

Mitglied: \_\_\_\_\_

Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

KSA  
 Kommunalen Schadenausgleich  
 westdeutscher Städte  
 Postfach 10 13 06  
 44713 Bochum

Angaben der bearbeitenden Stelle beim Mitglied  
 (bei Onlinemeldung nur Az. erforderlich):

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Az. Mitglied: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Anmeldung eines Schülerunfalls

### Fragebogen für Schulen

#### Hinweis an Schulen

Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte Formular auf dem bei Ihnen üblichen Weg an die zuständige Schadenabteilung (z. B. Rechtsamt/Schulverwaltungsamt). Die Meldung an den KSA erfolgt ausschließlich von dort.

#### Hinweis zur Online-Meldung

Als Schadensachbearbeiter können Sie sämtliche Schadenmeldungen online über unser Webportal vornehmen. Zur Meldung neuer Schäden aus dem Bereich Schülerunfall (SU), die außerhalb der Regulierungsvollmacht bis 300 Euro liegen, übermitteln Sie uns den ausgefüllten Anmeldebogen – gegebenenfalls zusammen mit weiteren Unterlagen – bitte über die Nachrichtenfunktion („Nachricht an KSA“) des Portals. Anders als bei Haftpflicht- und Autokaskoschäden können Sie Schülerunfallschäden außerhalb der Regulierungsvollmacht nicht selbst im System erfassen. Schäden innerhalb der Regulierungsvollmacht müssen erst nach Abschluss des Geschäftsjahres gemeldet werden. Eine ausführliche Anleitung zur elektronischen Korrespondenz mit der Geschäftsstelle finden Sie im Portal im Bereich „Aktuelles & Service/ Dokumente/Internetportal“.

### 1. Angaben zu den Beteiligten: Schule, Schüler, Geschädigter

a) Name der Schule/Einrichtung \_\_\_\_\_

Schulart/Art der Einrichtung \_\_\_\_\_

b) Vor-/Nachname des Schülers \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

Ggf. abweichende Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Mail \_\_\_\_\_

c) Name des Geschädigten \_\_\_\_\_  
(nur bei Haftpflichtschäden)

Straße, PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mail \_\_\_\_\_

d) Zahlung der Entschädigung an (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Schadenereignis

a) Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

b) Schadenort: \_\_\_\_\_

c) Schadenart:  Kleidung  Fahrrad  Brille  Sonstiger Sachschaden  
 Haftpflichtschaden  
 Sonstiger Schaden: \_\_\_\_\_

d) Schilderung des Schadenhergangs (bei Bedarf bitte gesondertes Blatt beifügen):

e) Nähere Angaben zu Art und Umfang des Schadens

Bitte Anschaffungspreis und –zeitpunkt der beschädigten oder abhanden gekommenen Sachen auflisten (wenn möglich alte Rechnungsbelege beifügen). Ist eine Reparatur möglich? Falls bereits durchgeführt, bitte Rechnung beifügen. Wichtig: Die Kosten bei Brillenschäden sind zunächst bei der Krankenversicherung/Beihilfe geltend zu machen.

f) Namen von Zeugen \_\_\_\_\_

g) Bei Diebstahl: Wurde Anzeige erstattet?  Nein  Ja  
 Wurde das Verfahren eingestellt?  Nein  Ja  
 Ist ein Regress möglich? (Täter ermittelt?)  Nein  Ja

h) Hat der Geschädigte den Schaden grob fahrlässig herbeigeführt?  Nein  Ja

i) Bei Diebstahl oder Beschädigung eines Fahrrads:

Hat die Schule die Benutzung erlaubt?  Nein  Ja  
 War das Fahrrad abgeschlossen?  Nein  Ja

j) Besteht für den Schaden anderweitig Versicherungsschutz? (z. B. Krankenkasse, Beihilfe, Diebstahl-, Hausrat- oder private Haftpflichtversicherung, spezielle Fahrradversicherung)

Nein  Ja, Versicherung über: \_\_\_\_\_

Der Schüler und sein gesetzlicher Vertreter sind auf die vorrangige Inanspruchnahme anderweitiger Ersatzmöglichkeiten hingewiesen worden. Die Unterzeichnenden bestätigen, dass ihre Angaben vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_  
 Datum                      Schüler                      Datum                      Gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
 Datum                      Lehrer/Betreuer                      Datum                      Schulleiter/Leiter Einrichtung

**Anhänge (bei Bedarf):**  Ergänzende Unfallschilderung  Rechnungsbelege  
 Fotos  (Haftpflicht-) Anspruchsschreiben  
 Ärztliche Atteste  Sonstiges: \_\_\_\_\_