

An die Unfallkasse NRW
40625 Düsseldorf, Heyestraße 99

Unfall-Nr.

Klasse

Unfallanzeige für Kinder in Kindergärten, Schüler, Studierende

Name und Anschrift der Einrichtung:

Kardinal-von-Galen-Gymnasium, 49497 Mettingen, Große Straße 38

Art der Einrichtung

2 2

Verein der Schulfreunde Mettingen e.V.

Freihalten für den Träger der Unfallversicherung

Familienname und Vorname des Verletzten:

geboren am:

Geschlecht

männl. Weibl.

Staatsangehörigkeit

deutsch

Anschrift des Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Wohnung):

ledig
ja nein

Kinder

ja nein

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Krankenkasse des Verletzten:

pflicht-

freiwillig-

familien-

privatversichert

Wochentag

Datum

Jahr

Uhrzeit des Unfalls:

Beginn:

Tätigkeit am Unfalltag

Uhr

Ende

Uhr

Verletzte Körperteile

Art der Verletzungen

Ist der Verletzte tot?

Ja nein

Zuerst behandelnder Arzt

Jetzt behandelnder Arzt oder Zahnarzt

Krankenhaus, in das der Verletzte aufgenommen wurde:

./.

Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):

Unfallhergang:

(wenn erforderlich, auf der Rückseite oder auf einem gesonderten Blatt fortfahren)

Zeugen des Unfalls

Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der o. a. Einrichtung unterbrochen?

wenn ja, seit wann?

bis wann?

Kennnis genommen

Ort, Datum

Sicherheitsbeauftragter

Unterschrift Fachlehrer/in bzw. Klassenlehrer/in

Unterschrift Schulleitung