

# UNFALLBERICHT

## 1. Unfallbeteiligte Person

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## 2. Weitere Unfallbeteiligte

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## 3. Unfallort

Straße / Ort: \_\_\_\_\_

## 4. Unfallzeitpunkt

Datum: \_\_\_\_\_  
Uhrzeit: \_\_\_\_\_

## 5. Beschreibung des Unfallhergangs

## 6. Schäden am Fahrzeug / Eigentum

## 7. Zeugen

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## 8. Skizze des Unfallhergangs

**Unfallbeteiligter 1 (Name, Unterschrift)**

---

**Unfallbeteiligter 2 (Name, Unterschrift)**

---

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://gesundheit-experte.com/unfallbericht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://gesundheit-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.