

## Aufnahmebogen in Unfallsachen

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen – soweit Ihnen dies möglich ist – sorgfältig und vollständig aus. Ihre Daten werden für die Bearbeitung Ihrer Rechtssache benötigt, unterliegen dem Anwaltsgeheimnis und werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

Rechtsanwälte  
Wurster, Reichert, Nowack, Beck  
Grabenstraße 1  
71229 Leonberg

Telefon: 07152 / 90631-0  
Fax: 07152 / 90631-69  
E-Mail: [kanzlei@wurster-reichert.de](mailto:kanzlei@wurster-reichert.de)  
Web: [www.wurster-reichert.de](http://www.wurster-reichert.de)

USt-IdNr. DE146004713

### Halter des Fahrzeugs

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / -ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Schadenummer \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung  Ja - Höhe \_\_\_\_\_  Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt  Ja  Nein

## Fahrer des Fahrzeugs

Bitte ausfüllen, wenn Fahrer abweichend vom Halter des Fahrzeugs!

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / -ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Schadenummer \_\_\_\_\_

Selbstbeteiligung  Ja - Höhe \_\_\_\_\_  Nein

Vorsteuerabzugsberechtigt  Ja  Nein

## Angaben zum geschädigten Fahrzeug

Fabrikat / Modell \_\_\_\_\_

Erstzulassung \_\_\_\_\_

Kilometerstand \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Name der Versicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Vollkasko  Ja - Höhe der Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_  Nein

Teilkasko  Ja - Höhe der Selbstbeteiligung \_\_\_\_\_  Nein

## Fahrzeug kann besichtigt werden bei

Name / Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

## Halter des Fahrzeugs beim Unfallgegner

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Fahrer des Fahrzeugs beim Unfallgegner

Bitte ausfüllen, wenn Fahrer nicht identisch mit dem Halter des Fahrzeugs.

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Angaben zum Fahrzeug des Unfallgegners

Fabrikat / Modell \_\_\_\_\_

Amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Name der Versicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

## Allgemeine Unfallangaben

Unfallort \_\_\_\_\_

Unfalltag- und zeit \_\_\_\_\_

Sicht- und Straßenverhältnisse \_\_\_\_\_

Wurde der Unfall  
polizeilich aufgenommen?  Ja  Nein

Dienststelle \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Name d. Polizeibeamten \_\_\_\_\_

Sind Zeugen für den Unfall  
vorhanden?  Ja  Nein

**Zeuge 1**

**Vor- und Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort** \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Zeuge 2**

**Vor- und Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnummer** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort** \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Unfallschilderung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Unfallskizze**

## Personenschaden

Dieses Blatt ist nur dann auszufüllen, wenn es bei dem Unfall auf Ihrer Seite zu einem Personenschaden gekommen ist.

### Angaben zum Verletzten

Name des Verletzten \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon (privat / mobil) \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Familienstand  ledig  verheiratet  geschieden  
 verwitwet  verpartnert

Alter und Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_

Selbständig  Ja  Nein

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Name Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Höhe des monatlichen Nettoeinkommens \_\_\_\_\_

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente?  Ja  Nein

Wenn ja von wem? \_\_\_\_\_

Monatlicher Betrag \_\_\_\_\_

## Art und Umfang der Verletzungen

---

---

Sicherheitsgurt angelegt /  
Helm getragen

Ja  Nein

## Ärztliche Behandlungen

Name des Krankenhauses

---

Stationär

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Ambulant behandelnde Ärzte

### Arzt 1

Name des Verletzten

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

### Arzt 2

Name des Verletzten

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

Ist der Verletzte  
krankgeschrieben?

Ja  Nein

Wenn ja

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Krankenversicherung

---

Lag ein Berufsunfall vor  
bzw. ereignete sich der  
Unfall auf dem Weg von  
oder zu der Arbeit?

Ja  Nein

Wenn ja, welche  
Berufsgenossenschaft  
ist zuständig?

---

Ist der Verletzte gesetzlich  
rentenversichert?

Ja                       Nein

Wenn ja, bei welcher  
Versicherungsanstalt?

---

## Sonstige Angaben

---

---

---

---

**Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.**

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

---

## Wichtige Hinweise

Folgende Unterlagen bringen Sie bitte – falls vorhanden - in Kopie zu Ihrer Besprechung mit:

- Unfallaufnahmeblatt Polizei
- Gutachten
- Fahrzeugschein

## In eigener Sache

Waren Sie schon einmal  
Mandant bei uns?

Ja                       Nein

Wie wurden Sie auf unsere  
Kanzlei aufmerksam?

Internet                       Empfehlung

Zeitungswerbung                       Telefonbuch

Sonstiges \_\_\_\_\_



## Datenschutz

**Ich bin mit einer Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail einverstanden**

Ja  Nein

## Belehrungen

**Sie haben das Recht:**

gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorien der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;

gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;

gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;

gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;

gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen;

gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen und gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Kanzleisitzes wenden.

## Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, ohne Gründe zu nennen.

Wenn Sie von Ihrem Widerrufs-oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen möchten, genügt eine E-Mail an [datenschutz@wurster-reichert.de](mailto:datenschutz@wurster-reichert.de).

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

---