

An
Unfallkasse NRW - Regionaldirektion Westfalen-Lippe-
 - Gesetzliche Unfallversicherung -
 Postfach 59 67, 48135 Münster
 Salzmanstraße 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		
<small>Freihalten für den Träger der Unfallversicherung</small>					
Familienname und Vorname des Verletzten:		geboren am:		Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
				Staatsangehörigkeit Deutsch	
Anschrift des Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Wohnung):				ledig <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
				Kinder <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreter:					
Krankenkasse des Verletzten:					
		pflicht- <input type="checkbox"/>		freiwillig- <input type="checkbox"/>	
		familien- <input type="checkbox"/>		privat-versichert <input type="checkbox"/>	
Wochentag ,	Datum	Jahr	Uhrzeit des Unfalls	Tätigkeit am Unfalltag: Beginn: Uhr Ende: 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)

 (A. Stork, Schulleiter)