

## Unfallbericht - Sportverein slackline.at

### Angaben zur verunfallten Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### Details zum Unfallereignis

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

#### Setting (bitte ankreuzen):

Regulärer Kurs / Training    Wettkampf    Freizeit

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Art der Verletzung

### Erstversorgung & Rettungsdienst

Rettungsdienst gerufen?    Ja    /    Nein

Notarzt vor Ort?    Ja    /    Nein

Krankenhaus-Transport?    Ja    /    Nein

### Unfallhergang