|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KSA**  Kommunaler Schadensausgleich  Schleswig-Holstein  Reventlouallee 6  24105 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) ${schueler.krankenkasse} | |
| 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) |