



## Unfallmeldung

Name:		Klasse:	
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Datum Unfall:		Uhrzeit Unfall:	
Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs:			
Sportunfall (Bitte Sportart nennen!):		Wegeunfall:	
Verletzte Körperteile:		Art der Verletzung:	
Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung unterbrochen (wenn ja, Uhrzeit)?		Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? (Datum)	
Wer hat vom Unfall zuerst Kenntnis genommen?		War diese Person Augenzeuge?	
Name/Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses:			
Beginn des Besuchs der Einrichtung:		Ende des Besuchs der Einrichtung:	
Datum:		Unterschrift der Sorgeberechtigten:	