

Anhang 17

Unfallmeldung

Personen- und Sachschäden, die sich im Zusammenhang mit der Durchführung eines vom VSR anerkannten Kurses ereignen, sind dem VSR **innert 3 Tagen** an untenstehende Email- oder Postadresse zu melden. Bei Unfällen mit Schwerverletzten oder Todesfällen ist der Unfall **gleichentags zusätzlich telefonisch** zu melden.

Allgemeine Angaben

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------|--|
| Kursveranstalter | | | |
| Instruktor(en) | | | |
| Unfalldatum | | | |
| Unfallort | | Unfallzeit | |

Unfallhergang

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Genaue Beschreibung des Unfallherganges (Falls notwendig, bitte Zusatzblatt verwenden) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Wurde jemand verletzt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn Ja, wer ? wie? | Wer? | Wie? |
| Wurde ein Polizeirapport erstellt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| | 1. Kollisionsfahrzeug | 2. Kollisionsfahrzeug |
| Fahrzeug (PW / Motorrad) | | |
| Fahrzeugmarke | | |
| Kontrollschild | | |

Für allfällige Rückfragen

Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit der unfallbeteiligten Personen:

Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit der/des Instructors/Instructorin:

Name, Vorname, telefonische Erreichbarkeit von weiteren Zeugen:

Bemerkungen

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Der/Die Unterzeichnete erklärt, alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben.

Ort, Datum: _____

Vorname/Nachname und

Unterschrift des/der Instructors/Instructorin: _____

Vorname/Nachname und

Unterschrift der/des KVA – Verantwortliche(n): _____

Bitte per Mail an folgende Adresse senden info@vsr.ch