

Unfallbericht – ggf. Rückseite verwenden

Standort:		Kontakter (Ersthelfer)	
		Verletzte/r	
Datum & Uhrzeit:		Organisator	
Trainer 1: (HT)		Restgruppe	
Trainer2: (CT)		weitere Helfer	
Verletzte/r:		Anschrift:	
Kontakt: (Eltern)			
Art des Unfalls:		Rettungswagen:	ja / nein
Medizinische Beschreibung		wenn ja, wohin: (Anschrift Krankenhaus)	
Unfallhergang:			
Beobachtung / detaillierte Beschreibung			
ggf. Ergänzung			
Zeugenaussagen (Kontaktdaten)			
1. Hilfe Maßnahme			
Verletzte / r			
Psychische Betreuung			
Restgruppe / Begleitpersonal (der Gruppe)			
Bisherige Nachsorge: Kontakt, Reflexion, Absprachen			
Begleitpersonal: (der Gruppe)	ja / nein		
Teilnehmer	ja / nein		
Trainerteam	ja / nein		
externe Hilfe Beratungsstellen, etc.	ja / nein		
Kontaktdaten:	1. Stefan Beck	Mobil: 0176 – 627 08 653	2. Jürgen Weissmann
Kriseninterventionsteam	3. Josef Sözbir	Mobil: 0179 – 21 455 49	Mobil: 0176 – 234 30 738
			4. Stefan Rahrig
			Mobil: 0177 – 68 124 00