

Bestätigung

- ☒ Ich werde die folgenden Fragen wahrheitsgemäß beantworten.
- ☒ Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben erhebliche Nachteile bis hin zur Leistungsfreiheit mit sich bringen können.

Art der Organisation	Sportverein
Vereinsnummer	10144
Sportbund	WLSB Stuttgart
Name des Vereins	Spvgg Oedheim
Rechtsform	e.V.
Straße	Mörikestr.
Hausnummer	37
PLZ	74229
Ort	Oedheim

Angaben zur verletzten Person

Anrede

Nachname

Vorname

Geburts- tag	Tag	Monat	Jahr
-----------------	-----	-------	------

Straße	Hausnummer
--------	------------

PLZ	Ort
-----	-----

Land

Telefon	Mobil
---------	-------

E-Mail-Adresse der **verletzten Person** (Versandadresse für Bearbeitungslink)

E-Mail-Adresse des **gesetzlichen Vertreters** (Versandadresse für Bearbeitungslink)

Geburts- tag	Tag	Monat	Jahr
-----------------	-----	-------	------

Mitgliedsstatus zum Unfallzeitpunkt	Vereinsmitglied	ja	nein
-------------------------------------	-----------------	----	------

Mitgliedsnummer	Mitglied seit
-----------------	---------------

Welche Funktion hatte die verletzte Person

aktiver Sportler
Trainer/Übungsleiter
Funktionär

Unfallhergang

Wann hat sich der Unfall ereignet?

Tag Monat Jahr

Uhrzeit (HH:MM)

Name der Sportstätte

Art der Sportstätte Sportplatz Sporthalle
Sonstige

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Land

Unfallanlass offizielles Training
Offizieller Wettkampf

Ausgeübte Sportart? Fußball
Handball
Tischtennis
Tanzen
Turnen
anderes

Schildern Sie bitte den UnfallhergangBitte beschreiben Sie möglichst genau die Umstände (Situation und Bewegungsablauf/Übung) sowie den genauen Hergang des Unfalls. Verzichten Sie dabei bitte auf personenbezogene Daten, wie z.B. Namen.