



Kurzaufnahme / -meldung für Unfallschäden und Krankheitsfälle

Die nachstehenden Angaben dienen dem Sozialwart zur Kontaktaufnahme mit der verletzten Person / dem gesetzlichen Vertreter zwecks Aufnahme der formularmäßigen Sportschadenmeldung und Weitergabe an das Versicherungsbüro bei der Sporthilfe e.V.

Von: _____ **Abteilung:** _____
[Tel.-Nr.: _____] - Vereinsprogramm: _____
- Kurs: _____

Verletzte Person

Name / Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift - Strasse / Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ Vereinsmitglied: Ja / Nein

Gesetzlicher Vertreter [bei Minderjährigen]

Name / Vorname: _____

Unfallhergang

Tag: _____ Uhrzeit: _____ Sportart: _____

Unfallort: _____

Schilderung [Ursache / Verlauf / Folgen]: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____