

Name und Anschrift der Hochschule

HTW Berlin
Treskowallee 8
10318 Berlin

senden an: Sicherheitsingenieur_innen der HTW Berlin
(Weiterleitung an Unfallkasse erfolgt durch Sicherheitsingenieur_innen)

Unfallanzeige für Studierende

HTW Berlin · Arbeitssicherheit · 10313 Berlin (Postanschrift)

Unfallkasse Berlin
Culemeyerstr. 2
12277 Berlin – Marienfelde

Träger der Einrichtung: Land Berlin

Unternehmensnummer bei der UKB: 173439001

HTW-interne Bearbeitungsnummer: ST-

Kontaktdaten des/der Sicherheitsingenieurs/in:

Frank Berger / Melanie Ewald

Tel: +49 30 5019-2364 / -4272

E-Mail: Arbeitssicherheit@HTW-Berlin.de

Name, Vorname der/des Versicherten/Verunfallten		Geburtsdatum	Telefon-Nr.	eMail-Adresse
Straße, Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort	
Geschlecht weiblich männlich	Staatsangehörigkeit	Fachbereich/Studiengang		Matrikel-Nr.
tödlicher Unfall? ja nein	Unfalldatum	Uhrzeit	Unfallort (Standort, Gebäude, Raum oder Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, Wegeunfall, bei Sportunfällen auch Sportart und Kurs-Nr.)				
Die Angaben beruhen auf der Schilderung der/des Versicherten/Verunfallten anderer Personen				
Art der Verletzung/en und verletzte/s Körperteil/e				
Hat die/der Versicherte den Besuch der Hochschuleinrichtung unterbrochen? nein sofort später, am			Datum	Uhrzeit
Hat die/der Versicherte den Besuch der Hochschuleinrichtung wieder aufgenommen? nein ja, am		Datum	regulärer Beginn u. Ende der Lehrveranstaltungen am Unfalltag Uhrzeit Uhrzeit Beginn Ende	
Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift der/des Zeugin/Zeugen)				War diese Person Augenzeuge? ja nein
Hat die/der Versicherte eine/n Ärztin/Arzt aufgesucht? ja nein				
Name und Anschrift der/des erstbehandelnden Ärztin/Arztes/Krankenhauses				
Datum/Unterschrift des/der Schildernden			Datum/Unterschrift des/der Sicherheitsingenieurs/in	