



Nicht bestempeln oder beschriften

Kommunaler Schadensausgleich Hannover
Verrechnungsstelle Schülerunfall
Marienstraße 11
30171 Hannover

Aktenz. _____

Den nachstehenden Unfall melde ich hiermit an:

den , _____

(Stempel und Unterschrift der Mitgliedsverwaltung)

Mitgliedsnummer _____

Fragebogen für Unfälle von Schülern oder Jugendlichen

(Für die nach der RVO geschützten Personen nur bei Tod bez. bei Invalidität
- sofern Sondervereinbarungen abgeschlossen – verwenden)

Name und Art der Schule (auch Klasse), des Sport-Jugendverbandes oder Kindertagesstätte:	
Auf welches Konto soll die Überweisung erfolgen? a) Kontoinhaber: b) Geldinstitut: c) Bankleitzahl: d) Konto-Nr.:	
I. Angaben über den Geschädigten: 1. Vor- und Zuname, Geburtsdatum 2. Anschrift 3. Ist der Geschädigte (ggf. über Ehegatten oder Eltern) beihilfeberechtigt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wo?
II. Angaben über das Schadensereignis 1. Wann (Datum und Uhrzeit) und wo ist der Schaden eingetreten?	_____ Uhr
2. Ursache des Schadens und Schilderung des Sachverhalts.	

3. Die ärztlich festgestellt Diagnose lautet:	
4. Seit wann befindet sich der Verletzte in ärztlicher Behandlung?	
5. Ist stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich? Behandelnder Arzt oder Krankenhaus: (Name und Anschrift)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
6. Ist der Unfall bereits der zuständigen Gemeinde-Unfallversicherungsverband gemeldet? (Nur bei Unfällen von Schülern sowie Kindern in Kindergärten notwendig)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Entfällt (Vereinsportunfall)
7. a) Besteht für den Verletzten eine private Unfallversicherung? b) Bei welcher Versicherung? c) Auf wessen Kosten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
8. a) Welcher Krankenkasse, Kranken- oder Unfallversicherung gehört der Verletzte oder seine Eltern an? b) Bestehen Versorgungs- oder Beihilfeansprüche? Wenn „Ja“ gegen wen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
9. a) Gegen wen können Schadensersatzansprüche geltend gemacht werden? b) Bei Verkehrsunfall: War der Unfall für den Kraftfahrer unabwendbar?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
10. Haben polizeiliche Ermittlungen stattgefunden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
11. Bei welcher Stelle und unter welchem Aktenzeichen Können evtl. Ermittlungsakten eingesehen oder Angefordert werden?	

Anträge auf Gewährung einer Invaliditätsentschädigung sind innerhalb von 5 Jahren, vom Unfalltage an gerechnet, zu stellen.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
bez. der/des volljährigen Jugendlichen

_____, den

Unterschrift des aufsichtsführenden
Lehrers oder Jugendgruppenleiters

Unterschrift des Schulleiters bez.
Stadt-/Kreisjugendpflegers