

Unfallaufnahmebogen

Verkehrsunfall vom	Uhrzeit
Unfallort	
polizeilich aufgenommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unfallgegner/Schädiger

Fahrer:
Halter:
amtl. Kennz. des Unfallfahrzeuges
Vers.-Ges. und dortige Vers.-Schein-Nr.:

Unfallschilderung/Skizze

--

Sonstige Angaben

amtl. Kennz. des beschädigten Fahrzeuges
Geleast/Finanziert: ja/nein
Wird das Fahrzeug repariert oder verkauft?
Sonstige Schäden (Schmerzensgeld etc.)
Zeugen

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch uns ausschließlich im Rahmen der Zweckbestimmung des Mandatsverhältnisses und unterliegt nicht nur den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, sondern insbesondere auch der weitergehenden anwaltlichen Verschwiegenheit, selbstverständlich auch dann, wenn ein Mandatsverhältnis nicht zustande kommt. Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) und die [Mandantenhinweise nach DSGVO](#) gelesen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben angegebenen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant