## Zusätzliche Auskünfte über das Opfer eines Arbeitsunfalls oder Unfalls auf dem Arbeitsweg

(vom Schul- oder Dienststellenleiter auszufüllen)

1 Name (Mädchenname für die weiblichen Personalmitglieder) und Vorname des Unfa					
	<ul> <li>Telefonnummer der Unterrichtseinrichtung</li> <li>Ist das Opfer bezuschusster Vertragsangestellter?</li> <li>Dienstverhältnis zum Zeitpunkt der Vorkommnisse (Praktikant, Unterhaltspersonal unter Vertrag)</li> </ul>	JA □ definitiv er			
2.	<ul> <li>Datum der Vorkommnisse (was als Unfall bezeichnet wird)</li> <li>Wann (Datum und Uhrzeit)?</li> <li>Wurde der Vorgesetzte informiert?</li> </ul>		]□ □□□ ]□ □□□ NEIN □		□□.□□ Uhr
3.	<ul><li>Geburtsdatum und –ort des Unfallopfers</li><li>Matrikelnummer</li></ul>			]	 ][]
4.	Medizinalnummer				
5.	- Ist das Opfer in mehreren Schulen tätig (die Schulen angeben)?		ЈА 🗆	NEIN □	
	- Nahm das Opfer zum Zeitpunkt des Unfalls einen Auftrag wahr Wenn ja, wo?				weitig beschäftigt?
6.	Angeben, ob - sich die Vorkommnisse auf dem normalen Arbeitsweg ereignet  JA □ NEIN □ Hinw - sich die Vorkommnisse am Arbeitsplatz bei der Ausführung der - unter anderen Umständen ereignet haben Wenn ja, unter welchen?	reg □ r normalen A	JA □ JA □	Opfers ereig NEIN □ NEIN □	net haben
	- die Schulleitung Zweifel an der Realität des Unfalls hegt	•••••	ЈА 🏻	NEIN □	••••••
7.	<ul><li>Sind Sie der Auffassung, dass eine Drittperson verantwortlich is</li><li>Gibt es einen oder mehrere Zeugen?</li></ul>	st?	JA □ JA □	NEIN □ NEIN □	
8.	Wurden die Schüler, die Zeuge waren, vom Schulleiter oder desse	n Vertreter	angehört? ( JA □	es ist nicht NEIN 🏻	Pflicht)
9.	m Falle, dass die Unfallmeldung mehr als einen Monat nach dem Unfall zugestellt wurde: Warum erfolgte die Meldung o spät?				
NUR AUSZUFÜLLEN, WENN ES SICH UM EINE SUBVENTIONIERTE UNTERRICHTSEINRICHTUN HANDELT					
10.	Erhielt das Opfer zum Zeitpunkt des Unfalls eine Gehaltssubventi-	on zu Laste	n der Deuts JA □	chsprachige NEIN □	en Gemeinschaft?
11.	Besteht ein Versicherungsvertrag, der die betroffenen Risiken abs	ichert?	ЈА 🗆	NEIN □	
	Wenn ja, geben Sie den Namen der Versicherungsgesellschaft an:	•••••	•••••		
Ich erkläre auf Ehren und Gewissen, dass vorliegende Fragen wahrheitsgetreu beantwortet wurden.					
	, den		1 V am am a		
Unterschrift des Schulleiters oder seines Vertreters		Name und Vorname der Person, die das Dokument unterzeichnet			