

UNFALLANZEIGE

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung, Schule, Hochschule)
**Berufsbildende Schulen Goslar- Baßgeige/Seesen,
Bornhardtstraße 14, 38644 Goslar**

für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

2 Träger der Einrichtung
**Landkreis Goslar,
Klubgartenstr. 6, 38640 Goslar**

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers
2800

4 Empfänger

**Braunschweiger
Gemeindeunfallverband
Berliner Platz 1 c
38102 Braunschweig**

5 Name, Vorname des Versicherten | 6 Geburtsdatum | Tag | Monat | Jahr

7 Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort

8 Geschlecht | 9 Staatsangehörigkeit | 10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter
 männlich weiblich

11 Tödlicher Unfall? | 12 Unfallzeitpunkt | 13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)
 ja nein | Tag | Monat | Jahr | Stunde | Minute

14 Ausführliche Schilderung des Unfallherganges (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 | 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
Beginn | Stunde | Minute | Ende | Stunde | Minute

05321 - 37750

Otto Markus Brinkmann, Schulleiter

Datum | Leiter (Beauftragter) der Einrichtung | Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)