



Daten zur Schadenmeldung Sportunfall (auch Zahn- und Brillenschäden)

Zur Meldung eines Sportunfalls benötigen wir von dem Geschädigten folgende Daten
Füllen Sie das Formular bitte gut leserlich und vollständig aus. Vielen Dank.

Ich (verletzte Person) bin Mitglied bei folgendem Verein

- ☐ TSV Oberlenningen e.V. 1907
☐ TSV Owen e.V.
☐ TV Unterlenningen 1898 e.V.

Verletzte Person

Anrede _____

Vorname Nachname _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Mitglied seit _____

Funktion der verletzten Person ☐ aktiver Sportler ☐ Trainer / Übungsleiter
☐ Funktionär ☐ Sonstiges _____

Gesetzlicher Vertreter

Anrede _____

Vorname Nachname _____

Unfallhergang

Wann hat sich der Unfall ereignet _____

Uhrzeit _____

Name der Sportstätte _____

Art der Sportstätte _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Land _____



Unfallanlass

- ☐ offizieller Wettkampf
- ☐ Training Gemeinschaftstraining
- ☐ Training Fitnesstraining
- ☐ Training Aufwärm- /Dehnübungen
- ☐ bei der Vorbereitung bzw. Abnahme des Sportabzeichens
- ☐ auf dem Weg zu oder von einer Veranstaltung
- ☐ bei einer sonstigen Vereinsveranstaltung _____

Schildern Sie bitte den Unfallhergang

Bitte beschreiben Sie möglichst genau die Umstände (Situation und Bewegungsabläufe / Übung) sowie den genauen Hergang des Unfalls. Bitte verzichten Sie dabei auf personenbezogene Daten wie z.B. Namen

Ausgeübte Sportart

Meldung Todesfall

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)