

Versicherungsscheinnr.

Vereins-Nr.

311-FKSP-507820000315

42104850

Absender (genaue Vereinsanschrift)

1. FC 08 Haßloch

Adam Stegerwald Straße 1

67454 Haßloch

Jeder Schaden ist unverzüglich an das Versicherungs-
büro zu melden. Der Eingang der Schadenmeldung wird
vom Versicherungsbüro nicht bestätigt.

Bitte übergeben Sie dem Verletzten die unten abzu-
trennende Hinweis-Karte.

sportbund pfalz



Sportbund Pfalz

Versicherungsbüro der
AachenMünchener Versicherung AG
Postfach 1508
67604 Kaiserslautern

Sport-Unfallmeldung

Name (Zu-/Vorname) Bert Beispiel geb. 24.12.1996 led. verh.

Anschrift Beispielstr. 11; 67454 Haßloch

Telefonnr. des Verletzten 06324 12345 Mitglied seit 01.12.2006

Unfalltag 01.11.2011 / 20:15 Uhr Training Spiel gegen

Sportart Fussball Unfall auf dem Weg zum/vom Sport

Unfallschilderung Im Zweikampf ohne Fremdverschulden

Brillenschaden Kontaktlinse Zahnschaden von _____ Zähnen

sonstige Verletzungen Bänderdehnung im linken Knie

Beruf Schüler Arbeitgeber

Krankenkasse AOK Rheinland-Pfalz Beihilfe: Ja Nein Zusatzvers. _____

Der Verletzte bestätigt, dass er die „Hinweise zur Unfallversicherung“ erhalten hat.

Die Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt:

01.01.2011

(Datum)

(Unterschrift Schiedsrichter/Übungsleiter)

(Unterschrift des Verletzten)

(Vereinssiegel/Unterschrift
des Vereinsbevollmächtigten)