



**Rechtsanwältin  
Bettina Löblein**  
Anzengruberstr. 11  
82194 Gröbenzell

Tel: +49 (0)8142 - 655 4001  
Mobil: +49 (0)151 - 5616 9283  
E-Mail: anwalt.loeblein@gmx.de

## Mandanten-Aufnahmebogen Verkehrsunfall

*Bitte füllen Sie in Druckbuchstaben folgende Fragen möglichst vollständig aus. Sie erleichtern damit erheblich die Besprechung/Bearbeitung/Beratung Ihres Verkehrsunfalles. Vielen Dank!*

Angaben zum Mandanten			
<input type="radio"/> Fahrzeughalter	<input type="radio"/> Fahrer	<input type="radio"/> Beifahrer	<input type="radio"/> Eigentümer
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname		Geburtsdatum
_____	_____		_____
Straße u. Nr.	PLZ, Wohnort		Telefon
_____	_____		_____
Mobiltelefon	E-Mail		Telefax
_____	_____		_____
ggf. Fahrer (Name, Anschrift, Telefon), wenn abweichend vom Mandanten			
_____			
ggf. Halter (Name/Firma), Anschrift, Telefon), wenn abweichend vom Mandanten			
_____			
<b>Bankverbindung:</b>			
_____	_____	_____	_____
Konto - Nr.	Name des Kreditinstituts	BLZ	
_____	_____	_____	
Kontoinhaber, wenn abweichend vom Mandanten			
_____			
Rechtsschutz-/ Verkehrsservice-Versicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
_____			
bei			Selbstbeteiligung (EUR)
_____			_____
Vorsteuerabzugsberechtigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
_____			

## Beschädigtes Fahrzeug

amtl. Kennzeichen

km-Stand

Erstzulassung

Marke

Typ

Auf wen ist das Fahrzeug angemeldet?

auf mich

Herrn/Frau/Firma:

Name u. Anschrift

Haftpflichtversicherung

Versicherungsnummer

ja  nein

Vollkaskoversicherung

Versicherungsnummer

Selbstbeteiligung (EUR)

ja  nein

Teilkaskoversicherung

Versicherungsnummer

Selbstbeteiligung (EUR)

Gehört das Fahrzeug zum Betriebsvermögen?

ja  nein

Handelt es sich um ein Leasingfahrzeug oder wurde das Fahrzeug finanziert?

ja  nein

Wenn ja, bitte Leasinggesellschaft bzw. Bankinstitut angeben:

Name/Firma

Straße u. Nr.

PLZ, Ort

Vertrags-Nr. (falls bekannt)

Sachverständigengutachten wurde bereits erstellt/beauftragt

ja  nein

alternativ liegen vor

Kostenvoranschlag

Reparaturrechnung in Bildern

Das Fahrzeug kann besichtigt werden bei:

Name u. Anschrift

Telefon

### Unfallgegner/Schädiger

○ Fahrzeughalter                      ○ Fahrer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße u. Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Fahrzeugmarke

\_\_\_\_\_  
Fahrzeugtyp

\_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen

\_\_\_\_\_  
Versicherung

\_\_\_\_\_  
Versicherungsschein-Nr./Schaden-Nr.

\_\_\_\_\_  
ggf. Fahrer (Name, Anschrift, Telefon), wenn abweichend vom Gegner

### Angaben zum Unfall

\_\_\_\_\_  
Unfallort (Straße u. Ort)

\_\_\_\_\_  
Unfalltag (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unfalluhrzeit

\_\_\_\_\_  
Sicht zur Zeit des Unfalls (sonnig, Nebel, Dämmerung, Nacht, Stadtbeleuchtung, Regen, Schneefall)

\_\_\_\_\_  
Straßenverhältnisse am Unfallort (trocken, nass, feucht, Schnee, Matsch, Eis, Kopfsteinpflaster)

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?

ja

nein

Wenn ja,

\_\_\_\_\_  
Polizeiinspektion

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.

Gebührenpflichtige Verwarnungen?

ja

nein

Wenn ja,

gegen:

\_\_\_\_\_  
Name u. Anschrift

Sind Unfallzeugen vorhanden?  ja  nein

Daten der Unfallzeugen (Name, Anschrift, Telefon):

---

---

---

---

---

Andere am Unfall beteiligte Verkehrsteilnehmer?  ja  nein

Daten der anderen Verkehrsteilnehmer (Name, Anschrift, amtl. Kennzeichen des Kfz):

---

---

---

---

**Ihre Unfallschilderung:**

*ggf. können Sie gerne eine Skizze beifügen*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorfahrtsverstoß | <input type="checkbox"/> abgestelltes Fahrzeug beschädigt |
| <input type="checkbox"/> Auffahrunfall    | <input type="checkbox"/> Sonstiges                        |

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Personenschaden**

Anspruchssteller/Fahrer wurde verletzt  ja  nein

Beifahrer wurde verletzt  ja  nein

*Sollte ein Personenschaden vorliegen füllen Sie bitte für jeden Geschädigten ein gesondertes Formular „Mandanten-Aufnahmebogen Personenschaden“ aus und senden mir dieses gegebenenfalls zu. In diesem Fall benötige ich auch noch die Schweigepflichtentbindungserklärung im Original sowie eine Unfallregulierungsvollmacht im Original von jedem Verletzten.*

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Gewissen gemacht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift