

Name:	Anschrift:	Geb. Datum:
-------	------------	-------------

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

1.1 Unfallzeitpunkt:

Tag	Monat	Stunde	Minute

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):

- 1.3  Fahrbahn    Gehweg    innerhalb    außerhalb des von dem/der Verletzten bewohnten Gebäudes  
 an anderer Stelle, wo?

2. Ausgangspunkt und Ziel des Weges:

3.1 Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte/Schule\*

Verlassen der Wohnung

Stunde	Minute

Arbeitsbeginn am Unfalltag

Stunde	Minute

3.2 Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte/Schule\*

Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag

Stunde	Minute

Verlassen der Arbeitsstätte

Stunde	Minute

4.1 **Gewöhnlicher Weg** des/der Verletzten von und zur Arbeitsstätte (genauer Verlauf des Weges mit Orts- und Straßenangabe):

4.2 Dieser Weg beträgt: \_\_\_\_\_ km      4.3 Wegzeit dafür

Stunde	Minute

4.4 Erklärung für etwaige zeitliche Differenz zwischen 1.1, 3.1/3.2 und 4.3.:

- 4.5 Dieser Weg wird zurückgelegt:  zu Fuß, mit  Bus  Bahn  Auto  Kraftrad  Fahrrad  
 als Mitfahrer

5. Entspricht der Weg am Unfalltag dem gewöhnlichen Weg?  Ja    Nein: siehe Frage 10.

6.  Der Unfall ereignete sich während der  Arbeitspause    Mittagspause

6.1 Pausendauer von

Stunde	Minute

bis

Stunde	Minute

6.2 Wo sollte/wurde das Mittagessen eingenommen/werden?

6.3 Wie weit ist dieser Ort von der Arbeitsstätte entfernt? \_\_\_\_\_ km

Stunde	Minute

6.4 Wieviel Zeit beansprucht der Weg zum Mittagessen und zurück einschließlich des Essens?

\* Bitte fügen Sie eine Skizze oder Straßenkarte (Kopie) bei, aus der ersichtlich sind:

Arbeitsstätte/Schule	= A/S	übliche Wegstrecke	_____
Unfallstelle	= X	zurückgelegte Strecke	.....
Wohnung des/der Verletzten	= W		

