|  |  |
| --- | --- |
| **KSA**Kommunaler SchadensausgleichSchleswig-HolsteinReventlouallee 624105 Kiel |  |
|  | **S** | **U** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Mitglied (Name und Anschrift):****${schule}****${schule.adresse}** |
|       |       |
| Sachbearbeiter/In Telefon |
| Mitglieds-Nr. lfd Nr. |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |
| **Schulsachschadenbericht** |
| 1. a) Name der Schule / versicherten Einrichtung | a)  | ${schule} |
|  b) Schulträger /Träger der Einrichtung | b) |       |
|  c) Schulart(.z.B. Haupt- oder Realschule) | c) | ${schueler.bildungsgang} |
| 2. a) Vor- und Zuname des Geschädigten | a)  | ${schueler} |
|  b) Geburtsdatum | b) | ${schueler.geburtsdatum} |
|  c) Beruf | c)  | ${Schüler} |
|  d) Wohnort und Straße | d)  | ${schueler.strasse}, ${schueler.plz} ${schueler.ort} |
|  e) Name des gesetzlichen Vertreters / Un-  terhaltspflichtigen | e) | ${schueler.sorgeberechtigt1.anrede} ${schueler.sorgeberechtigt1.vorname}${schueler.sorgeberechtigt1.nachname}${schueler.sorgeberechtigt2.anrede} ${schueler.sorgeberechtigt2.vorname} ${schueler.sorgeberechtigt2.nachname}      |
|  f) Beruf und Arbeitgeber der gesetzl. Ver- treter / Unterhaltspflichtigen | f)  |       |
| 3. a) Ort des Schadensereignisses | a)  |       |
|  b) Tag, Monat,Jahr, Stunde des Schadensereignisses |       |  |
| b) |       |       | . |       |       | . |       |       |       |       |  |       |       |       |       |
|  |  |
|  c) Ursache und Hergang des Schadensereignis-ses (vollständige Darstellung des Sachverhalts, bei Wegunfällen bitte Skizze beifügen) | c) |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  d)Namen der Zeugen | d)       |
|  e) ist Anzeige bei der Polizei erstattet worden? (Bei Diebstählen ist die Polizei innerhalb von 4 Tagen nach dem Schadenereignis zu verständigen) | b) e) [ ]  ja [ ]  nein |
| 4. a) Art und Umfang des Schadens der beschädigten oder abhandengekommenen Sachen bitte genau ausführen | a)  |       |
|  b) ist eine Reparatur möglich?(Falls bereits durchgeführt, spezifizierte Reparaturkostenrechnng beifügen) | b) [ ]  ja [ ]  nein |
|  c) Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte bzw. abhandengekommene Sache angeschafft? (Kostenbelege bitte beifügen) | c) |       |
| 5. Bei Schäden an bzw. Verlust von Fahrrädern a) Hat die Schule eine Benutzungserlaubnis erteilt? | a) [ ]  ja [ ]  nein |
|  Bei Diebstahl des gesamten Fahrrades b) Hersteller u. Rahmen-Nr., Zubehöraustattung | b)       |
|  c) War das Rad durch eine Sperrvorrichtung gesichert? | c) [ ]  ja [ ]  nein |
|  d) Konnte der Schlüssel zum Beweis vorgelegt werden? | d) [ ]  ja [ ]  nein |
| 6.a) ist der Geschädigte /ges. Vertreter noch anderweitig gegen diesen Schaden versichert? | a) [ ]  ja [ ]  nein |
|  b) Bei welcher Krankenkasse oder Krankenversicherung? | b)       |
|  c) Besteht ein Beihilfeanspruch? | c) [ ]  ja [ ]  nein |
|  d) Ist eine Diebstahl-, Hausrat- oder spezielle Fahrradversicherung abgeschlossen? | d) [ ]  ja [ ]  nein |
|  e) Bestehen Schadenersatzansprüche gegen Dritte? | e) [ ]  ja [ ]  nein |
|  f) Name des Schädigers /V erursachers | f)       |
| 7. Ist der Geschädigte / ges. Vertreter auf die vorrangige Inanspruchnahme der vorstehenden Ersatzmöglichkeiten hingewiesen worden? |  [ ]  ja [ ]  nein |
| 8. Bankverbindung des Geschädigten /ges. Vertreters |                  |
| IBAN BIC |
|  |  |  |  |
| Lehrer bzw. Jugendleiter |  |  | Schulleiter bzw. Leiter der Einrichtung |
|  |  |  |  |
| ${ort}, den ${datum} |  |  | Mitgliedsverwaltung(Unterschrift / Siegel) |