

UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tagesbetreuung oder
vorschulischer Sprachförderung,
Schülerinnen und Schüler, Studierende
2 Träger der Einrichtung

1 Name und Anschrift der Einrichtung

4

┌

Unfallkasse
Baden-Württemberg
76128 Karlsruhe

└

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

┌

└

5 Name, Vorname der versicherten Person		6 Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr
7 Straße, Hausnummer		Postleitzahl		Ort		
8 Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		9 Staatsangehörigkeit		10 Name und Anschrift der gesetzlich Vertretungsberechtigten		
11 Tödlicher Unfall? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		12 Unfallzeitpunkt		13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)		
		Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute
14 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)						
Die Angaben beruhen auf der Schilderung <input type="checkbox"/> der versicherten Person <input type="checkbox"/> anderer Personen						
15 Verletzte Körperteile				16 Art der Verletzung		
17 Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung unterbrochen?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Sofort		Später am
				Tag	Monat	Stunde
18 Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen?				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am		
				Tag	Monat	Jahr
19 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift)				War diese Person Augenzeugin/Augezeuge des Unfalls?		
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
20 Erstbehandlung Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes oder des Krankenhauses				21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung		
				Stunde	Minute	Ende
				Stunde	Minute	
07251/369650						
22 Datum		Leiter/-in (Beauftragte/-r) der Einrichtung		Telefon-Nr. für Rückfragen		