



# Unfallmeldung

**umgehend abzugeben bei oder per E-Mail:**

Sozialwart Ulrich Senge, Am Scheidt 5, 59909 Bestwig – Ramsbeck

Tel. 02905 / 1404  
ulrich.senge@gmx.de

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erreichbar unter Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Unfalldatum: \_\_\_\_\_

Unfallzeitpunkt: \_\_\_\_\_

Unfallort (Sportplatz, Halle, etc.) \_\_\_\_\_

Anlaß der sportlichen Veranstaltung (Meisterschaftsspiel, Trainingseinheit, etc. )

\_\_\_\_\_

Unfallhergang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erstversorgung (Arzt, Krankenhaus): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weiterbehandlung (Arzt, Krankenhaus). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Zeugen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)