

Landeshauptstadt Hannover  
Fachbereich Sport und Bäder / OE 52.11.1  
Lange Laube 7  
30159 Hannover

Verein:  
Vereinsnr.:  
co:  
Straße + Nr:  
PLZ Ort:  
Ansprechpartner:  
Telefon:

## Unfallmeldung von Schülern und Jugendlichen

(Bei Rückfragen zur Unfallmeldung wenden Sie sich bitte an den FB Sport und Bäder, Herr Springer, Tel. 0511-168-36201)

### 1. Angaben über den Geschädigten

**Vor- und Zuname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

Beruf der Eltern (bei Ehefrauen und Kindern auch Beruf des Ehemanns bzw. der Eltern angeben)

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Ist der Geschädigte (ggfs. über Ehegatten oder Eltern) beihilfeberechtigt nach den  
Beihilfe-bestimmungen für den öffentlichen Dienst ?

Nein       Ja, über \_\_\_\_\_

### 2. Angaben über den Unfall:

1. Wann ? Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Uhr

2. Wo ? Adresse Unfallort

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

3. Ursache des Unfalls und Schilderung des Unfallhergangs:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Die ärztlich festgestellte Diagnose lautet:

---

5. Seit wann befindet sich der/die Verletzte in ärztlicher Behandlung?

---

6. Ist stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich ?

Nein       Ja

Name des behandelnden Arztes: \_\_\_\_\_

Krankenhaus \_\_\_\_\_

Straße und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

7. Besteht für die/den Verletzte/n eine private Unfallversicherung ?

Nein       Ja, bei (Name Versicherung) \_\_\_\_\_

Auf wessen Name, Kosten ? \_\_\_\_\_

8. Auf dieses Konto soll eine evtl. Beihilfe überwiesen werden:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

ggfs. IBAN \_\_\_\_\_ ggfs. BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern / eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Trainer/-in oder Übungsleiter/-in

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1.Vorsitzende/r