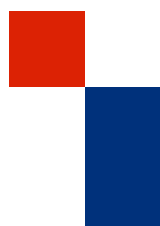


Ev. Kirche von Westfalen
Das Landeskirchenamt
Gehaltsabrechnungsstelle
Altstädter Kirchplatz 5
33602 Bielefeld



Zeugenaussage zu einem Unfall im Dienst

Schule		
Name, Vorname der Person, die einen Unfall erlitten hat		
Der Unfall ereignete sich	Datum	Uhrzeit
Name, Vorname und Anschrift des ersten Zeugen		
Name, Vorname und Anschrift des zweiten Zeugen		

Schriftliche Darstellung des Unfallhergangs/Angaben zum Schadensfall

Unterschrift des ersten Zeugen

Unterschrift des zweiten Zeugen