



SCHADENMELDUNG SCHÜLER (nur für den internen Dienstgebrauch) Der Fragebogen ist unverzüglich und vollständig von der Schule in <u>doppelter</u> Ausfertigung auszufüllen und mit den entsprechenden Anlagen über das Amt für Schule und Weiterbildung an das Rechts- und Ausländeramt / Amt 36 weiterzuleiten. - Bitte Datenschutzbestimmungen beachten -	Name der Schule oder Einrichtung Geschwister-Scholl-Gymnasium Von-Humboldt-Str. 14 48159 Münster
1. Vor- und Zuname des/der Geschädigten	
Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.	
2. Name des/der gesetzl. Vertreters/Vertreterin	
E-Mail-Adresse	
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr. (falls abweichend)	
Bankverbindung des/der gesetzl. Vertreters/Vertreterin	
Name der Bank	
IBAN Die Angabe ist für die Bearbeitung zwingend notwendig.	DE
BIC	
3. Tag und Uhrzeit des Schadensereignisses	
Ort des Schadensereignisses	
4. Ursache und Hergang des Schadensereignisses (vollständige Darstellung des Sachverhaltes)	
5. Name / Anschrift des Schadensverursachers	
6. Hat der Geschädigte den Schaden grob fahrlässig herbeigeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Namen der Zeugen	
8. Bei Diebstahl: Ist Anzeige erstattet?*	<input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein
* Eine Anzeige ist immer dann erforderlich, wenn der Schaden über 30 € liegt!	
Ist das Verfahren eingestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Regressmöglichkeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<p>9. Art und Umfang des Schadens</p> <p>a. Die beschädigten Sachen bitte genau mit Anschaffungspreis und ~zeitpunkt auflisten (bitte Rechnungsbelege beifügen).</p> <p>b. Ist eine Reparatur möglich? (Falls bereits durchgeführt bitte eine spezifizierte Reparaturkostenrechnung beifügen)</p>	
<p>WICHTIG:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eine Erstattung ist ohne Vorlage eines <u>Beleges</u> über den Kauf oder die Reparatur nicht möglich. - Die Kosten für Brillenschäden sind zunächst bei der gesetzl. Krankenkasse, privaten Krankenversicherung oder der Beihilfestelle geltend zu machen. 	
<p>10. Bei Diebstahl oder Beschädigung eines Fahrrades:</p> <p>Hat die Schule eine Benutzungserlaubnis erteilt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>War das Fahrrad durch eine Sperrvorrichtung gesichert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Besteht eine spezielle Fahrradversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	
<p>Hat die Schule eine Schülerzeitkarte ausgestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>11. Ist der/die Geschädigte bzw. sein/e gesetzl. Vertreter/in noch anderweitig gegen diesen Schaden versichert?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Bei welcher Krankenkasse / Krankenversicherung?</p>	
<p>Besteht ein Beihilfeanspruch?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Besteht eine Diebstahl-, Hausrat- oder private Haftpflichtversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Der/die Geschädigte bzw. sein/e gesetzl. Vertreter/in ist auf die vorrangige Inanspruchnahme der vorstehenden Ersatzmöglichkeiten hingewiesen worden! Mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigt er/sie die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.</p>	
<p>_____ Unterschrift Geschädigte/r</p>	<p>_____ Unterschrift gesetzl. Vertreter/in</p>
<p>_____ Unterschrift Lehrer/in bzw. Jugendleiter/in</p>	<p>_____ Unterschrift Schulleiter/in</p>
<p>Urschriftlich dem</p> <p>Kommunalen Schadenausgleich westdeutscher Städte – Verrechnungsstelle Schülerunfall – Arndtstr. 26 44787 Bochum</p> <p>mit der Empfehlung übersandt, € auf die Umlage zu übernehmen.</p> <p>Im Auftrage</p>	