

**Fragebogen bei Verkehrsunfällen**

**Bitte ausfüllen und zurück an uns!**

<b>Mandant:</b>	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefonisch erreichbar (tagsüber):	
Telefonisch erreichbar (abends):	
Telefax (falls gewünscht)	
E-Mail-Adresse	
Unfallbeteiligt als:	o Fahrer o Halter o Radfahrer o Fußgänger sonstiges:
Vorsteuerabzugsfähig:	o ja o nein
Bankverbindung:	Bank: BLZ: Kontonummer: Kontoinhaber falls abweichend:
Fahrer, wenn abweichend vom Mandanten:	Name: Adresse: Telefonnummer:
<b><u>Rechtchutzversicherung:</u></b>	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Vers.-Nr.	
Selbstbeteiligung in Höhe von	
Schadennummer, sofern vorhanden	
<b><u>Haftpflichtversicherung:</u></b>	
Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Vers.-Nr.	
Schadens-Nr.	
<u>Vollkaskoversicherung:</u>	o ja o nein
<u>Teilkaskoversicherung:</u>	o ja o nein
Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Vers.-Nr.	
Schadens-Nr.	
<b><u>Fahrzeug</u></b>	
Fahrzeugmarke / typ	
amtl. Kennzeichen	
Baujahr	
Vorbesitzeranzahl	
Halter	
Leasingfahrzeug	o ja o nein
Leasinggeber:	Name: Anschrift:

	Telefonnr.: Leasingvertrags-Nr.:
Mietfahrzeug	o ja o nein
Vermieter:	Name: Anschrift: Telefonnr.: Mietvertrags-Nr.:
Notwendigen Unterlagen vorhanden?	
- Kfz-Unterlagen	o ja o nein
- Versicherungsunterlagen	o ja o nein
- polizeiliches Unfallprotokoll	o ja o nein
<b>Schäden:</b>	
<b><u>Verletzungen</u></b>	
Art und Weise der Verletzung	
Behandelnder Arzt	
Adresse des Arztes	
ärztliches Gutachten vorhanden?	o ja o nein
Krankenhausaufenthalt	von: ..... bis:.....
Krankenhaus Anschrift	Ort: Straße:
Ambulante Behandlung	o ja o nein, am: .....
Krankschreibung	von: ..... bis:..... (..... Tage)
Wegeunfall	o ja o nein
Zuständige Berufsgenossenschaft	Name: Anschrift:
<b><u>Weitere Schäden:</u></b>	
Vermehrte Bedürfnisse?	
Verdienstausschlag?	
Entgangener Unterhalt?	
Todesfallkosten?	
Sachschäden	
Fahrzeugschaden:	
Weitere Sachschäden (Kleidung, Gepäck etc.) - Gegenstände bitte aufheben!	
Gutachten vorhanden:	o ja o nein
Gutachter:	Name: Straße: Ort: Telefonnummer:
Weitere Sachschäden:	
Anschaffungsdatum des Fahrzeuges:	
Originalpreis:	
Wiederherstellungskosten:	
Reparaturdauer:	
Reparaturwerkstatt:	Name: Straße: Ort: Telefonnummer:
<b>Gegner:</b>	
Unfallbeteiligt als:	o Fahrer o Halter o Radfahrer o Fußgänger sonstiges:
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
<b><u>Haftpflichtversicherung:</u></b>	
Name	

Straße	
PLZ, Ort	
Vers.-Nr.	
Schadens-Nr.	
Vollkasko/Selbstbeteiligung	
<b>Fahrzeug</b>	
Fahrzeugtyp	
amtl. Kennzeichen	
Baujahr	
Halter	
Sachschäden	
Fahrzeugschaden:	
Gutachten vorhanden:	o ja o nein
Weitere Sachschäden:	
<b>Verletzungen</b>	
Art und Weise der Verletzung	
Krankenhausaufenthalt	von: ..... bis:.....
Krankenhaus Anschrift:	
Krankschreibung:	von: ..... bis:..... (..... Tage)
Wegeunfall	o ja o nein
Zuständige Berufsgenossenschaft	
<b>Weitere Verkehrsteilnehmer:</b>	
1. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	o Fahrer o Halter o Radfahrer o Fußgänger sonstiges:
2. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	o Fahrer o Halter o Radfahrer o Fußgänger
3. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Beteiligt als:	o Fahrer o Halter o Radfahrer o Fußgänger sonstiges:
<b>Zeugen:</b>	
1. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
2. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
3. Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
<b>Unfallgeschehen:</b>	
Unfallort:	
Unfalltag:	
Unfallzeit:	
Sichtverhältnisse:	o sonnig, o bedeckt, o Regen, o Nebel, o Dämmerung,

	o Nacht, o Straßenbeleuchtung, o Schnee
Straßenzustand:	o Asphalt, o Teer, o Beton, o Kopfsteinpflaster, o trocken, o naß, o feucht, o Eis, o Schnee, o Matsch
Verwarnungsgeld:	o ja, AZ: ..... o nein
Bußgeldverfahren:	o ja, AZ: ..... o nein
Strafanzeige:	o ja, AZ: ..... o nein
Aufnehmende Polizei (Sachbearbeiter) / Tagebuchnummer:	
Staatsanwaltschaft / AZ:	
Unfallhergang:	
Soll Strafantrag gestellt werden?	o ja o nein
Gurt angelegt?	o ja o nein
Alkoholeinfluß	o ja o nein

Skizze des Unfallgeschehens bitte anfügen!

