

UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

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

Verbundene Regionale Schule und Gymnasium an der
Rostocker Heide Europaschule
Köhlerstrat 9
18182 Rövershagen

2 Träger der Einrichtung
Landkreis Rostock, SVA

3 Unternehmensnr. des Unfallversicherungsträgers
51007

4 Empfänger

**Unfallkasse
Mecklenburg-Vorpommern**

**Postfach 11 02 32
19002 Schwerin**

5 Name, Vorname des Versicherten

6 Geburtstag

Tag

Monat

Jahr

7 Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

8 Geschlecht

männlich

weiblich

9 Staatsangehörigkeit

10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

11 Tödlicher Unfall

Ja

nein

12 Unfallzeitpunkt

Tag

Monat

Jahr

Stunde

Minute

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

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

War diese Person Augenzeuge ?

ja

nein

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes / Krankenhauses

21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung

Stunde

Minute

Stunde

Minute

Beginn

Ende

038202 36116

22 Datum

Leiter (Beauftragter) der Einrichtung

Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)