

6	Personenschäden: Ja Nein Bei verletzten Personen: Vor- und Zuname, Geburtsjahr Wohnort, Art der Verletzung Bei Kindern: Körpergröße cm
7	Der/Die Verletzte/n wurde/n ärztlicher Behandlung zugeführt: Ja Nein Krankenhaus
8	Vorfall durch Polizei aufgenommen: Ja Nein Dienststelle:
9	Sachschäden (kurze Beschreibung):
10	Vermutliche Ursache (kurze Beschreibung):

.....

(Firmenstampiglie des Unternehmens, Name und Unterschrift des Ausstellers / der Ausstellerin)