# VOLLMACHT

Der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin erteilt hiermit

Reisert Groppler Herling Silbermann Partnerschaftsgesellschaft - Rechtsanwältinnen,  
Schlüterstraße 42, 10707 Berlin

**VOLLMACHT** in der Sache:

...../  
Gegenstand des Mandats: VU vom .....

Die Vollmacht umfasst die Befugnis

- zur Prozessführung (u.a. nach §§ 81 ff. ZPO) einschließlich der Befugnis zur Erhebung und Zurücknahme von Widerklagen;
- zur Vertretung in sonstigen Verfahren und bei außergerichtlichen Verhandlungen aller Art (insbesondere in Unfallsachen zur Geltendmachung von Ansprüchen gegen Schädiger, Fahrzeughalter und deren Versicherer);
- zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und zur Abgabe einseitiger Willenserklärungen, z.B. Kündigungen;
- zur Durchführung von Neben- und Folgeverfahren, z.B. Arrest und einstweilige Verfügungen, Kostenfestsetzungs-, Zwangsvollstreckungs- und anderer Verfahren, die den Mandatsgegenstand betreffen;
- Zustellungen vorzunehmen und entgegenzunehmen;
- die Vollmacht ganz oder teilweise zu übertragen (Untervollmacht);
- Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten;
- den Rechtsstreit oder außergerichtliche Verhandlungen durch Vergleich oder Anerkenntnis zu erledigen;
- Geld, den Streitgegenstand, Wertsachen und Urkunden sowie die von der Gegenseite, von der Justizkasse oder von Dritten zu zahlenden und/oder zu erstattenden Beträge entgegenzunehmen.

Die Vollmacht gilt für alle Instanzen.

Berlin, den

.....  
Unterschrift

<p>Vorliegend entbinde ich Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: ..... Anschrift: ..... : alle behandelnde Ärzte von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber meinem/r Rechtsanwalt/Rechtsanwältin, Reisert Groppler Herling Silbermann Partnerschaftsgesellschaft - Rechtsanwältinnen, Schlüterstraße 42, 10707 Berlin den beteiligten Versicherungsgesellschaften, den Gerichten und den Strafverfolgungsbehörden hinsichtlich des Verkehrsunfalls am ..... (Datum) in ..... (Ort). Ferner bin ich damit einverstanden, dass meinem/r Rechtsanwalt/Rechtsanwältin alle Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang des obigen Unfalls stehen und Abschriften von Berichten und Gutachten zur Verfügung gestellt werden. ..... Ort, Datum und Unterschrift</p>
--

Reisert Groppler Herling Silbermann Partnerschaftsgesellschaft - Rechtsanwältinnen,  
Schlüterstraße 42, 10707 Berlin

## STRAFPROZESSVOLLMACHT

Rechtsanwältin Gesine Reisert

Rechtsanwältin Ulrike Silbermann

wird hiermit in der

Ermittlungssache       Bußgeldsache       Strafsache       Privatklagesache

gegen: \_\_\_\_\_  
(Namen bitte in Druckbuchstaben)

wegen: \_\_\_\_\_

**VOLLMACHT** zur Verteidigung und Vertretung, auch vor den Rechtsmittelgerichten, erteilt. Dies gilt auch für den Fall der Abwesenheit des Unterzeichners.

Die Vollmacht umfasst die Befugnis

- Verfahrensanträge zu stellen, Rechtsmittel einzulegen, ganz oder teilweise zu beschränken oder zurückzunehmen;
- Zustellungen jeder Art, insbesondere von Entscheidungen und Verfügungen, entgegenzunehmen;
- im Falle der Verhinderung die Verteidigung, auch im Sinne des § 139 StPO, zu übertragen;
- Privat-, Wider- sowie Nebenklage zu erheben;
- Geld, Wertsachen, Urkunden und/oder andere Gegenstände im Zusammenhang mit dem Verfahren in Empfang zu nehmen;
- die Vertretung in Strafvollzugsangelegenheiten;
- Anträge auf Wiedereinsetzung, Wiederaufnahme des Verfahrens, Haftentlassung, Strafaussetzung sowie andere sachdienliche Anträge zu stellen;
- Kostenerstattungsansprüche, auch gegenüber der Staatskasse, zu stellen.

Berlin, den

.....  
Unterschrift