

<b>900 Übungen zur Kommunikation im Beruf</b>	<b>pädagogische Hinweise</b>	<b>D1 / 12</b>
<b>übergreifendes Lernziel</b>	<b>D : Verfassen einer schriftlichen Mitteilung</b>	
<b>Schwierigkeitsgrad</b>	<b>1</b>	
<b>Lernbereich</b>	<b>1 : Entwerfen einer schriftlichen Mitteilung</b>	
<b>konkretes Lernziel</b>	<b>2 : Ein Formular ausfüllen</b>	
<b>Voraussetzungen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lesen können</li> <li>- Einfache Sätze schreiben können</li> </ul>	
<b>Anzahl der Übungen</b>	<b>4</b>	
<b>Abschlussübung</b>	<b>D1/11-1.5</b>	
<b>Anmerkungen</b>	<p><b>Die Formulare sind nicht authentisch, lehnen sich aber an Formulare an, die in der Europäischen Union benutzt werden. Der Lehrer kann die Schüler auffordern, selbst Formulare mitzubringen, die fotokopiert und anschließend ausgefüllt werden können.</b></p>	

Hier ein Beispiel von einem Formular

Ich möchte eine Verabredung treffen, um eine Finanzberatung zu bekommen.  
Ich muss ein Formular ausfüllen. Anschließend gebe ich es auf einer Bank ab.  
Der Finanzberater wird mich anrufen. Er wird mir ein Datum für ein Treffen vorschlagen.

Hier mein ausgefülltes Formular :

☐ Frau    ☒ Herr

Name : *Kramer*

Vorname : *Marc*

Anschrift : *Schlossstraße 3*

Postleitzahl : *D-69123*

Ort : *Heidelberg*

Telefon : *06731/6 14 92*

Handy : *01 69 91 03 51*

Wann können wir Sie telefonisch erreichen?  
*Wochentags außer dienstags, zwischen 12.30 und 14.00 Uhr*

**GEHEN SIE ZUR NÄCHSTEN SEITE**

900 Übungen zur Kommunikation im Beruf	Übung	D1 / 12 – 1.2
		Eval. :

Hier das Formular der vorherigen Seite:

Es ist nicht ausgefüllt.

Tragen Sie ihre persönlichen Daten ein.

☐ Frau    ☐ Herr

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

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

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

Postleitzahl : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

Wann können wir Sie telefonisch erreichen?

---



---

**ZEIGEN SIE IHREM LEHRER DIE ARBEIT**

Sie bewerben sich um einen Arbeitsplatz im Supermarkt Keller.  
Füllen Sie das Formular aus.

**Supermarkt Keller  
Bewerbungsformular**

**Persönliche Daten :**

Name <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_

**Mädchenname :** \_\_\_\_\_

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

Hausnummer und Straße : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort : \_\_\_\_\_

Bundesland : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Führerschein <sup>(2)</sup>: **JA** ☐ **NEIN** ☐

Geboren am : \_\_\_\_\_

Geburtsort : \_\_\_\_\_

Nationalität : \_\_\_\_\_

Geschlecht **W** ☐ **M** ☐

**Schulbildung :**

**GS** ☐ **HS** ☐ **RS** ☐ **GY** ☐

Qualifikationen : \_\_\_\_\_

Muttersprache : \_\_\_\_\_

Fremdsprachen : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> In Blockbuchstaben

<sup>(2)</sup> Kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an

**Benutzen Sie den Lösungsvorschlag D1/12–1.3**

Hier ein ausgefülltes Formular:

**Supermarkt Keller  
Bewerbungsformular**

**Persönliche Daten :**

Name <sup>(1)</sup> : LAURENZ

Mädchenname :

Vorname : Maria

Hausnummer und Straße : Friedensstraße 38

Postleitzahl und Ort : D-54290 Trier

Land : Deutschland

Telefon : 0651 /73 180

Handy : 017 21 64 23

E-mail : m.laurenz@net.de

Führerschein <sup>(2)</sup>: **JA** ☒ **NEIN** ☐

Geboren am : 14 Mai 1988

Geburtsort : Trier

Nationalität : Deutsche

Geschlecht : **W** ☒ **M** ☐

**Schulbildung:**

**GS** ☐ **HS** ☒ **RS** ☐ **GY** ☐

Qualifikationen : Abschlusszeugnis HS – Gesellenbrief Verkäuferin

Muttersprache : Deutsch

Fremdsprachen : Englisch

<sup>(1)</sup> *In Blockbuchstaben*

<sup>(2)</sup> *Kreuzen Sie das zutreffende Kästchen an*

900 Übungen zur Kommunikation im Beruf	Übung	D1 / 12 – 1.4
		Eval. :

