

VORDRUCK SCHADENS- UND UNFALLMELDUNG

Unfalldatum:		Uhrzeit:		Unfallort:	
Nachname:			Vorname:		Steuernr.:
Geburtsdatum:		Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	
Wohnhaft in:		Adresse:			PLZ
Tel.:		E-Mail:		Mobil:	
Berufliche Qualifizierung: Schüler				Versicherungsposition:	
Klasse + Schulstelle:					

Bei Minderjährigen:

Name Mutter/Erziehungsberechtigte:	Name Vater/Erziehungsberechtigter:
------------------------------------	------------------------------------

Beschreibung des Vorfalls:

im Falle eines Verkehrsunfalls bitte die Daten der Gegenseite angeben und Kopie des einvernehmlichen Berichts der Unfallbeteiligten beilegen

Umgebung des Vorfalls:		
Was machten Sie zum Zeitpunkt des Unfalls genau?		
Welches unvorhergesehene Ereignis hat den Unfall verursacht?		
Was ist infolgedessen passiert?		
Organisator:		Aufsicht:
Eventuelle Zeugen:		
Eventuelle Personen, die für die Umstände für verantwortlich erachtet werden:		
Art der Verletzung:	Körperteil der Verletzung:	Prognosetage:
Wurde der Verunglückte in ein Krankenhaus eingeliefert?		Wenn JA welches?

! Pflichtanlagen: GESAMTE ärztliche Dokumentation, ausgestellt vom Krankenhaus / Unfallstation. Wenn kein Krankenhaus / Unfallstation vorhanden ist oder bei Unfällen, die den Zahnapparat betreffen, kann das Attest von einem anderen Arzt oder Facharzt ausgestellt werden, sofern das besagte Attest in der Regel innerhalb 24 Stunden nach Ereignis des Schadensfalls verfasst wird.

Unterschrift der Lehrperson/Aufsichtsperson

Stempel der Schule, Unterschrift der Schulführungskraft

Unterschrift des Verunglückten

(bei Unfall eines Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

X
