UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung
(Tageseinrichtung, Schule, Hochschule)

Hannah-Arendt-Gymnasium
Viroflayer Str. 20
67454 Haßloch

2 Träger der Einrichtung
Kreisverwaltung Bad Dürkheim

3 Schulnummer
5 1 3 9 5

4 Empfänger
Unfallkasse
Rheinland-Pfalz

56624 Andernach

5 Name, Vorname des Versicherten	**6** Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
,				

7 Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

8 Geschlecht	**9** Staatsangehörigkeit	**10** Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter
☐ männlich ☐ weiblich		Name Straße/Nr. s.o. Plz Ort

11 Tödlicher Unfall?	**12** Unfallzeitpunkt					**13** Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe)
	Tag	Monat	Jahr	Std.	Min.	
☐ ja ☒ nein						

14 Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)

Die Angaben beruhen auf der Schilderung ☐ des Versicherten ☐ anderer Personen

15 Verletzte Körperteile	**16** Art der Verletzung

17 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? ☐ nein ☐ sofort ☐ später, am	Tag	Monat	Std.	Min.

18 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? ☐ nein ☐ ja, am	Tag	Monat	Jahr

19 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift des Zeugen) War diese Person Augenzeuge? ☐ ja ☐ nein

Vorname Name Straße/Nr. Plz Ort

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses	**21** Beginn u. Ende des Besuchs der Einrichtung					
Arzt KH		Std.	Min.		Std.	Min.
Straße/Nr. Plz Ort	Beginn			Ende		

22 Datum			Leiter (Beauftragter) der Einrichtung	Tel-Nr. und Ansprechpartner für Rückfragen
Tag	Monat	Jahr	Nicole Sagasser, Schulleiterin	Tel. 06324-9270-11 Anspr. S. Gemba, Sekretariat