

Unfallmeldung bei Arbeits- oder Schülerunfall

Wir bitten Sie folgendes auszufüllen:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Unfallversicherungsträger (BG):

Name und Anschrift Arbeitgeber:

Beschäftigt als:

Beginn- und Ende der Arbeitszeit:

Unfalltag:

Unfalluhrzeit:

Unfallort:

Unfallhergang:
