

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung, Schule, Hochschule)

Perthes-Gymnasium
Engelsbacher Weg 13
99894 Friedrichroda

UNFALLANZEIGE

für Kinder in Tageseinrichtungen,
Schüler, Studierende

2 Träger der Einrichtung

LRA Gotha

4 Empfänger

3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

Unfallkasse Thüringen
- Gesetzliche Unfallversicherung -
PF 10 03 02

99853 Gotha

Telefon (03621) 777-0, Telefax (03621) 777-111

über **Perthes-Gymnasium Friedrichroda**

5 Name, Vorname des Versicherten		6 Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
7 Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Ort		
8 Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		9 Staatsangehörigkeit Deutschland		10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter	
11 Tödlicher Unfall <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		12 Unfallzeitpunkt Tag Monat Jahr Stunde Minute			13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ)
14 Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)					
Die Angaben beruhen auf der Schilderung <input type="checkbox"/> des Versicherten <input type="checkbox"/> anderer Personen					
15 Verletzte Körperteile			16 Art der Verletzung		
17 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> später, am			Tag	Monat	Stunde
18 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am			Tag	Monat	Jahr
19 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift von Zeugen)					War diese Person Augenzeuge? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses			21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung Beginn Stunde Minute Ende Stunde Minute		
03623 304563					
22 Datum		Leiter (Beauftragter) der Einrichtung		Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)	