sachschäden

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?	Haben Sie die beschädigte Sache
	<input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> geliehen <input type="checkbox"/> aufzubewahren
Welche Sachen wurden beschädigt? (Angaben über die einzelnen beschädigten Teile)	
Ist Wiederverwendung möglich? Wodurch? (z. B. Reparatur, Austausch oder weshalb nicht)	
Schadenhöhe ca. ....€	
Der Schaden wurde besichtigt am:	durch wen: Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

### Personenschäden

Beruf der verletzten Person	Geburtsdatum
Welche Verletzungen sind eingetreten?	
Anschrift des behandelnden Arztes / des Krankenhauses?	Welcher Krankenkasse gehört die verletzte Person an?

Wurde der Schadenfall polizeilich aufgenommen?	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche Dienststelle	
Namen und Anschrift der Zeugen	

Name und Anschrift des Schadenverursachers: (Bei Minderjährigen auch den des gesetzlichen Vertreters)	Alter
Bei welcher Versicherungsgesellschaft bestand am Schadentag eine weitere <b>Haftpflichtversicherung</b>	
<b>für den Schadenverursacher</b> Name und Anschrift	Versicherungsschein-Nr.
<b>für den Verein</b> Name und Anschrift	Versicherungsschein-Nr.
bei mehreren Namen bitte neutrales Blatt verwenden	

### Zahlungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Name des Geldinstituts	Bankleitzahl	Konto-Nr.
Name des Kontoinhabers		

### Unterschrift

Wir bitten in Ihrem eigenen Interesse um vollständige und tatsächengerechte Angaben. Beachten Sie bitte, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. Das gilt auch dann, wenn der Versicherer keinen Nachteil erleidet.

Ort / Datum	Unterschrift des Schadenverursachers	Unterschrift und Stempel der Institution
-------------	--------------------------------------	--