

Sportfreunde Rammingen 1948 e.V.

Sport-Schadenmeldung für Unfallschäden (auch Zahn- und Brillenschäden)

Formular für den vereinsinternen Gebrauch

Personalien des Verletzten / Geschädigten:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Mitglied im Verein: Ja Nein E-Mail: _____
(unbedingt erforderlich!)

Unfallhergang:

Wann hat sich der Unfall ereignet? (Datum, Uhrzeit): _____

Bei welcher Sportart? _____

Sportstätte? _____

Schildern Sie bitte den Unfallhergang (Ursachen, Verlauf, Folgen). Bitte die Rückseite benutzen.

Unfallzeugen

Name und Anschrift: _____

Anlass des Unfalls:

Ist die Verletzung / der Schaden eingetreten
beim Vereinssport? Ja Nein

bei einer Vereinsveranstaltung oder sonstigen vereinsbezogenen Tätigkeit? Ja Nein

Wenn ja welche? _____

auf dem Wege zu bzw. von einer Veranstaltung? Ja Nein

Wenn Ja wo? _____

Unfallfolgen: (bitte die Rückseite benutzen)

Welche Verletzungen sind eingetreten?

Zahnschäden, Brillenschäden?

Sachschäden?

Hinweis:

Der Übungsleiter leitet diese Unfallmeldung schnellstmöglich an Annette Schiele (Schriftführerin) weiter.
Diese leitet die Schadenmeldung an die ARAG Versicherung weiter.

Datum

Verletzter / Geschädigter

Übungsleiter SF Rammingen