

Versicherungsschein-Nr.

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

Versicherungsbüro der
Generali Deutschland Versicherung AG
Postfach 1508
67604 Kaiserslautern

Sport-Unfallmeldung

Name (Zu-/Vorname) _____ geb. _____

Anschrift _____

Telefonnr. des Verletzten _____ Mitglied seit _____

Unfalltag _____ / _____ Uhr Training Spiel gegen _____

Sportart _____ Unfall auf dem Weg zum/vom Sport

Unfallschilderung

Brillenschaden Kontaktlinse Zahnschaden von _____ Zähnen

sonstige Verletzungen _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Krankenkasse _____ Beihilfe: Ja Nein Zusatzvers. _____

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

Die Richtigkeit obiger Angaben wird bestätigt:

(Datum)

(Unterschrift Schiedsrichter/Übungsleiter)

(Unterschrift des Verletzten)

(Vereinsiegel/Unterschrift
des Vereinsbevollmächtigten)