



Landesamt für Zentrale Dienste
- Zentrale Beihilfestelle -
Am Halberg 4
66121 Saarbrücken

Unfallschilderung/
Schilderung des
schädigenden Ereignisses

Angaben zum/ zur Beihilfeberechtigten

Name	Vorname
Personalnummer (8-stellig)	Geburtsdatum

1. Wer hatte den Unfall/ das schädigende Ereignis und wann?

Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum des Unfalls
---------------	--------------	-------------------

2. Folgende/r Beleg/e betreffen unfallbedingte Aufwendungen/ das schädigende Ereignis (Belegnummer):

--

3. Es handelt sich bei dem Unfall/schädigenden Ereignis um:

- einen Unfall/ ein schädigendes Ereignis im privaten Bereich
- einen Dienst-/Arbeitsunfall
- einen Kindergarten-/Schulunfall
- eine Berufskrankheit

4. Besteht für die unfallbedingten Aufwendungen ein Anspruch auf Kostenerstattung? (z.B. auf Leistungen der gesetzlichen Unfallversicherung oder beamtenrechtlichen Unfallfürsorge)

- ja nein

5. Kommt ein Schadenersatzanspruch gegen Dritte in Betracht?

- ja nein

Bitte **in jedem Fall** eine detaillierte Unfallschilderung beifügen, sowie ggf. Name und Anschrift des Schädigers angeben:

--

Bitte geben Sie bei Folgeanträgen jeweils an, ob es sich um unfallbedingte Aufwendungen handelt.

Ort, Datum

Unterschrift