Hans KLEIN ist am 17. August 2000 in Bremen (D-28701) geboren.  
 Er möchte sich in der Fußballabteilung eines Sportclubs einschreiben.  
 Es ist das erste Mal, dass er sich einschreibt.  
 Er wohnt bei seiner Mutter.  
 Adresse : Hutfilterstr. 25, D-28195 Bremen  
 Tutorin ist seine Mutter Frau Veronika Klein.  
 Seine Telefonnummer ist 0421/4 11 09. Seine Handynummer lautet 617 24 27 91.  
 Sie machen ein Praktikum im Sekretariat dieses Clubs.  
 Sie helfen Hans das Formular auszufüllen.

### EINSCHREIBUNGSFORMULAR SPORTVEREIN « DIE FRÖHLICHEN TURNER »

*Ersteinschreibung*<sup>(1)</sup> ☐

*Erneute Einschreibung*<sup>(1)</sup> ☐

**Abteilung :**

**Name :**

**Vorname :**

**Adresse :**

**Geburtsdatum :**

**Geburtsort :**

**Tutor (Verwandschaftsgrad) :**

**Name und Vorname :**

**Telefonnummern : Privat :**

**Handy :**

<sup>(1)</sup> *Zutreffendes bitte ankreuzen*

**Benutzen Sie den Lösungsvorschlag D1/12–1.4**

Hans KLEIN ist am 17. August 2000 in Bremen (D-28701) geboren.  
Er möchte sich in der Fußballabteilung eines Sportclubs einschreiben.  
Es ist das erste Mal, dass er sich einschreibt.  
Er wohnt bei seiner Mutter.  
Adresse : Hutfilterstr. 25, D-28195 Bremen  
Tutorin ist seine Mutter Frau Veronika Klein.  
Seine Telefonnummer ist 0421/4 11 09. Seine Handynummer lautet 617 24 27 91.  
  
Sie machen ein Praktikum im Sekretariat dieses Clubs.  
Sie helfen Hans das Formular auszufüllen.

**EINSCHREIBUNGSFORMULAR  
SPORTVEREIN « DIE FRÖHLICHEN TURNER »**

*Ersteinschreibung*<sup>(1)</sup>

☒

*Erneute Einschreibung*<sup>(1)</sup>

☐

**Abteilung :** Fußball

**Name :** Klein

**Vorname :** Hans

**Adresse :** Hutfilterstr. 25, D-28195 Bremen

**Geburtsdatum :** 17. August 2000

**Geburtsort :** Bremen (D-28701)

**Tutor (Verwandschaftsgrad) :** Mutter

**Name und Vorname :** Veronika Klein

**Telefonnummern :** **Privat :** 0421/4 11 09  
**Handy :** 617 24 27 91

<sup>(1)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen

<b>900 Übungen zur Kommunikation im Beruf</b>	<b>Übung</b>	<b>D1 / 12 – 1.5</b>
		<b>Eval. :</b>

Ihre Zwillingsschwester Wilhelmine Groner beendet ihr Studium.  
 Sie sind Wilhelm Groner. Sie haben einen gut bezahlten Arbeitsplatz gefunden.  
 Sie wollen Ihre Schwester bei der Bezahlung ihrer Miete unterstützen.  
 Sie möchten Ihr während eines Jahres jeden Monat 250 € geben.

Sie machen einen Dauerauftrag bei Ihrer Bank..  
 Ihre Schwester wird das Geld auf Ihr Konto bekommen.  
 Die Summe wird am 1. des Monats überwiesen.

