

An  
**Hess. Gemeindeunfallversicherungsverband**  
 - Gesetzliche Unfallversicherung -  
 60010 Frankfurt (Main) – Postfach 10 10 42  
 Telefon (069) 2 99 72-0 • Telefax (069) 2 99 72-133

Unfall-Nr.

<b>Unfallanzeige</b>		<b>Für Kinder in Kindergärten, Schüler, Studierende</b>			
Anschrift der Einrichtung (Kindergarten, Schule, Hochschule): <b>Prälat-Diehl-Schule, Berliner Str. 11, 64521 Groß-Gerau</b>					
Art der Einrichtung		Träger der Einrichtung: <b>Kreisausschuss des Kreises Groß-Gerau</b>			
Vorname und Familienname des Verletzten:			geboren am:		Freihalten für den Träger der Unfallversicherung
					Geschlecht Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> männl. weibl.
Anschrift des Verletzten (Postleitzahl, Wohnort, Wohnung):				ledig	Kinder
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ja Nein
Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:					
Krankenkasse des Verletzten					
pflicht- freiwillig familien- priv.-vers.* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Wochentag	Datum	Jahr	Uhrzeit des Unfalls:	Tätigkeit am Unfalltag	
			Uhr	Beginn: Uhr	Ende: Uhr
Verletzte Körperteile:					
Art der Verletzungen:					
Zuerst behandelnder Arzt:			Jetzt behandelnder Arzt oder Zahnarzt		
Krankenhaus, in das der Verletzte aufgenommen wurde:					
Unfallstelle (bei Wegeunfällen genaue Ortsangabe):					
Unfallhergang:					
Zeugen des Unfalls:					
Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der o. a. Einrichtung unterbrochen?					
Wenn ja, seit wann?		Uhr		bis wann? Uhr	

Groß-Gerau,  
 (Ort) (Datum)  
 Kenntnis genommen

.....  
 Sekretariat Fr. Friedl/Fr. Jung

.....  
 Unterschrift der Leiters (Beauftragten) der Einrichtung