

Mitglied: _____

<p>Schadenmeldung Schüler (nur für den internen Dienstgebrauch) Der Fragebogen ist unverzüglich und vollständig von der Schule in <u>doppelter</u> Ausfertigung auszufüllen und mit den entsprechenden Anlagen an die zuständige Dienststelle (Rechtsamt/Schulamt) weiter zu leiten. - Bitte Datenschutzbestimmungen beachten -</p>	<p>Name der Schule oder Einrichtung</p> <p>Städt. Kopernikus-Gymnasium Beckerloh 81 47179 Duisburg Fernruf: 485190</p>
<p>1. Vor- und Zuname des Geschädigten</p>	
<p>Geburtsdatum</p>	
<p>Wohnort und Straße</p>	
<p>Name d. gesetzl. VertreterIn</p>	
<p>Wohnort und Straße - falls abweichend -</p>	
<p>2. Bankverbindung d. gesetzl. VertreterIn (Bankinstitut, BLZ, Konto-Nr.)</p>	
<p>3. a) Tag und Stunde des Schadenereignisses b) Ort des Schadenereignisses</p>	
<p>4. Ursache und Hergang des Schadenereignisses (vollständige Darstellung des Sachverhaltes)</p>	
<p>5. Hat der Geschädigte den Schaden grob fahrlässig herbeigeführt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>6. Namen der Zeugen</p>	
<p>7. Bei Diebstahl: Ist Anzeige erstattet? Ist das Verfahren eingestellt? Besteht eine Regressmöglichkeit?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

<p>8. Art und Umfang des Schadens</p> <p>a) Die beschädigten oder abhanden gekommenen Sachen bitte genau mit Anschaffungspreis und –zeitpunkt auflisten (ggf. alte Rechnungsbelege beifügen).</p> <p>b) Ist eine Reparatur möglich? (Falls bereits durchgeführt, spezifizierte Reparaturkostenrechnung beifügen).</p>	
--	--

Wichtig: Die Kosten für Brillenschäden sind zunächst der gesetzlichen Krankenkasse, privaten Krankenversicherung oder Beihilfestelle geltend zu machen.

<p>9. Bei Diebstahl oder Beschädigung eines Fahrrades:</p> <p>a) Hat die Schule eine Benutzererlaubnis erteilt?</p> <p>b) War das Fahrrad durch eine Sperrvorrichtung gesichert?</p> <p>c) Besteht eine spezielle Fahrradversicherung?</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						

<p>10. Ist der Geschädigte bzw. sein ges. Vertreter noch anderweitig gegen diesen Schaden versichert?</p> <p>a) Bei welcher Krankenkasse oder Krankenversicherung?</p> <p>b) Besteht ein Beihilfeanspruch?</p> <p>c) Besteht eine Diebstahl-, Hausrat- oder private Haftpflichtversicherung?</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein						

Der Geschädigte bzw. sein ges. Vertreter sind auf die vorrangige Inanspruchnahme der vorstehenden Ersatzmöglichkeiten hingewiesen worden! Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Geschädigte/r	Erziehungsberechtigte/r
KlassenehrerIn/BeratungslehrerIn	Schulleiter D. Wöstefeld, OStD

Urschriftlich dem
 Kommunalen Schadenausgleich westdeutscher Städte – Verrechnungsstelle Schülerunfall –
 44777 Bochum

mit der Empfehlung übersandt, _____ € auf die Umlage zu übernehmen.

Im Auftrage
