An *)	Braunschweiger Gemeinde-Unfallversicherungsverband Berliner Platz 1c, 38102 Braunschweig	Unfall-Nr.:

Unfallanzeige

für Kinder in Kindergärten, Schüler, Studierende

Erläuterungen umseitig (1)

Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule, Hochschule):

IGS Lengede, Bodenstedter Weg 35, 38268 Lengede

Art der Einrichtung: (2)				Träger der Einrichtung: (3)
	3	**1**		**Landkreis Peine**

Freihalten für den Träger der Unfallversicherung

Familien- und Vorname des Verletzten, Klasse:

geboren am:

Geschlecht	Staatsangehörigkeit

Anschrift des Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Wohnung):

Fam.Stand	Kinder	
Nicht verheiratet		
	Ja	Nein*

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters: (4)

Krankenkasse des Verletzten: pflicht- freiwillig- familien- privat-versichert*

Datum, Uhrzeit des Unfalls: (5)

Tätigkeit am Unfalltag (6)
Beginn: Uhr Ende: Uhr

Verletzte Körperteile: (7)

Art der Verletzungen: (8)

Zuerst behandelnder Arzt: (9)

Jetzt behandelnder Arzt oder Zahnarzt: (10)

Krankenhaus in das der Verletzte aufgenommen wurde:

Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):

Unfallhergang: (11)

Zeugen des Unfalls: (12)

Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der o.a. Einrichtung unterbrochen?
Wenn ja, seit wann? bis wann?

_____, _____
(Ort) Datum

Kenntnis genommen

_____ _____
Sicherheitsbeauftragter Unterschrift des Leiters (Beauftragten) der Einrichtung

*Zutreffendes bitte ankreuzen