UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung, Schule, Hochschule)
Wirtemberg-Gymnasium
Lindenschulstr. 20
70327 Stuttgart

2 Träger der Einrichtung
Stadt Stuttgart

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers
27230000-8

4 Empfänger

Württ. Gemeindeunfallversicherungsverband
Württ. Unfallkasse

70324 Stuttgart

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 / Stunde / Minute	13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)	

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 diese Person Augenzeuge? ☐ ja ☐ nein

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses	21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung Beginn Stunde / Minute Stunde / Minute

0711/216-20 370 Fr. Fohrer/Fr. Mayer

22 Datum	Sicherheitsbeauftrager	Leiter der Einrichtung	Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)
	Pflugfelder	Bizer (OStD)	