

Anzeige über Dienstunfall

Die Anzeige ist im Dienstweg einzubringen

An die

Verwaltungskommission der Kranken- und Unfallfürsorge der Landeslehrer

Landhaus

I n n s b r u c k

A. Personaldaten der Lehrperson:

Zuname: Vorname:

Geburtsdatum: Amtstitel:

wohnhaft in:

beschäftigt an der Schule (Stammschule):

telefonisch erreichbar unter:

B. Unfallereignis:

1. Datum und Zeitpunkt des Unfalles:

2. Ort des Unfalles (genaue Bezeichnung):

.....

3. Unfallstelle (z. B. Straßenstelle, Klasse, Werkraum):

.....

4. Tätigkeit, bei der sich der Unfall ereignete (z. B. Weg zur Schule, beim Turnen, bei der Arbeit im Werkraum):

.....

.....

5. Bei Unfällen auf dem Weg zum Dienst

a) von wo ist die Lehrperson weggegangen?

b) wohin wollte sie sich begeben?

c) liegt die Unfallstelle am üblichen Weg zwischen diesen Orten?

.....

d) vorgesehener Dienstbeginn am Unfalltag?

6. Bei Unfällen auf dem Weg vom Dienst

a) wohin wollte sich die Lehrperson begeben?

b) liegt die Unfallstelle am üblichen Weg zwischen der Dienststätte und dem unter a) angeführten Ort?

c) Dienstschluss am Unfalltag?

7. Unfallursache (z. B. Sturz, Verkehrsunfall):
8. Art der Verletzung:
9. Dauer der unfallbedingten Dienstunfähigkeit: vom
bis
10. Name und Anschrift des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärztin:
.....
11. Schilderung des Unfallherganges:
12. Unfallzeugen (Name, Anschrift):
13. Liegt vermutlich Fremdverschulden vor? Wer ist der/die Beschuldigte (Name, Anschrift)?
.....
14. Welche Dienststelle der Polizei hat die Erhebungen durchgeführt?
.....

C. Mit dieser Meldung wird der Antrag auf Leistungen nach dem Landesgesetz über die Kranken- und Unfallfürsorge der Landesbeamten und der Landeslehrer gestellt.

....., am (Unterschrift der Lehrperson)

**Von der Schulleitung auszufüllen:
Schulleitung:**

.....
(Langstempel der Schule)

Der (die) Verunfallte war zum Unfallzeitpunkt in dienstlichem Auftrag tätig:*)

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| stundenplanmäßiger Unterricht | <input type="checkbox"/> | Unterrichtsvorbereitung in der Schule | <input type="checkbox"/> |
| Schulveranstaltung | <input type="checkbox"/> | Weg zur/von der Schule | <input type="checkbox"/> |
| Fortbildung | <input type="checkbox"/> | Weg zwischen Stamm- und Nebenschule | <input type="checkbox"/> |
| Anderes (z. B. Konferenzen, Schulpartnerschaft, ...) | | | <input type="checkbox"/> |

*) Zutreffendes bitte ankreuzen!

- dem Amt der Tiroler Landesregierung, Abt. Bildung, Außenstelle.....
- der Verwaltungskommission der Kranken- und Unfallfürsorge (bei Berufs- und Fachschulen) vorgelegt.

....., am
(Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin)

**Vom Amt der Tiroler Landesregierung, Abt. Bildung, Außenstelle
auszufüllen:**

Zeugeneinvernahme:

Es wird ersucht, im Rahmen der Amtshilfe zwei Zeugen über Ort, Zeit und Hergang des Unfalles einzuvernehmen und eine Niederschrift der Einvernahme an die Geschäftsstelle der Kranken- und Unfallfürsorge zu übermitteln.

Amt der Tiroler Landesregierung, Abt. Bildung, Außenstelle
der Verwaltungskommission der Kranken- und Unfallfürsorge der Landeslehrer weitergeleitet.

....., am
(Unterschrift des Leiters/der Leiterin der Außenstelle)