Dafür sollen Sie folgendes Formular ausfüllen.  
 Sie sind der Auftraggeber. Ihre Schwester ist die Begünstigte.  
 Ihre Bank und die Ihrer Schwester ist die VP Bank.  
 Ihre Kontonummer lautet : DE72 3007 5000 3652 1289 2745 45  
 Die Kontonummer Ihrer Schwester lautet : DE72 3007 5000 3623 4316 1852 34

### **Dauerauftrag**

Name und Vorname der/des Begünstigten :

Bank der/des Begünstigten :

Kontonummer der/des Begünstigten :

Name und Vorname der/des Auftraggebers(in) :

Bank der/des Auftraggebers(in) :

Kontonummer der/des Auftraggebers(in) :

Zu überweisende Summe :

Datum der monatlichen Überweisung :

Datum der ersten Überweisung :

Datum der letzten Überweisung :

Grund (fakultativ) :

Unterschrift der/des Auftraggebers(in) :

**Benutzen Sie den Lösungsvorschlag D1/12–1.5**



Ihre Zwillingsschwester Wilhelmine Groner beendet ihr Studium.  
Sie sind Wilhelm Groner. Sie haben einen gut bezahlten Arbeitsplatz gefunden.  
Sie wollen Ihre Schwester bei der Bezahlung ihrer Miete unterstützen.  
Sie möchten Ihr während eines Jahres jeden Monat 250 € geben.

Sie machen einen Dauerauftrag bei Ihrer Bank..  
Ihre Schwester wird das Geld auf Ihr Konto bekommen.  
Die Summe wird am 1. des Monats überwiesen.

Dafür sollen Sie folgendes Formular ausfüllen.  
Sie sind der Auftraggeber. Ihre Schwester ist die Begünstigte.  
Ihre Bank und die Ihrer Schwester ist die VP Bank.  
Ihre Kontonummer lautet : DE72 3007 5000 3652 1289 2745 45  
Die Kontonummer Ihrer Schwester lautet : DE72 3007 5000 3623 4316 1852 34

### **Dauerauftrag**

Name und Vorname der/des Begünstigten : Wilhelmine Groner

Bank der/des Begünstigten : VP Bank

Kontonummer der/des Begünstigten : DE72 3007 5000 3623 4316 1852 34

Name und Vorname der/des Auftraggebers(in) : Wilhelm Groner

Bank der/des Auftraggebers(in) : VP Bank

Kontonummer der/des Auftraggebers(in) : DE72 3007 5000 3652 1289 2745 45

Zu überweisende Summe : 250 €

Datum der monatlichen Überweisung : 1.

Datum der ersten Überweisung : 1. Oktober 2008

Datum der letzten Überweisung : 1. September 2009

Grund (fakultativ) : Unterstützung bei der Miete

Unterschrift der/des Auftraggebers(in) :



**WGroner**

Sie müssen zu einer medizinischen Untersuchung. Es geht darum Ihre Knochendichte zu testen.

Vor der Untersuchung müssen Sie einen Fragebogen ausfüllen.

Es geht um Ihre Essgewohnheiten.

Der Fragebogen betrifft Ihren Konsum an Kalzium.

☐ Frau ☐ Herr

Name :

Vorname :

Alter :

Beruf :

Nehmen Sie jeden Tag Milch zu sich ☐ JA ☐ NEIN

Wenn ja, wie viel : ☐ einen Löffel ☐ eine Tasse ☐ mehr

Wie viele Becher Joghurt essen Sie in einer Woche ?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ mehr als 3

Wie viel Frischkäse essen Sie in einer Woche ?

☐ 1 kl. Becher ☐ 2 kl. Becher ☐ 3 kl. Becher ☐ mehr als 3 kl. Becher

Wie viel Stück Käse essen Sie in einer Woche ?

☐ 1 Stück ☐ 2 Stück ☐ 3 Stück ☐ mehr als 3 Stück

**Befragen Sie die Musterlösung D1/12–1.6**

Sie haben vermutlich Ihren Namen, Vornamen und Beruf angegeben.  
Sie haben die Angaben vielleicht erfunden.  
In diesem Verbesserungsvorschlag sind sie erfunden.

Sind Sie sicher, daß Sie nur eine Antwort angekreuzt haben ?

☒ Frau      ☐ Herr

Name : WAGNER

Vorname : Maria

Alter : 27 Jahre

Beruf : Kassiererin

Nehmen Sie jeden Tag Milch zu sich ☒ JA      ☐ NEIN

Wenn ja, wie viel : ☐ einen Löffel      ☐ eine Tasse ☒ mehr

Wie viele Becher Joghurt essen Sie in einer Woche ?

