

Versicherungsscheinnr.

Vereins-Nr.

--	--

Absender (genaue Vereinsanschrift)

Jeder Schaden ist unverzüglich an das Versicherungsbüro zu melden. Der Eingang der Schadenmeldung wird vom Versicherungsbüro nicht bestätigt.

Bitte übergeben Sie dem Verletzten die unten abzutrennende Hinweis-Karte.

sportbund pfalz



Aachen
Münchener

Sportbund Pfalz

Versicherungsbüro der
AachenMünchener Versicherung AG
Postfach 1508
67604 Kaiserslautern

Sport-Unfallmeldung

Name (Zu-/Vorname) _____ geb. _____ led. verh.

Anschrift _____

Telefonnr. des Verletzten _____ Mitglied seit _____

Unfalltag _____ / _____ Uhr Training Spiel gegen _____

Sportart _____ Unfall auf dem Weg zum/vom Sport

Unfallschilderung _____

Brillenschaden Kontaktlinse Zahnschaden von _____ Zähnen

sonstige Verletzungen _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Krankenkasse _____ Beihilfe: Ja Nein Zusatzvers. _____

Der Verletzte bestätigt, dass er die „Hinweise zur Unfallversicherung“ erhalten hat.

Die Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt:

(Datum) (Unterschrift Schiedsrichter/Übungsleiter) (Unterschrift des Verletzten) (Vereinsiegel/Unterschrift des Vereinsbevollmächtigten)