

# UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende

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

Grundschule an der Wachtenburg  
Hinterm Graben 3

67157 Wachenheim/Wstr.

2 Träger der Einrichtung

Verbandsgemeinde Wachenheim

3 Schulnummer

2 | 6 | 8 | 3 | 7

4 Empfänger

Unfallkasse  
Rheinland-Pfalz

56624 Andernach

5 Name, Vorname des Versicherten

6 Geburtsdatum

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 | Std. | Min.

13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe)

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

Std.

Min.

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 des Zeugen)

War diese Person Augenzeuge?

ja  nein

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses

21 Beginn u. Ende des Besuchs der Einrichtung

Std.

Min.

Std.

Min.

Beginn

Ende

22 Datum

Tag | Monat | Jahr

Leiter (Beauftragter) der Einrichtung

Tel-Nr. und Ansprechpartner für Rückfragen

06322-66074

Tanja Höflich