

An Gemeindeunfallversicherungsverband Westfalen-Lippe -Gesetzliche Unfallversicherung- Postfach 5967, 48135 Münster Salzmannstr. 156, 48159 Münster, Tel.: 0251- 2102-0		Unfall-Nr.:	
<b>Unfallanzeige für Schüler</b>		freihalten für den Träger der Unfallversicherung	
<b>Gesamtschule Erle</b> Mühlbachstr. 3, 45891 Gelsenkirchen			
Art der Einrichtung: <b>21</b>	Träger der Einrichtung: <b>Stadt Gelsenkirchen</b>		
Familienname und Vorname und Anschrift des Verletzten:		geboren am:	Geschlecht:  ledig: ja
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:		Staatsangehörigkeit:  Kinder: nein	
Krankenkasse des Verletzten:	pflicht-	freiwillig-	familien- X
privat-versichert			
Wochentag Datum Uhrzeit des Unfalls	Tätigkeit am Unfalltag: Beginn: 8.00 Uhr Ende 13.20 Uhr		
Verletzte Körperteile:			
Art der Verletzungen:			
Zuerst behandelnder Arzt:		Jetzt behandelnder Arzt:	
Krankenhaus, in dem der Verletzte aufgenommen wurde:			
Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):			
Unfallhergang:			
Zeugen des Unfalls:			
Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der Schule unterbrochen ? ja/nein			
Wenn ja, seit wann ?		bis wann ?	

Gelsenkirchen, \_\_\_\_\_

Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Sicherheitsbeauftragter

\_\_\_\_\_  
Schulleiter