



MARIA WARD **SCHULEN** ALTÖTTING  
 NEUÖTTINGER STRASSE 8 • 84503 ALTÖTTING

Tel. 08671/50 05 13  
 Fax 08671/88 03 19  
 sekretariat@mariawardschulen.de

Altötting,

An die  
 Bayerische Landesunfallkasse  
 Ungererstr. 71  
 80805 München

FAX 0 89/3 60 93 135/ email: servicecenter@kuvb.de

<b>UNFALLANZEIGE</b> für Schüler/innen						2.) Träger der Einrichtung Maria-Ward-Schulstiftung Altötting 3.) Schulnummer				
5.) Name, Vorname des Versicherten						6.) Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	
7.) Straße, Hausnummer				Postleitzahl		Ort				
8.) Geschlecht Männlich    Weiblich			9.) Staatsangehörigkeit			10.) Name/Anschrift d. gesetzlichen Vertreters				
11.) Tödlicher Unfall		12.) Unfallzeitpunkt				13.) Unfallort (genaue Orts- und Str.angabe)				
ja    nein		Tag	Monat	Jahr	Std.					Min.
14.) Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart)										
Die Angaben beruhen auf der Schilderung des Versicherten anderer Personen										
15.) Verletzte Körperteile					16.) Art der Verletzung					
17.) Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung unterbrochen?							Tag	Monat	Stunde	
Ja    nein    sofort    später							Tag	Monat	Jahr	
18.) Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen?							Tag	Monat	Jahr	
nein    ja										
19.) Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen?Name/Anschrift v. Zeuge) War diese Person Augenzeuge? Lehrer Ja    nein										
20.) Name und Anschrift des erstbehandelten Arztes					21.) Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung					
					<u>Beginn</u>	Std.	Min.	<u>Ende</u>	Std.	Min
08671/500513										
22.) Datum		Leiter (Beauftragter der Einrichtung)			Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)					