Unfalldatum: ____ . ____ . ____

Unfallzeit: ____ : ____ h

Angaben zur verletzten Person

Vorname(n) _____

Straße und Hausnummer _____

Nachname _____

PLZ /Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Wichtig! Die E-Mail-Adresse und das Geburtsdatum der verletzten Person dienen Ihrem Mitglied später als Login, falls die verletzte Person aktuell nicht vor Ort ist. Bitte fragen Sie Ihr Mitglied ggf. nach den korrekten Angaben.

E-Mail _____

Angaben zur Mitgliedschaft
 Mitglied Zeitmitglied Nichtmitglied

Die Mitgliedschaft besteht seit ____ - ____ - ____

Mitgliedsnummer (falls bekannt) _____

Funktion

-
- Aktiver Sportler
-
-
- Funktionär
-
-
- Trainer/Übungsleiter
-
-
- Hauptamtl. Mitarbeiter
-
-
- Sonstiges _____
-
- _____

Abteilung
 Aikido Basketball Handball Leichtathletik Line Dance Ski

 Tanzsport Tennis Turnen
Angaben zum Unfall

Name der Sportstätte _____

Art der Sportstätte _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Unfallhergang

Bitte beschreiben Sie möglichst genau die Umstände (Situation und Bewegungsablauf/Übung) sowie den genauen Hergang des Unfalls. Verzichten Sie dabei bitte auf personenbezogene Daten, wie z.B. Name.