

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

Z u s e n d e n a n :

Ludger v.d Pütten-Bluhm

sportunfall@spvgg-oedheim.de

Das ausgefüllte Formular kann auch mittels dem auf der Homepage zur Verfügung gestelltem "Kontaktformular" an uns geschickt werden.

Angaben zur verletzten Person

Anrede

Nachname

Vorname

Geburtsdag

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)

Geburtsdag

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.