

# Unfallmeldung



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ggf. Name des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) und E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unfallzeitpunkt: (Datum/Uhrzeit) \_\_\_\_\_

Unfallort: (genaue Adresse) \_\_\_\_\_

Funktion der verletzten Person (Bitte ankreuzen):

aktiver Sportler     Funktionär     Trainer/Übungsleiter     Sonstiges

Bei was (Bitte ankreuzen):

Veranstaltung     Wettkampf     Training     Auf dem Weg

Kurze Beschreibung des Schadens / Unfallhergang:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gibt es Zeugen? Wenn ja, Name und Anschrift:

\_\_\_\_\_

Sonstiges / Bemerkung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Meldung bitte beim zuständigen Trainer abgeben oder per Mail, an:  
[vorstand@turnteam-kohlberg.de](mailto:vorstand@turnteam-kohlberg.de) senden. Vielen Dank