

UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung,
Schule, Hochschule)
Nicolaus-Cusanus-Gymnasium
Reuterstr. 51

51467 Bergisch Gladbach

2 Träger der Einrichtung
Stadt Bergisch Gladbach

4 Empfänger
per Fax: **0211-28082119**

Unfallkasse
Nordrhein-Westfalen
Postfach 12 05 30

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers
67018503

40605 Düsseldorf

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 <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/>	12 Unfallzeitpunkt		13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)				
	Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute		

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(en) diese Person(en) Augenzeuge?			
						ja		nein	
20 Name und Anschrift des erstbehandelten Arztes/Krankenhaus				21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung					
				Beginn	Uhr		Ende	Uhr	

02202-969970

22 Datum

Unterschrift d. anwesenden Lehrers(in) und Leiter(in) der Einrichtung

Telefon-Nr. für evtl. Rückfragen