



# Antrag für Dienst- und Regreßhaftpflicht

über die Kreisgruppe an:

Gewerkschaft der Polizei - Landesbezirk Thüringen  
99089 Erfurt, Auenstr. 38 a

Tel./Fax.: 0361 59895- 0 / 59895- 11  
eMail: gdp-thueringen@gdp.de

**Unverzüglich nach Ereignis beantragen!**  
**Nach Erhalt Leistungsbescheid unbedingt Widerspruch einlegen!**

## 1. Antrag wird eingereicht durch :

_____	_____	<b>850</b>
Antragsteller /-in	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer
_____	_____	_____
Straße / Hausnummer	Dienstbezeichnung	Dienststelle
_____	_____	_____
PLZ Wohnort	Telefon (dienstlich)	Telefon (privat)

## 1 a Angaben zur Behörde/Einrichtung:

_____	_____
personalführende Dienststelle	PLZ, Ort, Straße

## 2. Ich stelle den Antrag auf Gewährung der Dienst- und Regresshaftpflicht wegen :

kurze Sachverhaltsdarstellung

(ggf. für ausführlichere Darstellung ein gesondertes Blatt verwenden oder Schreiben der Dienststelle in Kopie der Anlage beifügen)

Im Falle der Inanspruchnahme werde ich gemäß dem ThürPersVG bei der hierfür zuständigen Behörde / Dienststelle die Beteiligung des Personalrates beantragen und unverzüglich die Gewerkschaft der Polizei informieren.

Bei der Gewährung der von mir beantragten Dienst- und Regresshaftpflicht entbinde ich meine Bevollmächtigten, Gutachter, usw. von ihrer beruflichen Schweigepflicht gegenüber der Gewerkschaft der Polizei und deren (Versicherungs-) Partner.

\_\_\_\_\_ ( Ort ) \_\_\_\_\_ ( Datum ) \_\_\_\_\_ ( Unterschrift )

## 3. Stellungnahme der Kreisgruppe :

Antrag  
eingegangen

Antrag  per FAX  
weitergeleitet  über Post/TBK

Der Personalrat wurde bereits beteiligt?

Ja /  Nein

\_\_\_\_\_ (Kreisgruppe) \_\_\_\_\_ ( Datum ) \_\_\_\_\_ ( Unterschrift )