



# Unfallanzeige

für Schüler der August-Hermann-Francke Gesamtschule Schlangen

## Personenbezogene Daten des Verletzten

Nachname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der gesetzlichen Vertreter: \_\_\_\_\_  
Anschrift der gesetzlichen Vertreter: \_\_\_\_\_  
(Bei Abweichung) \_\_\_\_\_

## Unfallhergang

Der Unfall ereignete sich am \_\_\_\_\_ (Datum) um \_\_\_\_\_ (Uhrzeit).

Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ):  
\_\_\_\_\_

Bitte schildern Sie ausführlich, wie sich der Unfall ereignete:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen?

Name des Zeugen: \_\_\_\_\_

Anschrift des Zeugen: \_\_\_\_\_

Ist diese Person Augenzeuge:  Ja  Nein

## Hergang nach dem Unfall / Art der Verletzung

Hat die verletzte Person den Besuch der Schule unterbrochen?

Nein  Ja, um \_\_\_\_\_ (Uhrzeit)

Hat die verletzte Person den Besuch der Schule wieder aufgenommen?

Nein  Ja, am \_\_\_\_\_ (Datum)

Der reguläre Besuch der Schule begann am Unfalltag um \_\_\_\_\_ (Uhrzeit) und endete um \_\_\_\_\_ (Uhrzeit).

Verletzter Körperteil: \_\_\_\_\_

Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

Wurde der verletzte Schüler von einem Arzt oder in Krankenhaus behandelt?

Nein  Ja, von \_\_\_\_\_ (Name und Anschrift des Arztes/KH)