

UNFALLANZEIGE

1 Name der Einrichtung

**Realschule Niefern
Bischwiese 4
75223 Niefern-Öschelbronn**

für Kinder in Tagesbetreuung oder
vorschulischer Sprachförderung,
Schülerinnen und Schüler, Studierende

2 Träger der Einrichtung

Gemeindeverwaltung Niefern-Öschelbronn

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

4 Empfänger/-in

**Unfallkasse Baden-Württemberg
70324 Stuttgart**

5 Name, Vorname der versicherten Person

6 Geburtsdatum

7 Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

8 Geschlecht

männlich weiblich keine Angaben

9 Staatsangehörigkeit

10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

11 Tödlicher Unfall

ja nein

12 Unfallzeitpunkt (Datum und Uhrzeit)

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 der versicherten Person anderer Personen

15 Verletzte Körperteile

16 Art der Verletzung

17 Hat die versicherte Person den

Besuch der Einrichtung unterbrochen?

Nein

Sofort

Später am

18 Hat der versicherte Person den Besuch
der Einrichtung wieder aufgenommen?

Nein

Ja, am

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

War diese Person Augenzeugin/Augenzeuge
des Unfalls?

ja

nein

20 Erstbehandlung:

Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes oder des Krankenhauses

21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung

Beginn

Ende

XXXX

22 Datum

Leiter/-in (Beauftragte/-r) der Einrichtung

Telefon-Nr. für Rückfragen