

Unfallmeldung für Studierende

Bitte ausgefüllt zurück an: Studierendenwerk Aachen AÖR
Miriam Piel
Pontwall 3, 52062 Aachen
E-Mail: miriam.piel@stw.rwth-aachen.de, Tel.: 0241 8093200

Hochschule:	Fachrichtung: Matrikelnummer: Bitte fügen Sie eine Studienbescheinigung bei.
Name und Anschrift des Verletzten:	Geburtstag: Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich Staatsangehörigkeit:
Krankenkasse des Verletzten:	
Wochentag Datum Uhrzeit des Unfalls	Krankenhaus, in das der Verletzte aufgenommen wurde (<u>vollständige Anschrift</u>):
Verletzte Körperteile: Art der Verletzung:	Jetzt behandelnder Arzt (vollständige Adresse):
Beginn und Ende des Krankenhaus-Besuchs: Beginn: Uhr Ende: Uhr	Musste der Besuch der Hochschule / des Sportkurses unterbrochen werden? <input type="checkbox"/> Ja, sofort <input type="checkbox"/> Ja, später am <input type="checkbox"/> Nein Ab wann konnte der Besuch wieder aufgenommen werden? Datum:
Unfallstelle (<u>genaue Ortsangabe</u>):	
Unfallhergang (<u>bitte so präzise wie möglich schildern, Rückseite kann zusätzlich benutzt werden</u>):	
Bezeichnung der Veranstaltung (Kurs): <u>Bei Sportunfällen:</u> Sportart: Kursnummer: Übungsleiter:	
Zeugen des Unfalls (<u>Name und Adresse</u>):	Ist/Sind diese Person/en Augenzeuge/n? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Für Rückfragen erreichbar unter: Email: Tel.:	Ort: Datum: Unterschrift: