

An
Unfallkasse NRW - Regionaldirektion Westfalen-Lippe-
- Gesetzliche Unfallversicherung -
Postfach 59 67, 48135 Münster
Salzmannstraße 156, 48159 Münster
Telefon (02 51) 21 02-0

Unfall-Nr.:

Unfallanzeige		Für Kinder in Kindergärten, Schüler, Studierende		Erläuterungen umseitig
Name und Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule, Hochschule): Städt. Gesamtschule, Tecklenburger Weg 4, 33428 Harsewinkel				
Art der Einrichtung <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1		Träger der Einrichtung: Stadt Harsewinkel		
Freihalten für den Träger der Unfallversicherung				
Familienname und Vorname des Verletzten:		geboren am:		Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Anschrift des Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Wohnung):		ledig <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Staatsangehörigkeit Deutsch
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreter:		Kinder <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein		
Krankenkasse des Verletzten:		pflicht- <input type="checkbox"/> freiwillig- <input type="checkbox"/> familien- <input checked="" type="checkbox"/> privat-versichert <input type="checkbox"/>		
Wochentag	Datum	Jahr	Uhrzeit des Unfalls	Tätigkeit am Unfalltag: Beginn: 08.00 Uhr Ende: 15.35 Uhr
Verletzte Körperteile:				
Art der Verletzungen:				
Zuerst behandelnder Arzt:			Jetzt behandelnder Arzt:	
Krankenhaus, in das der Verletzte aufgenommen wurde:				
Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):				
Unfallhergang:				
<small>(wenn erforderlich, auf gesondertem Blatt fortfahren.)</small>				
Zeugen des Unfalls:				
Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der o.a. Einrichtung unterbrochen? Wenn ja, seit wann? bis wann?				

Harsewinkel,
Kenntnis genommen

(Erziehungsberechtigte)

(T. Schröer, Stellvertretender Schulleiter)