



Formular zur Unfallmeldung

- Bitte digital ausfüllen und zukommen lassen an: moni.schmoelz@gmx.de
- Zusätzliche Kontaktaufnahme über 017697639119 – Monika Schmölz
- Beim Arzt- oder Krankenhausbesuch bitte darauf hinweisen, dass es sich um einen Unfall im Rahmen einer Veranstaltung des Vereins handelt.

| | |
|---------------------------|--|
| Anrede | |
| Titel | |
| Vorname | |
| Nachname | |
| Email-Adresse | |
| Straße/ Hausnummer | |
| PLZ/ Ort | |
| Land | |
| Telefon | |
| Geburtsdatum | |
| Funktion | <input type="radio"/> Aktiver Sportler <input type="radio"/> Funktionär <input type="radio"/> Trainer/ Übungsleiter <input type="radio"/> Sonstiges |

| | |
|--|---|
| Wann hat sich der Unfall ereignet? Datum, Uhrzeit | |
| Name der Sportstätte | |
| Adresse der Sportstätte | |
| Unfallanlass | <input type="radio"/> Offizieller Wettkampf zwischen x und y <input type="radio"/> Mannschaftstraining <input type="radio"/> Fitnesstraining <input type="radio"/> Training am Sportgerät <input type="radio"/> Krafttraining <input type="radio"/> Ausdauertraining <input type="radio"/> Sprint/ Sprungtraining <input type="radio"/> Aufwärm-/ Dehnübung <input type="radio"/> Einübung spezieller Techniken <input type="radio"/> Übungen mit Wettkampfcharakter <input type="radio"/> Bei der Abnahme des Sportabzeichens <input type="radio"/> Auf dem Weg von oder zu einer Veranstaltung <input type="radio"/> Einzeltraining <input type="radio"/> Sonstige Veranstaltung |
| Schilderung des Unfallhergangs | |
| Ausgeübte Sportart | |