

Angaben zu verletzten Person

Herr/Frau Name: _____ Vorname: _____

Straße und Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Tel.: _____

E-Mail-Adresse der verletzten Person / des gesetzlichen Vertreters (Versandadresse für Bearbeitungslink)

e-mail: _____

Geb.-Datum: _____

Wichtig! Die E-Mail-Adresse und das Geburtsdatum der verletzten Person dienen später als Login für die selbstständige Meldung an den Sportbund laut Datenschutz !

Funktion des verletzten Mitglieds: _____

Mitglied seit: _____

Wann hat sich der Unfall ereignet? Datum: _____ Uhrzeit : _____

Name der Sportstätte: _____ Sportplatz / Halle / Gelände / Straße

Unfallanlass: Fußballspiel / Training im Verein / Auf dem Weg zu bzw. von einer Veranstaltung

Gesetz. Vertreter: Name: _____ Vorname: _____

Unfallschilderung:

Bitte leserlich ausfüllen, ansonsten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

Alle Angaben sind Pflichtfelder ohne der Antrag durch den Verein nicht gestellt werden kann !