

# UNFALLMITTEILUNG

zur Vorlage beim Halter, Haftpflichtversicherer, Rechtsanwalt usw.

## 1. Abschnitt

(wird von der Polizei ausgefüllt)

Dienststelle

Polizeipräsidium Potsdam  
Schutzbereich Teitow-Fläming  
Polizeiwache Zossen  
An der Wache 2  
15806 Zossen  
Tel. 03371-310-0

- Verkehrsunfallanzeige wird gefertigt  
 Im vereinfachten Verfahren vor Ort abgeschlossen; Keine weitere Bearbeitung und Auskunft durch die Polizei  
 Ordnungsnummern frei gewählt

Behördenkennung: \_\_\_\_\_ Unfalldatum: 19 | 10 | 06  
 Unfall-Nr.: 033274207 Unfallzeit: 09 | 57  
 Tag Mon. Jahr Std. Min.

Unfallort: 15

(Gemeindeflur-/Straßen-/Strecken-/Streckengruppe/Straßen-Nr./km/Richtungsfahrbahn)  
 Höhe Hs.-Nr. 58

Beteiligter	Ord.-Nr.	<input type="checkbox"/> verwarnt <input type="checkbox"/> wegen <input type="checkbox"/> mit Verwarnungsgeld	Ord.-Nr.	<input type="checkbox"/> verwarnt <input type="checkbox"/> wegen <input type="checkbox"/> mit Verwarnungsgeld	Ord.-Nr.	<input type="checkbox"/> verwarnt <input type="checkbox"/> wegen <input type="checkbox"/> mit Verwarnungsgeld
	01		02			
Name	FLUCHT		SCH			
Vorname			A			
PLZ/Wohnort			152			
Straße/Nr.			Z 58			
Tel.-Nr.						
Fahrzeughalter	<input type="checkbox"/> wie vor		<input type="checkbox"/> wie vor		<input type="checkbox"/> wie vor	
Name						
Vorname						
PLZ/Wohnort						
Straße/Nr.						
Tel.-Nr.						
Fahrzeugart	PKW BMW		Fußgänger			
amtl. Kennz.*	TF-DW					
Versicherung Vers.-Nr.						

\* Bei Sattelfahrzeugen bzw. Fahrzeugen mit Anhänger zusätzlich Kennzeichen von Auflieger bzw. Anhänger.

Böcker PKA

Name und Amtsbezeichnung

## UNFALL MIT

## IM AUSLAND ZUGELASSENEM KRAFTFAHRZEUG

### 2. Abschnitt

- Dieser Abschnitt wurde den Beteiligten zur Vervollständigung ausgehändigt.  
 Dieser Abschnitt wurde von der Polizei ausgefüllt.

Versicherter Name			
Anschrift			
Grüne Vers.-Karte Nummer			
Sonstiger Versicherungsschein*/Nr.			
Gültigkeits- dauer			
Doppel wurde ausgehändigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

\* z. B. Rosa Grenzversicherungsschein oder gelbe Versicherungsbescheinigung nach § 7 Abs. 2 IntVO