

Turnverein Langen von 1908 e. V.

UNFALLMELDUNG

Unmittelbar am Unfalltag aufnehmen und umgehend innerhalb von 24 Stunden an die Geschäftsstelle senden!

1. Abteilung _____

2. Übungsgruppe / Mannschaft _____

3. Übungsleiter/ Trainer..... _____

 Anschrift: Langen / _____

4. **Name des/der Verletzten** _____

5. **Geburtsdatum** _____

6. **Anschrift.....Ort** _____

des/der VerletztenStraße _____

7. **evtl. Erziehungsberechtigter** _____

8. Krankenkasse _____

9. evtl. Unfallversicherung ?..... _____

10. Tag und Stunde der Verletzung ... _____

11. Ort der Verletzung (Sportstätte mit Anschrift) _____

12. Training oder Wettkampf _____

13. Wettkampfgegner _____

14. Veranstaltungsbekanntmachung _____

15. Art der Verletzung _____

16. Ursache der Verletzung..... _____

 und kurze aber genaue _____

 Schilderung des Unfallherganges _____

17. Welcher Arzt wurde _____

 in Anspruch genommen _____

18. evtl. zu welchem Krankenhaus? _____

19. evtl. mit welchem Verkehrsmittel? _____

20. Wurde die Polizei eingeschaltet? _____

Datum und Unterschrift des Übungsleiters/Trainers : _____