UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tagesbetreuung oder vorschulischer Sprachförderung, Schülerinnen und Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung

Kaiser-Lothar-Realschule plus Prüm
Wandalberststr. 16
54595 Prüm

2 Träger der Einrichtung

Kreisverwaltung Bitburg-Prüm; Trierer Str. 1; 54634 Bitburg

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

40595

4 Empfänger/-in

Unfallkasse
Rheinland-Pfalz

56624 Andernach

5 Name, Vorname der versicherten Person		**6** Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
7 Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
8 Geschlecht ☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers ☐ Keine Angabe		**9** Staatsangehörigkeit
10 Name, Anschrift und Telefonnummer der gesetzlich Vertretungsberechtigten		
11 Krankenkasse (Name, PLZ, Ort)		
12 Tödlicher Unfall? ☐ Nein ☐ Ja	**13** Unfallzeitpunkt (TT.MM.JJJJ/hh:mm) Uhr	
14 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)		**15** Unfall beim Distanzunterricht? ☐ Nein ☐ Ja

16 Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)

Die Angaben beruhen auf der Schilderung ☐ der versicherten Person ☐ anderer Personen

17 Verletzte Körperteile	**18** Art der Verletzung

19 Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung unterbrochen?	☐ Nein ☐ Sofort ☐ Später, am (TT.MM) um Uhr (hh)
20 Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen?	☐ Nein ☐ Ja, am (TT.MM.JJJJ)

21 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift)

War diese Person Augenzeugin/Augenzeuge des Unfalls? ☐ Nein ☐ Ja

22 Erstbehandlung: Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes oder des Krankenhauses	**23** Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung (hh:mm) Beginn Uhr Ende Uhr

	Frau Genç (Schulleiterin)	06551-971 110 (Sekretariat)
24 Datum	Leiter/-in (Beauftragte/-r) der Einrichtung	Telefon-Nr. für Rückfragen