



Stadt Halle (Saale)
FB Recht
Marktplatz 1
06100 Halle (Saale)

Dienststelle:
Team Service, Versicherungen und
Verwaltungsbibliothek
Marktplatz 1
06108 Halle (Saale)

Aktenzeichen / Eingangsstempel / Bearbeitungsvermerk

Fragebogen für Antragsteller / Geschädigte für allgemeine Haftpflichtschäden in Schulen, Kindertagesstätten und Horteinrichtungen der Stadt Halle (Saale)

Angaben des Kindes / des Schülers

Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse

Verhältnis zum Kind: leibliches Kind Pflegekind Ich bin / wir sind vorsteuerabzugsberechtigt.

Angaben zur Bankverbindung des/der Geschädigten

Kreditinstitut	Kontoinhaber (Name)
IBAN	BIC

Angaben zum Schadensereignis

Schadentag	Schadenzeit	Schadenort (Bezeichnung des Schadenortes - z. B. Turnhalle, Klassenraum, Aufenthaltsraum u.a.)
genaue Bezeichnung der Einrichtung		
Anschrift der Einrichtung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefon-Nr. der Einrichtung		
Schadensschilderung (genaue Bezeichnung der Schadenörtlichkeit, eventuell mit Skizze auf einem gesonderten Blatt oder Auszug aus dem Stadtplan)		

Gibt es Zeugen für den Schadenshergang? (z. B. Aufsichtsperson)

Nachname

Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Ist der Schaden von der Polizei aufgenommen worden?

nein ja, dann Angabe der Dienststelle

und Tagebuchnummer

Angaben zur Art des Schadens

Sachschaden

Brillenschaden

Personenschaden

Sachschaden

Welche Sache ist beschädigt worden/abhanden gekommen?

Besteht eine Hausratversicherung oder anderweitige Versicherung?

Ja

nein

Ist eine Reparaturfähigkeit gegeben?

Ja

nein

Welcher Schaden ist entstanden?

Schadenshöhe (eventuell Kostenvoranschlag beifügen)

Kaufdatum

Kaufpreis (eventuell Kaufbeleg beifügen)

Angaben zum Personenschaden

Art und Umfang der Verletzung

Name des/der behandelnden Arztes/Ärztin

Anschrift des/der behandelnden Arztes/Ärztin

Datum

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigte

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben an die oben angegebene Anschrift zurück!