

Schulform:  Grundschule  GemS/SchLyz  Gym.  FöS  BS

Absender:

Dienstbezeichnung/Vorname/Name/Geburtsdatum:

Anschrift/Telefonnummer/ggf. Mobilnummer/E-Mail Adresse:

Dienststelle:

**- vertrauliche Dienstunfallsache -**

Ministerium für Bildung und Kultur

Referat A 4

Trierer Straße 33

66111 Saarbrücken

**d. d. Schulleitung / d. d. Seminarleitung**

**Meldung eines Dienstunfalls**

1. Welches Ereignis hat den Unfall verursacht? (genaue Orts- und Zeitbestimmung; ausführliche Darstellung, ggfls. mit Skizze als Anlage beifügen)

2. Ist der Unfall ein Dienstunfall?

Ja

Nein

3. Hat der/die Verletzte den Unfall vorsätzlich oder grob fahrlässig herbeigeführt?

4. Kann ein Dritter für den Unfall haftbar gemacht werden?

5. Hat eine Versicherung aus Anlass des Unfalls dem/der Verletzten Versicherungsleistungen zu gewähren?

6. Welche Schäden hat der Unfall verursacht und welche Folgen sind noch zu erwarten? (bitte ärztliche Bescheinigung beifügen)

7. Zeugen, die den Unfall beobachtet haben?

8. Sind durch den Unfall Dienstversäumnisse entstanden? (bitte Krankmeldung in Kopie beifügen)

**Hinweis: Bei Verkehrsunfällen bitte die unverzügliche polizeiliche Unfallanzeige beifügen!**

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung