

Eingangsstempel



UNFALLMELDUNG
von Studierenden

An die
Hochschule Hamm-Lippstadt
Arbeitssicherheit
Marker-Allee 76-78
59063 Hamm

WICHTIG

- Zutreffendes bitte ankreuzen
- Erläuterungen auf der Rückseite beachten

Name, Vorname	Tel.-Nr. Handy-Nr.	Geb.-Datum	Matrikel-Nr.	
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße)		Staatsangeh.	Ledig ja nein	Kinder ja nein
Name und Anschrift der Krankenkasse, bei der die Krankenversicherung während des Studiums besteht pflichtversichert familienversichert				
Angaben zum Zeitpunkt des Unfalls (Wochentag, Datum, genau Uhrzeit) ①		Beginn und Ende der Veranstaltung ② von _____ bis _____ Uhr		
Verletzte Körperteile ③		Ist der Verletzte tot? nein ja		
Art der Verletzungen ④				
Ärztliche Erstversorgung (Name und Anschrift des Arztes/Krankenhauses) ⑤				
Weitere ärztliche Behandlung (Name und Anschrift des Arztes/Krankenhauses) ⑥				
Unfallstelle (bei Wegunfällen genaue Ortsangabe)				
Zeugen des Unfalls (Name und Anschrift) ⑦				
Schilderung des Unfallherganges (bei Verkehrsunfällen auch Angabe der aufnehmenden Polizeidienststelle) ⑧ (wenn erforderlich, Rückseite oder Beiblatt benutzen)				
Wie lange wurde der Hochschulbesuch unterbrochen?				

Ort und Datum

Unterschrift

--

Erläuterungen zur Unfallanzeige

①	Bitte die Uhrzeit des Unfalls in 24-Stunden-Zeit angeben.
②	Gefragt ist nach dem vorgesehenen Beginn und Ende der Prüfung, Vorlesung, Übung des Seminars, des Projektes, Kolloquiums
③	Bitte den am schwersten betroffenen Körperteil zuerst angeben (z.B. rechter Oberarm, Brustkorb, Kiefer).
④	Bitte angeben, zu welchen mutmaßlichen Verletzungen der Unfall geführt hat (z.B. Knochenbruch, Prellun- gen, Zahnverlust, Verbrennungen).
⑤	Gefragt ist nach dem Namen und der Anschrift des Arztes/Krankenhaus, der/das die Erste Hilfe geleistet bzw. die Erstbehandlung durchgeführt hat.
⑥	Bitte Namen und Anschrift des Arztes/Krankenhauses (Zahnarztes) angeben, der/das die Behandlung zum Zeitpunkt der Erstattung der Unfallanzeige durchgeführt oder zuletzt durchgeführt hat.
⑦	Bitte Name und Anschrift der Augenzeugen angeben; sind solche nicht vorhanden, Name und Anschrift des- jenigen, der zuerst von dem Unfall Kenntnis hat.
⑧	Bitte kurzgefasst aber erschöpfend schildern: a) Unfallgegenstand (z.B. Fahrzeug, Tür, Teil der Labor- oder Werkstatteinrichtungen, Treppe) b) Tätigkeit des Verletzten zur Zeit des Unfalls (z.B. Hin-/Rückfahrt zur Hochschule, Praktika, Prüfung, La- borversuch) c) Hergang des Unfalls (z.B. angefahren worden, gestürzt, verätzt, gequetscht) d) vermutliche Unfallursache (z.B. Unaufmerksamkeit, Mangel des Unfallgegenstandes, Verschulden Dritter)