Unfallmeldung SSV 1952 Torgau e.V.

Den ausgefüllten Bericht bitte innerhalb einer Woche nach Ereignis zurücksenden an info@ssv1952torgau.de ! oder an

SSV 1952 Torgau e.V. Ziegeleiweg 2c 04860 Torgau

Ansprechpartner im Verein			
Name und Vorname			
E-Mail:		Telefon:	
Personalien der verletzten Person			
Name und Vorname			
Adresse			
E-Mail:		Telefon:	

Beschreibung des Unfallhergangs	
Unfallzeitpunkt	
Unfallort (Adresse)	
Unfallanlass (Art Veranstaltung)	
Unfallbeschreibung (Hergang, Verlauf, Beteiligte, äußere Einflüsse) *Fort-setzung auf S. 2	
Verletzte Körperteile/ Art der Verletzung	
Wer hat vom Unfall Kenntnis genommen?	
Augenzeugen Name+Kontakt	
Erstbehandlung	Wann: Wo:
Vorstellung beim Arzt (Datum, Name, Anschrift):	
Einweisung in KKH (Datum, Name Anschrift)	

Derzeit kann nicht abschließend beurteilt werden, ob bleibende Schäden zurückbleiben. Eine medizinische Nachbeurteilung steht noch aus. Sollte sich innerhalb von sechs Monaten nach dem Unfall eine Beeinträchtigung abzeichnen, erfolgt eine entsprechende Rückmeldung an den Verein mit aktualisierten Angaben zum Gesundheitszustand.

Datum	Unterschrift Verletzter/Vertreter	Unterschrift Ansprechpartner SSV 1952 Torgau e.V.

*Fortsetzung Beschreibung des Unfallherganges: