

Fragebogen zur Unfallmeldung ARAG Sportversicherung



Anrede	
Nachname	
Vorname	
Strasse, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Mitgliedsstatus zum Unfallzeitpunkt	
Mitglied seit	
Welche Funktion hat die verletzte Person	
Verletzter E-Mail * (Angabe zwingend erforderlich)	
Verletzter Telefon	
Gesetzlicher Vertreter Anrede Nachname Vorname	
Wann hat sich der Unfall ereignet? Datum/ Uhrzeit	
Sportstätte/ Art der Sportstätte	
Strasse, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Unfallanlass	

Fragebogen zur Unfallmeldung ARAG Sportversicherung



Unfallschilderung des Vereins	
Bei welcher Sportart	

* E-Mail Adresse und Geburtsdatum der verletzten Person dienen dem Mitglied später als Login. Es erfolgt der Versand eines separaten Links von der ARAG Sportversicherung an die verletzte Person zur eigenen Schilderung des Unfallhergangs.

Datum/ Unterschrift Abteilungsleiter:

Vom Vorstand auszufüllen:

Unfall-Meldung an die ARAG-Sportversicherung erfolgt am

Datum/Unterschrift Vorstand: