

Empfänger (Dienstunfallfürsorgestelle)

Feststellungen der/des Dienstvorgesetzten

zum Unfall/Schaden vom

(bitte Unfalldatum eintragen)

als Anlage zum Antrag auf Erstattung von Sachschäden

Bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Anschließend ist der Vorgang der zuständigen Dienstunfallfürsorgestelle zu übersenden.

1. Angaben zur/zum Dienstvorgesetzten

1.1. Persönliche Angaben

Name der/des Dienstvorgesetzten

Vorname der/des Dienstvorgesetzten

1.2. Dienstliche Erreichbarkeit

Telefon (dienstlich)

E-Mail (dienstlich)

Dienststelle mit Anschrift

2. Feststellungen der/des Dienstvorgesetzten

2.1. Geschädigte Person

Name der geschädigten Person

Vorname der geschädigten Person

2.2. Eingangsdatum des Antrags

Eingang des Antrags bei der/dem Dienstvorgesetzten (Datum):

2.3. Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit

Gibt es Anhaltspunkte dafür, dass vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten der geschädigten Person zur Entstehung des Schadens beigetragen hat?

☐ nein

☐ ja, folgende:

2.4. Sonstige Anmerkungen

Gibt es Gründe, an den Angaben der geschädigten Person im Antrag zu zweifeln oder sonstige Anmerkungen?

☐ nein

☐ ja, folgende:

Ort, Datum	Name, Amtsbezeichnung sowie Unterschrift der/des Dienstvorgesetzten
------------	---