

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

Helene-Lange-Gymnasium
Tannenstraße 19
90762 Fürth

UNFALLANZEIGE

Für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

2 Träger der Einrichtung
Stadt Fürth

3 Unternehmensnummer des
Unfallversicherungsträgers

4 Empfänger

Kommunale Unfallversicherung Bayern
80791 München

5 Name, Vorname des Versicherten

6 Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

1 | 9

7 Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

8 Geschlecht

männlich weiblich

9 Staatsangehörigkeit

deutsch

10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

11 Tödlicher Unfall?

ja nein

12 Unfallzeitpunkt

Tag

Monat

Jahr

Stunde

Minute

2 | 0

13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)

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

Stunde

18 Hat der Versicherte den Besuch der
Einrichtung wieder aufgenommen?

nein

ja am

Tag

Monat

Jahr

2 | 0

19 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift von Zeuge)

War diese Person Augenzeuge?

ja

nein

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhaus

21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung

Beginn

Stunde

Minute

Ende

Stunde

Minute

22 Datum

Sprenger, StD
Beauftragter der Einrichtung

0911/9742208
Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)