






Angaben zum Unfallopfer / Verletzten			
Name			
Anschrift			
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
relevante Vorerkrankungen oder Behinderungen		Schwimmkenntnisse	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer
Körpergröße		Körpergewicht	
Angaben zur Verletzung			
Betroffene / Verletzte Körperstellen bitte kennzeichnen!			
			
Beschreibung der Verletzung			



Angaben zu getroffenen Maßnahmen			
Name des Ersthelfers		Rettungsdienst	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofortmaßnahmen durch den Ersthelfer vor Ort			
Folgemaßnahmen nach der Erstversorgung			
Angaben zum Unfallhergang			
Unfallort*			
Was ist genau passiert?			

* Wenn sich der Unfall innerhalb einer Wasserrutsche ereignet hat, dann bitte die Stelle in der Rutschbahn möglichst genau angeben. Bitte nehmen Sie sich dazu auch die vorliegenden Rutschenzeichnungen zur Hilfe.