

# Schadenmeldung / Unfallbericht

E-Mail: [info@ingenhaag.com](mailto:info@ingenhaag.com)

## 1. Angaben zum Unfall

Schadentag: \_\_\_\_\_ Schadenzeit: \_\_\_\_\_ Mietvertragsnummer: \_\_\_\_\_

Unfallstelle (Ort, Straße, Hausnummer, km-Schild): \_\_\_\_\_

Polizeilich aufgenommen von: \_\_\_\_\_ Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Wann ist Dir der Schaden aufgefallen?  Rückgabe  Unfall  Während der Mietdauer

Wie beurteilst Du den Schaden?  Eigenverschulden  Fremdverschulden  Teilschuld

## 2. Angaben zum Unfallumfang

Ingenhaag – Fahrzeug (A)

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

Name des Mieters gemäß Mietvertrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

Name des Fahrers (falls vom Mieter abweichend)

Erfolgte die Fahrt mit Deinem Einverständnis?

Ja  Nein

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Führerschein-Klasse: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Bestehen Einschränkungen / Auflagen?

nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_

Gebührenpflichtig verwarnt:  ja  nein

Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 h Alkohol, Medikamente/Drogen zu sich genommen?

nein  ja, Art und Menge: \_\_\_\_\_

Wurde eine Blutprobe entnommen?  ja  nein

A	Zutreffendes bitte ankreuzen	B
<input type="checkbox"/> 01	Fahrzeug war abgestellt	01 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 02	fuhr an	02 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03	hielt an	03 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04	fuhr aus Grundstück/Feldweg aus	04 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 05	bog in Grundstück/Feldweg ein	05 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 06	bog in einen Kreisverkehr ein	06 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 07	fuhr im Kreisverkehr	07 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 08	fuhr auf	08 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09	fuhr in gleicher Richtung, aber andere Spur	09 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	wechselte die Spur	10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	überholte	11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	bog rechts ab	12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	bog links ab	13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	fuhr rückwärts	14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	kam von rechts	16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	beachtete das Vorfahrtszeichen nicht	17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18	beachtete die Ampelschaltung nicht	18 <input type="checkbox"/>
_____	Anzahl der angekreuzten Felder	_____

Gegner – Fahrzeug (B)

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

Name des Fahrzeughalters

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

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

Name des Fahrers (falls vom Halter abweichend)

Erfolgte die Fahrt mit Deinem Einverständnis?

Ja  Nein

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Führerschein-Klasse: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Bestehen Einschränkungen / Auflagen?

nein  ja, folgende: \_\_\_\_\_

Gebührenpflichtig verwarnt:  ja  nein

Hatte der Fahrer innerhalb der letzten 24 h Alkohol, Medikamente/Drogen zu sich genommen?

nein  ja, Art und Menge: \_\_\_\_\_

Wurde eine Blutprobe entnommen?  ja  nein

Fahrzeug B

Haftpflichtversichert bei: \_\_\_\_\_

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

Grüne Karte, Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: [info@ingenhaag.com](mailto:info@ingenhaag.com)

## 4. Zeugen

Gibt es Zeugen?  ja  nein

Waren die Zeugen Insassen eines am Unfall beteiligten Fahrzeuges? Ja   nein

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Unfallhergang

(Die Ausführungen derart ausgestalten, dass sich ein eindeutiges Bild der Ereignisse ergibt, inkl. Schilderung weiterer Beteiligte)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 5. Skizze

(zusätzlich Fotos machen)

Bitte füll den Bogen entsprechend Deiner vertraglichen Verpflichtungen und in eigenem Interesse vollständig und wahrheitsgemäß aus. Durch Abgabe unvollständiger oder unrichtiger Angaben ist ein teil- bzw. vollständiger Verlust einer vertraglich vereinbarten Haftungsreduzierung möglich. Sicher alle Beweise, vor allem Namen von Zeugen mit Anschriften und übersende uns diesen Bericht. Bei Fragen wende Dich bitte an unsere Hotline 01805 / 464 364 224 oder sende uns eine E-Mail an: [info@ingenhaag.com](mailto:info@ingenhaag.com)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter Ingenhaag - Fahrzeug