

## Erhebungsbogen OWi

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ		

Telefonnummer		
E-Mail		

Vorfall vom		
Aktenzeichen		
Grund		

Verkehrsrechtsschutzversicherung		
Versicherungsscheinnummer		
Schadennummer		
Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> Ja, wie hoch ist die Selbstbeteiligung: <input type="checkbox"/> Nein	

Ist der Fahrer Halter des Fahrzeugs	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
-------------------------------------	--

Amtliches Kennzeichen	
-----------------------	--

Wer ist gefahren? (Name & Anschrift) oder Ich sage nicht, wer gefahren ist.	
---	--

Bei Geschwindigkeitsüberschreitungen	<input type="checkbox"/> Ich bin zu schnell gefahren <input type="checkbox"/> Ich bin nicht zu schnell gefahren
--------------------------------------	--

Sonstige Bemerkungen:
-----------------------