

Schadenmeldung & Sportunfall

Die Unfallmeldung bitte sorgfältig ausfüllen und an den Ansprechpartner im Verein (siehe unten) entweder ausdrucken oder per Email zukommen lassen.

Die Frist hierfür beträgt 10 Tage

Bestätigung

- Ich werde die folgenden Fragen wahrheitsgemäß beantworten.
- Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben erhebliche Nachteile bis hin zur Leistungsfreiheit mit sich bringen können.

Ansprechpartner im Verein

Anrede: Frau
Nachname: Mackenbach
Vorname: Adeltraut
Telefon: 01573-1132340
E-Mail: sozialwart@tus05-quettingen.de

Angaben zur verletzten Person

Anrede: _____ (Frau / Herr)

Titel: _____ (Dr./ Prof.)

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____ / _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ (tt.mm.jjjj)

Wichtig! Das Geburtsdatum dient zum Login und ist daher wichtig beim ausfüllen! Korrektheit des Geburtsdatums unbedingt prüfen!

Krankenversicherung

Name: _____

Versichertennummer: _____

Bankverbindung

TuS 05 Quettingen e.V.

IBAN: _____

Name des Geldinstituts: _____

Kontoinhaber: () ja () nein

Mitgliedsstatus [ankreuzen]:

- Mitglied seit: ____ . ____ . ____ (tt.mm.jjjj)
 Nichtmitglied

Welche Funktion hatte die verletzte Person [ankreuzen]:

- Aktiver Sportler
 Funktionär
 Trainer, Übungsleiter, hauptamtlicher Mitarbeiter
 sonstiges

Unfallhergang

Wann hat sich der Unfall ereignet?

- Am ____ . ____ . ____ (tt.mm.jjjj)
- Um ____:____ Uhr (hh:mm)

Name der Sportstätte: _____

Art der Sportstätte: _____ (Sporthalle/ Sportplatz / Straße / sonstiges)

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Unfallanlass [ankreuzen]:

- Offizieller Wettkampf zwischen _____
- Training im Verein: Mannschafts-/Gemeinschaftstraining
- Training im Verein: Fitnesstraining
- Training im Verein: Training am/mit Sportgerät
- Training im Verein: Krafttraining
- Training im Verein: Ausdauertraining
- Training im Verein: Sprint/Sprungtraining
- Training im Verein: Aufwärm-/Dehnübungen
- Training im Verein: Einübung spezieller Techniken/Bewegungsabläufe/Spielzüge
- Training im Verein: Übungen mit Wettkampfcharakter (Trainingsspiel, Testwettkampf o.ä)
- Bei der Vorbereitung bzw. Abnahme des Sportabzeichens
- Auf dem Weg zu bzw. von einer Veranstaltung
- Beim Einzeltraining
- Bei einer sonstigen Vereins-/Verbandsveranstaltung

TuS 05 Quettingen e.V.

Schildern Sie bitte den Unfallhergang:

Ausgeübte Sportart: _____

Meldung Todesfall:

Unfallfolgen: welche Körperteile/-regionen wurden verletzt

- Kopf
- Handgelenk
- Unterschenkel
- Schulter
- Rumpf
- Fuß
- Oberarm
- Hüfte
- Ganzer Körper
- Ellbogen
- Oberschenkel
- Unterarm
- Kniegelenk
- Keine

Ist ein Zahnschaden entstanden? ja nein

Ist ein Brillenschaden entstanden? ja nein

Waren Sie in stationärer Behandlung? ja nein

Wurden Sie mit einem Rettungswagen ins Krankenhaus gebracht? ja nein

Sind Sie auf Grund dieses Unfalls arbeitsunfähig? ja nein

Ist eine vollständige Heilung zu erwarten?

- wahrscheinlich ja derzeit nicht vorhersehbar
- nein, weil _____

TuS 05 Quettingen e.V.

Behandelnde Ärzte

Name _____

Straße / Hausnummer _____ / _____

PLZ / Ort _____ / _____

Name _____

Straße / Hausnummer _____ / _____

PLZ / Ort _____ / _____

Weitere Ärzte

Die Frist hierfür beträgt 10 Tage