

# UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen,  
Schüler, Studierende

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung,  
Schule, Hochschule)

Georg-August-Zinn-Schule  
Vachaer Str. 12, 36266 Heringen

2 Träger der Einrichtung

Kreis Hersfeld-Rotenburg

4 Empfänger

Unfallkasse Hessen  
Abteilung Entschädigung  
Postfach 101042

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers  
3.2.N/07313

60010 Frankfurt

5 Name, Vorname des Versicherten

6 Geburtsdatum Tag Monat Jahr

7 Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

8 Geschlecht

männlich  weiblich

9 Staatsangehörigkeit

Deutschland

10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

11 Tödlicher Unfall?

ja  nein

12 Unfallzeitpunkt

Tag Monat Jahr Stunde Minute

13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)

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

Die Angaben beruhen auf der Schilderung  des Versicherten  anderer Personen

15 Verletzte Körperteile

16 Art der Verletzung

17 Hat der Versicherte den Besuch der  
Einrichtung unterbrochen?

nein  sofort  später am

Tag Monat Stunde

18 Hat der Versicherte den Besuch der  
Einrichtung wieder aufgenommen?

nein  ja, am

Tag Monat Jahr

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

War diese Person Augenzeuge?

ja  nein

20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses

21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung

Stunde Minute Ende Stunde Minute  
Beginn Ende

22 Datum

Leiter (Beauftragter) der Einrichtung

Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)