☐ 1      ☐ 2      ☒ 3      ☐ mehr als 3

Wie viel Frischkäse essen Sie in einer Woche ?

☐ 1 kl. Becher      ☒ 2 kl. Becher      ☐ 3 kl. Becher      ☐ mehr als 3 kl. Becher

Wie viel Stück Käse essen Sie in einer Woche ?

☐ 1 Stück      ☒ 2 Stück      ☐ 3 Stück      ☐ mehr als 3 Stück

Sie suchen seit langem einen Partner.

Sie haben beschlossen das Internet zu benutzen.

Sie schreiben sich bei einer Partneragentur ein.

Zuerst haben Sie einen Fragebogen über sich selbst ausgefüllt.

Jetzt müssen Sie einen Fragebogen über Ihren Wunschpartner ausfüllen.

Spielen Sie das Spiel mit! Füllen Sie den Fragebogen aus.

**Notwendige Angaben**

Suche : ☐ Frau ☐ Mann

Stadt oder Region :

Alter :

Schulbildung :

☐ Raucher/in ☐ Nichtraucher/in

**Freiwillige Angaben**

Größe :

Gewicht :

Haarfarbe :

Augenfarbe :

Freizeitinteressen (Zutreffendes bitte ankreuzen) :

- |  |                                    |                                      |                                     |                                |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesen           | <input type="checkbox"/> Kino      | <input type="checkbox"/> Kunst       | <input type="checkbox"/> Tiere      | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Reisen          | <input type="checkbox"/> Spiele    | <input type="checkbox"/> Ausgehen    | <input type="checkbox"/> Theater    | <input type="checkbox"/> Natur |
| <input type="checkbox"/> Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> Fernsehen | <input type="checkbox"/> Kochen      | <input type="checkbox"/> Handwerken |                                |
| <input type="checkbox"/> Musik           | <input type="checkbox"/> Computer  | <input type="checkbox"/> Videospiele | <input type="checkbox"/> Tanzen     |                                |

**Benutzen Sie den Lösungsvorschlag D1/12–1.7**

Sie haben vermutlich Ihren Namen, Vornamen und Beruf angegeben.  
Sie haben die Angaben vielleicht erfunden.  
In diesem Verbesserungsvorschlag sind sie erfunden.

Sind Sie sicher, daß Sie nur eine Antwort angekreuzt haben ?

**Notwendige Angaben**

Suche : ☒ Frau ☐ Mann

Stadt oder Region : Ruhrgebiet

Alter : 25-35 Jahre

Schulbildung : -

☐ Raucher/in ☒ Nichtraucher/in

**Freiwillige Angaben**

Größe : 1 m 60 - 1 m 70

Gewicht : 50-60 kg

Haarfarbe : -

Augenfarbe : -

Freizeitinteressen (Zutreffendes bitte ankreuzen) :

☐ Lesen ☒ Kino ☐ Kunst ☒ Tiere ☐ Sport  
☒ Reisen ☐ Spiele ☐ Ausgehen ☐ Theater ☒ Natur  
☒ Spazieren gehen ☐ Fernsehen ☐ Kochen ☐ Handwerken  
☒ Musik ☒ Computer ☐ Videospiele ☐ Tanzen

Sie haben Ihren "Fahrzeugschein " letzten Samstag im Supermarkt verloren.  
Der " Fahrzeugschein" beweist die Identität des Besitzers eines Fahrzeuges.  
Sie müssen also eine Verlusterklärung ausfüllen.

Ihr Auto ist ein Renault Clio mit der Nummer DU 6622.  
Seine Leistung beträgt 72 KW.

Füllen Sie folgendes Formular aus.

**Achtung !**

Kreuzen Sie das richtige Feld an: "Verlust " oder " Diebstahl".

Ein Teil ist der Verwaltung vorbehalten. Füllen Sie dieses Feld nicht aus.

Kreuzen Sie das richtige Feld an: "Herr " oder " Frau".

Beim Geburtstag nur eine Ziffer pro Feld einsetzen.

Schreiben Sie das amtliche Kennzeichen in das vorgesehene Feld.

