

# § Verkehrsrecht



Hatten Sie einen Verkehrsunfall?

Ich übernehme für Sie die Geltendmachung und Durchsetzung von Schadenersatzansprüchen

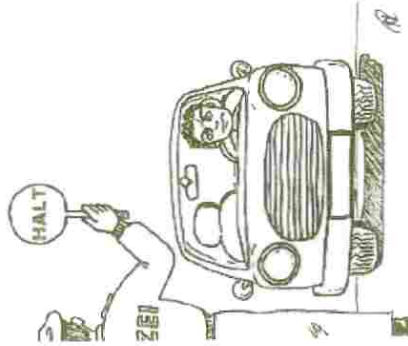
Verteidigung in Bußgeldverfahren und Verkehrsstrafverfahren

Wurden Sie "gebilzt"?



...oder gab es Probleme nach einer Verkehrskontrolle?

Ich übernehme für Sie die Verteidigung im Bußgeld- bzw. Verkehrsstrafverfahren



# § Tätigkeitsbereiche

## Unfallschadenregulierung

- Unfallschaden
- Gutachtergebühren
- Rechtsanwaltskosten
- Nutzungsausfall/Vorhaltekosten
- Mietwagenkosten
- etc.

## Fahrerlaubnisrecht

- Führerschein = existenzielle Bedeutung

## Verkehrsordnungswidrigkeit

- Punkte in Flensburg

## Verkehrsstrafrecht

- Eingriff in den Straßenverkehr

## Kfz-Versicherungsrecht

- Kfz-Haftpflicht- und Kaskoversicherung

## Kfz-Vertragsrecht

- Gewährleistungsansprüche

## Unfallversicherungsrecht

# Rechtsanwälte Schäfer & Mann

Wir übernehmen für Sie die Schadenregulierung!



Rechtsanwalt  
**Thomas Mann**  
Fachanwalt für  
Verkehrsrecht

### KONTAKT

**Thomas Mann** Rechtsanwalt und  
Fachanwalt für Verkehrsrecht  
Walltorstraße 28 Tel. (06 41) 93 12 40  
35390 Gießen Fax (06 41) 3 29 73

### WUSSTEN SIE SCHON?

Rechtsanwälte und Sachverständige können beim nicht verschuldeten Verkehrsunfall vollständig zu Lasten der gegnerischen Versicherung beauftragt werden

**Vertrauensanwalt**  
des Volkswagen und Audi  
Händlerverbandes für Verkehrsrecht

# UNFALLBERICHT

Keine Schuldanerkenntnis, sondern eine Wiedergabe des Unfallherganges zur schnelleren Schadensregulierung

Von beiden Fahrzeuglenkern auszufüllen

1. Tag des Unfalles	Uhrzeit	2. Ort (Gemeinde, Straße, Haus-Nr. bzw. Kilometerstein)	3. Verletzte? (auch leicht) nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>
4. Andere Sachschäden als an den Fahrzeugen A und B nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/>		5. Zeugen (Name, Anschrift, Telefon; Insassen von Fahrzeug A und B unterstreichen)	

**Fahrzeug A**

**6. Versicherungsnehmer**  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
nein  ja

**7. Fahrzeug**  
Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**8. Versicherer**  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Agent: \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis: \_\_\_\_\_  
Besteht eine Vollkaskoversicherung?  
nein  ja

**9. Fahrer** (siehe Führerscheindaten)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
gültig ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
(für Omnibusse, Taxis usw.)

**12. Umstände**

Bitte ankreuzen, soweit für die Beschreibung der Skizze sachdienlich

**A**

<input type="checkbox"/>	1	Fahrzeug parkte (auf der Straße)	1
<input type="checkbox"/>	2	fuhr aus der Parkstelle heraus	2
<input type="checkbox"/>	3	fuhr in eine Parkstelle hinein	3
<input type="checkbox"/>	4	fuhr aus einem Parkplatz, aus einem Grundstück oder einem Feldweg/Privatweg heraus	4
<input type="checkbox"/>	5	fuhr auf einen Parkplatz, bog in ein Grundstück oder einen Feldweg/Privatweg ein	5
<input type="checkbox"/>	6	bog in einen Kreisverkehr ein	6
<input type="checkbox"/>	7	fuhr im Kreisverkehr	7
<input type="checkbox"/>	8	fuhr heckseitig auf ein anderes Fahrzeug auf bei Fahrt in dieselbe Richtung und auf der selben Fahrspur	8
<input type="checkbox"/>	9	fuhr in gleicher Richtung aber in einer anderen Spur	9
<input type="checkbox"/>	10	wechselte die Spur	10
<input type="checkbox"/>	11	überholte	11
<input type="checkbox"/>	12	bog rechts ab	12
<input type="checkbox"/>	13	bog links ab	13
<input type="checkbox"/>	14	setzte zurück	14
<input type="checkbox"/>	15	fuhr in die Gegenfahrbahn	15
<input type="checkbox"/>	16	kam von rechts	16
<input type="checkbox"/>	17	beachtete Vorfahrtszeichen nicht	17

◀ Anzahl der angekreuzten Felder ▶

**Fahrzeug B**

**6. Versicherungsnehmer**  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Besteht Berechtigung zum Vorsteuerabzug?  
nein  ja

**7. Fahrzeug**  
Marke, Typ: \_\_\_\_\_  
Amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

**8. Versicherer**  
Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Agent: \_\_\_\_\_  
Nr. der Grünen Karte: \_\_\_\_\_  
Versicherungsausweis oder Grüne Karte gültig bis: \_\_\_\_\_  
Besteht eine Vollkaskoversicherung?  
nein  ja

**9. Fahrer** (siehe Führerscheindaten)  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Führerschein-Nr.: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_ ausgestellt durch: \_\_\_\_\_  
gültig ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
(für Omnibusse, Taxis usw.)

**10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes**



**11. Sichtbare Schäden**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**13. Unfallskizze**

Bezeichnen Sie: 1. Straßenführung 2. Richtung der Fahrzeuge A und B (durch Pfeile) 3. Ihre Position im Moment des Zusammenstoßes 4. Straßenschilder 5. Straßennamen

**10. Bezeichnen Sie durch einen Pfeil den Punkt des ersten Anstoßes**



**11. Sichtbare Schäden**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**14. Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**15. Unterschrift beider Fahrer**

**A** \_\_\_\_\_ **B** \_\_\_\_\_

**14. Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_