Ort Datum		Unterschrift Mandant	
AGB	Hinweis Datenschutz	erhalten am	

Unfallbearbeitungsbogen

S. 1/2

•	•			
Name		Vornar	ne	

1. Unfallgeschädigter: (Halter) (Eigentum/geleast/finanziert)

Straße	Wohnort			
Telefon (privat)	Telefon (geschäftl.)	Fax	••••	
E-Mail	Mc	Mobilnummer		
Bankvarhindung: Kraditinst	itut			

IBAN

2. Fahrer

Name	Vorname	
Straße	Wohnort	

BIC

3. Angaben über Pkw des Geschädigten

amtl. Kz.	Fabrikat
Baujahr	km-Leistung
	3
Rechtsschutz-Versicherung / Nr.	Haftpflichtversicherung / Voll- / Teilkaskoversicherung / SB
Art des Schadens	Personenschaden Arzt
Reparaturdauer	Mietwagen: ja / nein vorsteuerabzugsber.: ja / nein



Stefan E. Förster* Karsta Blob* 1,4 Ulla Christine Lana⁴ Ramona Zamfirescu^{1,3} Jutta Göbert-Kronewald² M.A. Dr. Willi Gramming Ulrich Barth 10 Philip Niegel⁸ Stella Sundberg Isabella Beer 6,9 Thorsten Kroog¹¹ Elena Meier⁸ Jochen Könner⁵ Heiko Kraus^{2,8} Lisa Farr Christian Heigl Andreas Riedl 7,8,9 Vanessa Mucha Tobias Kantz Frauke Sturm 12

Geburtsdatum

- 1 Fachanwältin für Arbeitsrecht
- ² Fachanwalt/in für Bau- und Architektenrecht
- ³ Fachanwältin für Erbrecht
- 4 Fachanwältin für Familienrecht
- 5 Fachanwalt für Insolvenz- und Sanierungsrecht
- 6 Fachanwältin für Medizinrecht
- ⁷ Fachanwalt für Strafrecht
- 8 Fachanwalt/in für Verkehrsrecht
- 9 Fachanwalt/in für Versicherungsrecht
- 10 MBA in Financial Services (Wales)
- 11 auch Steuerberater 12 LL.M. (Aberdeen)
- * Partner nach dem PartGG

Rechtsanwälte Förster & Blob Partnerschaftsgesellschaft mbB

Wendelsteiner Str. 2a 91126 Schwabach Telefon: 09122/8323-0

Telefax: 09122/8323-33

Zweigstelle Kanzlei Nürnberg Marienbergstraße 98

90411 Nürnberg Telefon: 0911/18 07 86-0

Telefax: 0911/18 07 86-33

Kooperation Ikairus Steuerberatungsgesellschaft mbH Tel. 09122 / 87 222 00

ADAC Vertragsanwältin Rechtsanwältin Elena Meier



kanzlei@foerster-blob.de www.foerster-blob.de

Unfallbearbeitungsbogen

S. 2/2



4. Schädiger				
Name		Vorname	(Geburtsname
Telefon	Straße		Wohnort	Staatsangeh.
5. Halter (fall	s mit Fahrer nicht	identisch)		
Name		Vorname	(Geburtsdatum
Straße		Wohnort		
6. Angaben i	iber Pkw des Schö	ädigers		
amtl. Kz.		Fabrikat		
Haftpflichtversi	cherung und Versicher	rungs-Nr.		
7. Angaben z	um Unfallhergang	J		
Unfallort		ja	nein	
Datum	Uhrzeit	Polizeil. U	nfallaufnahme	Dienststelle
Gebührenpflich	tige Verwarnung des S	Schädigers	ja nein	
Zeugen				
Notizen				