

Unfall-Schadenmeldung / Störungsbericht

Schadensnummer: _____

Firma (bitte ankreuzen):



Braunschweiger Verkehrs-GmbH
Am Hauptgüterbahnhof 28
38126 Braunschweig
Tel.: 0531-383-2050



Peiner Verkehrsgesellschaft mbH
Am VfB-Platz 3
31226 Peine
Tel.: 05302-920-0



Kraftverkehr Mundstock GmbH
Kurze Wanne 1
38159 Vechelde
Tel.: 05302-920-0



Mundstock Reisen GmbH
Kurze Wanne 1
38159 Vechelde
Tel.: 05302-920-0

Die Meldung ist unverzüglich, spätestens am nächsten Werktag, in der Fahrdienstleitung abzugeben.
Bitte füllen Sie die Meldung sorgfältig und vollständig aus. Angaben über Zeugen, Unfallgegner und dessen Fahrzeug bereits am Unfallort notieren!

Schadendatum: _____ Schadenszeit: _____ Schadensort: _____

Fahrer: _____
Pers.-Nr.: _____
Betriebshof: _____
Betriebsnr.: _____
amtl. Kennz.: _____

☐ KOM ☐ TRAM ☐ sonstiges

Fahrtrichtung / Linie: _____

Zeugen (Namen und vollständige Anschrift):

☐ Verkehrsunfall

☐ Notbremsung

☐ sonstiges Vorkommnis

☐ Personenschaden

- ☐ Tote (r)
☐ Schwerverletzte (r)
☐ Verletzte (r)

Name und Anschrift des / der Verletzten:

☐ fremder Sachschaden

- ☐ Kfz
☐ sonstiges: _____

Halter des Kfz bzw. Eigentümer der Sache (Name und Anschrift):

☐ sonstige Informationen:

Fahrer des Fahrzeugs (Name und Anschrift):

Fabrikat: _____ Typ: _____ amtl. Kennz.: _____

➔ **Bitte unbedingt angeben!!!** ←

Kfz-Haftpflichtversicherung: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Schadensschnellruf:
E-Mail:

0531-383-2050 BSVG Hotline
schadensbearbeitung@verkehr-bs.de

} BSVG

05302-920-130 Frau Roloff

} Mundstock
Unternehmens-
gruppe

KOM

LKW

PKW

Unfallschäden am **eigenen** Fahrzeug:

Unfall polizeilich aufgenommen:

aufnehmende Dienststelle: _____

☐ Verwarnungsgeld gegen

☐ Anhörbogen an

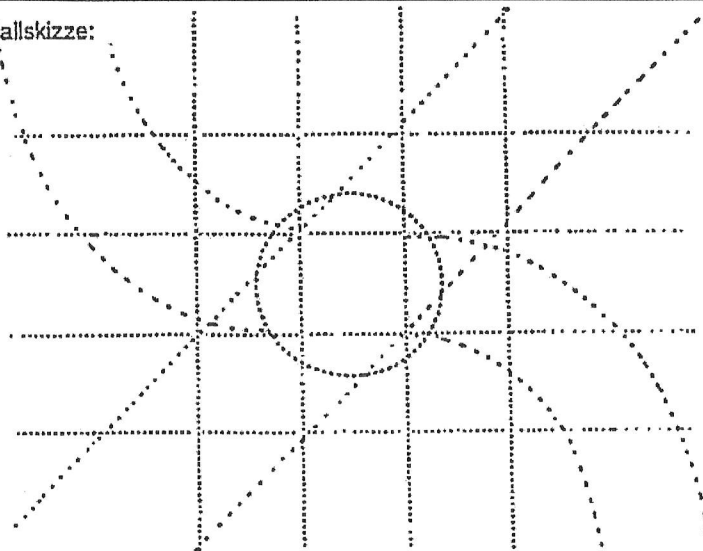
☐ Unfallgegner☐ Fahrer unseres Fahrzeugs

Verkehrsmeister vor Ort:

☐ ja ☐ nein

Wenn Polizeibericht vorhanden, bitte beifügen!

Unfallskizze:



Ausführliche Schilderung des Vorfalls:

Zur Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift

Unterschrift