

**Stadt Köln**

Die Oberbürgermeisterin  
Amt für Recht, Vergabe und Versicherungen  
300/2  
Willy-Brandt-Platz 3  
50679 Köln

**Schadenanzeige  
Haftpflicht**

Telefax 0221 / 221-23011

E-Mail rechtsamt@stadt-koeln.de

**Information**

Bitte füllen Sie die Schadenanzeige sorgfältig aus. Nach dem Ausdruck und der Unterzeichnung der Schadenanzeige senden Sie diese bitte unmittelbar an das Rechts- und Versicherungsamt und fügen die weiteren Belege wie Fotos bei.  
Bitte berücksichtigen Sie, dass sich die Stadt Köln erst nach Prüfung der Sach- und Rechtslage zur Schadensregulierung äußern kann. Bis zur Haftungszusage erfolgt jegliche finanzielle Maßnahme auf Kosten des Antragstellers.

**1. Anspruchstellerin oder Anspruchsteller**

Familienname	Vorname	
Stoppel	Elke	

Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Bachstraße 18	40822	Mettmann

Telefonnummer	Faxnummer	E-Mail-Adresse
0210441646		martin-stoppel@gmx.de

IBAN der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers	BIC
DE19301502001007625500	WELADED1KSD

Name der Kontoinhaberin oder des Kontoinhabers wenn abweichend vom Antragsteller

Familienname	Vorname
Stoppel	Elke und Martin

**2.1 Unfall**

Bitte so genau wie möglich angeben, zum Beispiel Straße X in Höhe Haus Nummer Y.

Unfallort

50931 Köln Wüllnerstraße 127 / Parkplatz Stadtwaldpraxis

Unfalltag	Unfallzeit
10.05.2024	13:00

**2.2 Genaue Unfallschilderung**

Skizze und Weiteres bitte auf einem gesonderten Beiblatt erfassen. Bei Unebenheiten geben Sie bitte auch die Höhendifferenz beziehungsweise das Ausmaß an.

Meine Frau Elke Stoppel und ich (Martin Stoppel) wollten als Patienten der Stadtwaldpraxis am 10.5.2024 vom Parkplatz vor dem Praxisgebäude mit unserem PKW Opel Corsa ME NP 89E auf die Straße (Wüllner Straße/ Einmündung Gürtel) fahren. Dabei touchierten wir mit d. Stoßfänger vorne unten rechts einen kantigen Stein, der die Ausfahrt seit Januar unvermittelt behindert, als die Stadt mehrere Bäume gefällt hatte. Der quadratische Randstein ragt ca.20 cm schräg aus dem Boden, ca.20 cm lang

### 2.3 Fotos

Bitte reichen Sie, wenn möglich, Fotos mit ein, durch die die Unfallursache, die Unfallstelle und der eingetretene Schaden deutlich erkennbar sind.

### 2.4 Unfallzeugen

Namen und vollständige Anschriften der Unfallzeugen. Falls eine Polizeidienststelle den Schaden aufgenommen hat, bitte Kopie der polizeilichen Unfallmitteilung beifügen.

Den seit Januar bestehenden, der Verkehrssicherungspflicht der Stadt Köln widersprechenden, verkehrsbehindernden Zustand können die PraxismitarbeiterInnen bestätigen, insbesondere Herr Dr. Klaus Schmidt- Thome und seine Kollegen Dr. ten Hagen sowie Dr. Osterhaus.

### 3 Bei Sachschäden

3.1 Was wurde beschädigt? Gegebenenfalls auch Fotos beilegen.

Stoßfänger vorne rechts unten am PKW Opel Corsa ME NP 89E

3.2 Wer ist Eigentümer der beschädigten Sache?

Familiename

Vorname

Stoppel

Elke

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Bachstraße 18

40822

Mettmann

3.3 Gehört die beschädigte Sache zum Betriebsvermögen?

ja

nein

Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? (Mehrwertsteuer)

ja

nein

3.4 Art und Umfang der Beschädigung

Mehrere ca 20 cm lange Schrammen im Lack, die am 22.5.2024 beseitigt wurden: Rechnung der "KfZ- Garage" Auf dem Hüls 1 in Mettmann. Der PKW wurde Ende Februar erworben und ist neuwertig. Die Rechnung beläuft sich auf 178,50€ (Rechnungsdatum 25.5.2024).

3.5 Wann und zu welchem Preis wurde die beschädigte Sache angeschafft? Bitte Kaufbeleg beifügen.

27.2.2024

Preis in Euro

31250,00

Euro

## 4 Personenschäden

### 4.1 Name und Anschrift der verletzten Person

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Telefonnummer

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

### 4.2 Art und Umfang der Verletzungen

4.3 Wurden Sicherheitsmaßnahmen vor dem Unfall getroffen?  ja  nein

Gegebenenfalls welche, zum Beispiel Gurt angelegt, Helm getragen und so weiter.

4.4 Wann wurde erstmalig nach dem Unfall ärztliche Hilfe in Anspruch genommen und gegebenenfalls bei wem (Name, Anschrift)?

4.5 Liegt ein Berufsunfall vor oder ereignete sich der Unfall auf dem Wege von oder zur Arbeit?

ja  nein

4.6 Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig? (vollständige Anschrift)

Alle Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe und ihr zustimme.

Link zur Datenschutzerklärung

Mettmann 27.5.2024

Ort und Datum

Unterschrift der Anspruchstellerin oder des  
Anspruchstellers

### Wichtiger Hinweis

Bei Verkehrsunfällen unter Beteiligung von Kraftfahrzeugen füllen Sie bitte zusätzlich den Zusatzfragebogen Kfz aus.

Link zum Zusatzfragebogen Kraftfahrzeug