Unten:        - « Ausgestellt in »: Ort, an dem Sie sich befinden, angeben.  
               - « am:» Datum angeben.

Vergessen Sie bitte nicht zu unterschreiben.

**Gehen Sie zur nächsten Seite.**



900 Übungen zur Kommunikation im Beruf	Lösung	D1 / 12 – 1.8
		Eval. :

Formular N° 12096 01	<b>Erklärung</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Verlust  <input type="checkbox"/> Diebstahl  <b>Fahrzeugschein</b>	<b>WICHTIG</b>  Dieses Dokument erlaubt es einen Monat lang ohne Fahrzeugschein zu fahren.  Die Frist gilt ab dem Datum dieser Erklärung.
----------------------	--	--

**Dieser Teil ist der Verwaltung vorbehalten:**

- Personalausweis des Antragstellers:  
Nummer: \_\_\_\_\_ Datum und Ort der Ausstellung: \_\_\_\_\_  
Ausgestellt von: \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel \_\_\_\_\_

- Bei Diebstahl: Angabe der Nummer des Protokolls:  
ausgestellt am : \_\_\_\_\_ durch : \_\_\_\_\_

<p align="center"><b>ANGABEN ZUR PERSON</b></p> <p><b>Diesen Teil in Druckschrift (große Buchstaben) ausfüllen :</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Herr    <input type="checkbox"/> Frau</p> <p>Name und Vorname: ENGEL Marco</p> <p>(verheiratete Frauen: Mädchennamen angeben - eventuell gefolgt vom Namen des Ehegatten)</p> <p>Geburtsdatum   0   1   1   2   8   7      Geburtsort : ESCH</p> <p align="center">T      M      J</p> <p>Adresse:      12, Alzettestr.    Esch</p> <p>Postleitzahl : L-4010</p>
--

<p><b>FAHRZEUG</b></p> <p>ART:    PKW            MARKE:    RENAULT    MODELL: CLIO    LEISTUNG: 72 KW</p> <p>Amtliches Kennzeichen:    <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">DU 6622</span></p>
---

**Jede falsche Angabe wird nach Artikel 154 des Strafgesetzbuches geahndet**

Ausgestellt am 07/10/2007 in Esch

Unterschrift:

Marco Engel



## **Unfallbericht...**

Jemand hat beim Rückwärtseinparken Ihr Auto beschädigt.  
Ihr Auto war abgestellt. Sie waren gerade eingestiegen.  
Sie hatten das Auto noch nicht gestartet.

Niemand wurde verletzt. Ihr vorderer linker Scheinwerfer ist kaputt.  
Das andere Fahrzeug hat keinen Schaden. Sie füllen einen Unfallbericht aus.  
Die Versicherung des anderen Fahrers kommt für Ihren Schaden auf.

Das entsprechende Formular finden Sie auf der folgenden Seite.

Sie füllen Ihren Teil aus (Fahrzeug A).  
Sie können die nötigen Daten erfinden.  
(Name, Ort, Uhrzeit, Automarke, etc.)

Unten in der Mitte zeichnen Sie ein Schema ein .  
Ihre Zeichnung soll sehr einfach sein.  
Sie zeichnen beide Fahrzeuge zum Zeitpunkt des Zusammenstosses.  
(Sie können die Fahrzeuge als einfache Rechtecke zeichnen).

Sie geben den Strassennamen auf ihrer Zeichnung an.  
Sie bezeichnen Ihr Fahrzeug mit A und das andere mit B.

Vergessen Sie nicht zu unterschreiben.

Sie können sich auch an den Dokumenten Seite 2 inspirieren.  
Das müssen Sie aber nicht.

Anschliessend können Sie dem Ausbilder Ihre Arbeit zeigen.

