



Sportversicherung - Vordruck

Angaben zur verletzten Person

Anrede: _____

Titel: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Mitgliedsstatus: _____

Welche Funktion hatte
die verletzte Person: _____

Unfallhergang

Wann hat sich der Unfall ereignet? _____ Uhr

Name der Sportstätte: _____

Art der Sportstätte: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Unfallanlass: _____

Schildern Sie bitte den
Unfallhergang:

Ausgeübte Sportart: _____

Meldung Todesfall