

# Helene-Lange-Gymnasium

## Ausgefüllt zurück an:

Unfallkasse Nordrhein-Westfalen  
Regionaldirektion Westfalen-Lippe  
Postfach 5967  
48135 Münster

## Wegeunfall-Fragebogen (Unternehmer)

### Zutreffendes bitte ankreuzen

1.1 Unfallzeitpunkt: 

Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute
-----	-------	------	--------	--------

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):

- 1.3  Fahrbahn     Gehweg     innerhalb    des    von der/ dem Verletzten  
 außerhalb    bewohnten Gebäudes
- an anderer Stelle, wo genau?

2.1 Arbeitsstätte \*) am Unfalltag (genaue Anschrift):

2.2 Ziel des Weges (genaue Bezeichnung):

3.1 Bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte:

Verlassen der Wohnung  
um

Stunde	Minute
--------	--------

Arbeitsbeginn          am  
Unfalltag um

Stunde	Minute
--------	--------

3.2 Bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte:

Verlassen der Arbeitsstätte  
um

Stunde	Minute
--------	--------

Tatsächliches Arbeitsende am  
Unfalltag um

Stunde	Minute
--------	--------

4.1 Welchen Weg nimmt der/ die Verletzte **gewöhnlich** von der Wohnung zur Arbeitsstätte und umgekehrt (genaue Orts- und Straßenangaben sind erforderlich):

4.2 Gewöhnliche Wegstrecke **insgesamt** \_\_\_\_\_ km

Gewöhnliche Wegstrecke **insgesamt** \_\_\_\_\_ Stunde(n), Minuten

Der Weg wird gewöhnlich zurückgelegt:

- zu Fuß     Straßenbahn     Bus                     S-Bahn     U-Bahn                     Eisenbahn  
 Fahrrad     Mofa/ Moped     Motorrad     Auto                       Sonstiges:

\*) Bei Unfällen von Kindern in Kindertageseinrichtungen, Schülern oder Studierenden sind die auf Arbeitnehmer bezogenen Begriffe sinngemäß zu verstehen (z.B. Arbeitsstätte = Kindertageseinrichtung, Schule, Hochschule oder Ort der Schul- bzw. Hochschulveranstaltung).

5 **Tatsächlicher Weg der/ des Verletzten** am Unfalltag

5.1  Weg entspricht dem gewöhnlichen Weg

5.2 Weg entspricht **nicht** dem gewöhnlichen Weg (genaue Orts- und Straßenangaben):

5.2.1 Der Weg wurde zurückgelegt

zu Fuß     Straßenbahn     Bus     S-Bahn     U-Bahn     Eisenbahn  
 Fahrrad     Mofa/ Moped     Motorrad     Auto     Sonstiges:

5.2.2 War dies nach Ihrer Kenntnis ein Umweg?

nein

ja

Um wie viel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche?

streckenmäßig \_\_\_\_\_ km  
zeitlich \_\_\_\_\_ Stunde, Minute

Weshalb hat die/ der Verletzte den Umweg genommen?

---

6. Hat die/ der Verletzte auf dem Weg

Besorgungen gemacht oder beabsichtigt? Für wen? Welche Besorgungen und wo (genaue Bezeichnung und Anschrift)?

Gaststätten oder dergleichen, Verwandte, Bekannte besucht oder besuchen wollen (ggf. genaue Bezeichnung und Anschrift)? Zu welchem Zweck?

Hat die/ der Verletzte Alkohol zu sich genommen?     ja     nein

Arzt, Behörden o. ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen? Welche? Zu welchem Zweck?

Aufenthaltsdauer  
von

Stund	Minute
-------	--------

bis

Stunde	Minute
--------	--------

Der Unfall geschah

vor     während     nach - der Besorgung, dem Besuch usw.     in der Arbeits-/ Mittagspause

---

7. Wie erklärt sich sonst eine etwaige zeitliche Differenz?

7.1 - bei Unfall auf dem Weg zur Arbeitsstätte -  
zwischen Verlassen der Wohnung, dem Unfallzeit-  
punkt und dem Arbeitsbeginn?

7.2 - bei Unfall auf dem Weg von der Arbeitsstätte -  
zwischen Arbeitsende, Verlassen des Betriebes  
und Unfallzeitpunkt?

---

8. Wer hat die/ den Verletzte(n) begleitet?

Name:

Anschrift der Person:

---

9. Wer ist bei dem Unfall zugegen gewesen oder zuerst hinzugekommen?

Name:

Anschrift der Person:

---

10. Wer hat Erste Hilfe geleistet?

Name:

Anschrift der Person:

---

11. War an dem Unfall ein Fahrzeug (Kfz, Fahrrad, Bahn, Fuhrwerk usw.) beteiligt?

nein     ja

Das von dem Verletzten gesteuerte Fahrzeug ist hier **nicht** einzutragen.

	1. Fahrzeug	2. Fahrzeug
Art des Fahrzeuges:		
Polizeiliches Kennzeichen und Nationalität:		
Halter:		
Name:		
Anschrift:		
Haftpflichtversicherung:		
Name:		
Anschrift:		
Vers.-Schein-Nr.:		
Fahrer:		
Name:		
Anschrift:		

---

12. Ist der Unfall auf Glatteis, schadhafte Wegverhältnisse, Gebäudemängel usw. zurückzuführen?

nein

ja, weil:

Name:

Anschrift des Eigentümers bzw. Unterhaltspflichtigen des Grundstücks:

---

13. Wurde der Unfall durch ein Tier verursacht?

nein

ja, Tierart:

Name:

Anschrift des Tierhalters:

---

14. War an dem Unfall sonst ein anderer beteiligt?

nein

ja, weil:

Name:

Anschrift des Beteiligten:

---

15. Bei welcher Versicherung ist der Eigentümer/ Unterhaltspflichtige des Grundstücks (vgl. 12) - Halter des Tieres (vgl. 13) - der sonstige Beteiligte (vgl. 14) versichert?

Name:

Anschrift der Versicherung:

Versicherungs-Schein-Nr.:

---

16. Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen (Verkehrspolizei, Staatsanwaltschaft oder andere)?

nein

ja

Name:

Anschrift:

Aktenzeichen:

---

17. Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte zu den Fragen 1 bis 10?

Name:

Anschrift der Person:

---

18. Besondere Bemerkungen:

---

19.1 Hat die/ der Verletzte die Arbeit wieder aufgenommen?

nein

ja, am \_\_\_\_\_ Datum

19.2 Gleiche Tätigkeit wie vor dem Unfall?

ja

nein, jetzt als \_\_\_\_\_ tätig, weil

nicht mehr bei uns tätig, weil

---

20. Wir bitten um eine Skizze (evtl. auf der Rückseite) oder eine Kartenkopie, aus der folgendes ersichtlich wird:

die Arbeitsstätte

= Kennzeichnung A

die Wohnung der/ des Verletzten

= Kennzeichnung W

die kürzeste Wegstrecke zwischen dem Ort der Tätigkeit und der Wohnung

= Kennzeichnung - - - - -

der Weg, den die/ der Verletzte am Unfalltag genommen hat

= Kennzeichnung - - - - - - - - - -

Unfallstelle

= Kennzeichnung X

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel  
(Der Schule/des Unternehmers)