

Unfallbericht
für ADMV-genehmigte Veranstaltungen im Clubsport bzw.
lizenzfreien Breitensport und Training
Hinweis: DMSB-Unfallberichte im Lizenzsport sind ebenfalls verwendbar!

Veranstaltungstermin: _____ Gen.-Nr. _____

oder Trainingstag Nr. Versicherungsschein: _____

Veranstalter e.V. (Club) : _____

Verletzter Start Nr.: Klasse:

Name: Vorname: geb:

Anschrift:

Ist im Besitz: DMSB- Fahrerlizenz Tagesunfallversicherung

Verbandsmitgliedschaft Mitgliedsnummer: _____ Unbekannt

Verletzter ist: Teilnehmer Helfer/Sportwart Zuschauer
 Medien

Unfallzeit: Datum: Uhrzeit:.....

Unfallort: im Streckenverlauf Zuschauerbereich Fahrerlager

außerhalb des Streckenverlaufs außerhalb des Sportgeländes

Unfallhergang: (kurze Angaben; soweit möglich aus der Sicht des Verletzten)

.....
.....
.....

Erstversorgung durch: _____

Vorläufige Diagnose: _____

Durchgeführte Maßnahmen:

.....
.....

Transport mit: Krankenwagen Mitnahme durch Arzt Selbst zum Krankenhaus gefahren

Transportziel:

Beurteilung **S** –stationär, **A** – ambulant, **U** – Behandlung unbekannt, **N** – keine Behandlung, **T** – Tod

Wettbewerbstauglichkeit über den Veranstaltungszeitraum hinaus: ja nein fraglich

Lizenz/Ausweis einbehalten ja nein

Datum: _____

Veranstaltungsarzt: _____

Fahrtleiter/Rennleiter/Trainingsleiter: _____

Weitere Angaben zum Unfallhergang:

Unterschrift:
Veranstalter

Skizze:

Hinweis: Für lizenzpflichtige DMSB-Veranstaltungen ist der Unfallbericht / Vordruck des DMSB zu verwenden.

Verteiler

1 x CLARK Germany GmbH, Versicherungsmakler, Wilhelm-Leuschner- Ufer 17-19, 60329 Frankfurt/M.,
Tel.: 030 – 2201 16 670 und 069-153 229 334, Fax.: 030- 2201 16 661, kontakt@clark.de
1 x ADMV- Heinitzstraße 43, 15562 Rüdersdorf bei Bln., Tel: 033638 - 486336, Fax: 033638 - 486339, info@admv.de
1 x Veranstalter selbst