**Fortsetzung auf der nächsten Seite**

Hier ein Auszug der Zulassungsbescheinigung :

EU	BRD
<b>ZULASSUNGSBESCHEINIGUNG</b>	
Nr. TR – S – 1 – 233/06 - 00099	
<b>Amtliches Kennzeichen : TR AM 327</b>	
Datum der ersten Zulassung: 23.05.2007	
<b>Besitzer:</b>	
Name	: GROSS
Vornamen	: Johann, Nikolas, Abraham
Str. und Hausnummer	: Bahnhofsstr. 8
Ort	: D-54329 KONZ
Trier, den 23.05. 2007	_____

Kategorie	KFZ		
Fahrzeugklasse	BREAK		
Marke	SKODA		
Typ	IZ / OCTAVIA		
Fahrgestellnummer	TMBGE61Z662155603		
Kraftstoffart	DIESEL		
Nennleistung	103	Hubraum	1968
Farbe	blau		

Auszug aus der grünen Versicherungskarte :

Internationale Versicherungskarte für Kraftverkehr					
<b>Gültig/VALABLE</b>					Ländercode/Versicherungsschein  D/33160295 / 107969
<b>vom</b>			<b>bis</b>		
23	05	07	22	05	
(Beide Tage eingeschlossen)					

Amtliches Kennzeichen  
**TR – AM 327**

Art und Fabrikat des Fahrzeuges  
**SKODA OCTAVIA**

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers :  
**Groß Johann, Bahnhofstr. 8, D – 54329 Konz**

Diese Karte wurde ausgestellt von

**CONTINENTALE SACHVERSICHERUNGS AG, KLEINE ALLEE 56,  
D - 44 139 DORTMUND**

# Unfallbericht

Keine Schuldanerkennung, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadenregulierung.

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

<b>1. Tag</b> des Unfalles _____	Uhrzeit _____	<b>2. Ort</b> (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein) _____	<b>3. Verletzte?</b> (auch leicht) nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *
<b>4. Andere Sachschäden</b> als an den Fahrzeugen A u. B nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		<b>5. Zeugen</b> (Name, Anschrift, Telefon; <i>Insassen von A und B unterstreichen</i> ) _____	


  

<b>Fahrzeug A</b> <b>6. Versicherungsnehmer</b> (siehe Kfz-Schein/ Grüne Versicherungskarte) Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<b>Fahrzeug B</b> <b>6. Versicherungsnehmer</b> (siehe Kfz-Schein/ Grüne Versicherungskarte) Name: _____ Vorname: _____ Anschrift: _____ Telefon: _____ Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	<b>12. Umstände</b> Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich 1 Fahrzeug parkte (auf der Straße) 1 2 fuhr aus der Parkstelle heraus 2 3 fuhr in eine Parkstelle hinein 3 4 fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus 4 5 fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein 5 6 bog in einen Kreisverkehr ein 6 7 fuhr im Kreisverkehr 7 8 fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf derselben Fahrspur 8 9 fuhr in gleicher Richtung, aber in einer anderen Spur 9 10 wechselte die Spur 10 11 überholte 11 12 bog rechts ab 12 13 bog links ab 13 14 setzte zurück 14 15 fuhr in die Gegenfahrbahn 15 16 kam von rechts 16 17 beachtete Vorfahrtszeichen nicht 17 Anzahl der angekreuzten Felder: _____
---	---	---


  

<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ: _____ Amtl. Kennzeichen: _____	<b>7. Fahrzeug</b> Marke, Typ: _____ Amtl. Kennzeichen: _____	<b>8. Versicherer</b> Vers.-Nr.: _____ Agent: _____ Nr. der Grünen Karte: _____ Versicherungs- ausweis oder Grüne Karte gültig bis: _____ Besteht eine Vollkaskoversicherung? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---	---	---

<b>9. Fahrer</b> (siehe Führerscheindaten) Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ Führerschein-Nr.: _____ Klasse: _____ ausgestellt durch: _____ gültig ab _____ bis _____ (Für Omnibusse, Taxis usw.)	<b>9. Fahrer</b> (siehe Führerscheindaten) Name: _____ Vorname: _____ Adresse: _____ Führerschein-Nr.: _____ Klasse: _____ ausgestellt durch: _____ gültig ab _____ bis _____ (Für Omnibusse, Taxis usw.)	<b>10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes.</b> 
--	--	---

<b>11. Sichtbare Schäden</b> _____ _____ _____	<b>11. Sichtbare Schäden</b> _____ _____ _____	<b>13. Unfallskizze</b> Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile) 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen 
---	---	---

<b>14. Bemerkungen</b> _____ _____ _____	<b>14. Bemerkungen</b> _____ _____ _____	<b>15. Unterschrift beider Fahrer</b> A _____ B _____
---	---	--

\* Name und Anschrift angeben

