



Unfallanzeige zum Beihilfeantrag
im Vollzug des Art. 14 BayBG i. V. m. § 6 Abs. 2 Nr. 1 BayBhV und VV-BhV zu § 6 Abs. 2 BayBhV

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen.

Beihilfeberechtigte/r

Name, Vorname	Beihilfenummer	Beihilfeantrag vom	Beleg/e-Nr.
Name, Vorname der verletzten Person	Verletzung	Unfalltag	

Art des Unfalles

<input type="checkbox"/> Dienst-/Arbeitsunfall	<input type="checkbox"/> Verkehrsunfall	<input type="checkbox"/> Kindergartenunfall	<input type="checkbox"/> Wegeunfall zur/von Arbeitsstätte, Schule, usw.
<input type="checkbox"/> Schulunfall	<input type="checkbox"/> Sportunfall	<input type="checkbox"/> häuslicher Unfall	<input type="checkbox"/> sonstiges Ereignis

Für die unfallbedingten Aufwendungen besteht ein Anspruch auf Kostenerstattung

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, z. B. aus der gesetzlichen Unfallversicherung oder beamtenrechtlicher Unfallfürsorge
-------------------------------	---

Es besteht ein Schadensersatzanspruch gegen Dritte

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gegen
	Name:
	Anschrift:
	Kostenträger:

Unfallschilderung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich versichere, dass alle Angaben richtig sind. Es ist mir bekannt, dass die aus dem Unfall bzw. dem schädigenden Ereignis sich ergebenden gesetzlichen Schadensersatzansprüche in Höhe der gewährten Beihilfe auf den Dienstherrn übergehen und diese insoweit vom Dienstherrn geltend gemacht werden. Zur Beihilfe eingereichte Belege, die diesbezügliche Aufwendungen enthalten, werde ich entsprechend kennzeichnen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Beihilfeberechtigten