

Bitte ausgefüllt zurück an: Studentenwerk Aachen AöR
 Ute von Drathen
 Turmstr.3, 52072 Aachen



Unfallmeldung für Studierende

Bezeichnung der Hochschule:	Fachrichtung:
	Matrikelnummer:
Familienname u. Vorname des Verletzten:	geboren am
Anschrift:	Geschlecht. ledig Kinder männl. <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Staatsangehörigkeit:
Als student./wiss. Hilfskraft beschäftigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Krankenkasse des Verletzten Name:	pflucht- freiwillig- familien- privat-vers. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wochentag Datum, Jahr, Uhrzeit des Unfalls	Tätigkeit am Unfalltag
	Beginn: Uhr Ende: Uhr
Verletzte Körperteile:	Art der Verletzung:
Zuerst behandelnder Arzt (<u>vollständige Adresse</u>):	Jetzt behandelnder Arzt:
Krankenhaus, in das der Verletzte aufgenommen wurde (<u>vollständige Anschrift</u>):	Ist der/die Verletzte tot? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unfallstelle (<u>genaue Ortsangabe</u>):	
Unfallhergang (<u>bitte so präzise wie möglich schildern, Rückseite kann zusätzlich benutzt werden</u>):	
<u>Bei Sportunfällen:</u>	
Sportart:	
Kursbezeichnung:	
Übungsleiter:	
Bitte fügen Sie eine Studienbescheinigung bei.	
Zeugen des Unfalls (Name und Adresse):	
Hat der Verletzte wegen des Unfalls den Besuch der Hochschule unterbrochen? Wenn ja, seit wann? bis wann?	Für Rückfragen erreichbar unter:
	E-mail:
	Tel.:
Ort:	Unterschrift:
Datum:	