Name, Vorname:       Geburtsdatum:

Unfalltag:      Aktenzeichen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Frage:** | **Antwort:** |
| 1. War die verletzte Person zum Unfallzeitpunkt an der Hochschule immatrikuliert? Falls ja, geben Sie bitte die genaue Matrikelnummer an. | nein    ja  Matrikelnummer: |
| 2. **a)** Ereignete sich der Unfall im Rahmen des offiziellen Hochschulsports?  **b)** Handelte es sich bei dem konkreten Sportangebot um eine offizielle  Hochschulveranstaltung?  (genaue Angabe des Kurses entsprechend der Programmausschreibung) | nein  ja    nein  ja  besuchter Kurs: |
| 3. **a)** Wurde die Sportveranstaltung durch die Hochschule selbst oder eine hochschulbezogene Institution (ggf. welche) überwacht und ausgestaltet, oder  **b)** gab es eine freie Ausgestaltung der Veranstaltung durch die Studierenden? | a)  b)  durch |
| 4. Fand die Sportausübung am Unfalltag unter Leitung und Aufsicht eines/einer von der Hochschule Beauftragten statt (z. B. Übungsleiter/in, Sportlehrer/in)? Falls ja, bitte teilen Sie den Namen und die Adresse des/der Beauftragten mit. | nein  ja  beauftragte Person: |
| 5. Stand das Erreichen sportlicher Höchstleistungen einzelner Studierender im Vordergrund? | nein   ja, und zwar: |
| 6. Stand die Veranstaltung generell und uneingeschränkt auch Externen, d.h. hochschulfremden Personen offen?  Wenn ja, wie wurde verfahren (Prozentsatz / Quote der Teilnahmeberechtigten, Platzvergabe), sofern Mehranmeldungen als Berechtigungen vorlagen? | nein  ja, und zwar: |

**Für Sportstudentinnen/Sportstudenten gilt:**

Sofern Sportstudentinnen/Sportstudenten bei der Sportausübung einen Unfall erlitten haben, ist hierauf in der Unfallanzeige hinzuweisen. Und zwar insbesondere dann, wenn es sich bei der sportlichen Aktivität zum Unfallzeitpunkt um Sport im Rahmen des regulären Studiums aufgrund des Studienganges „Sport“ handelt (in der Studienordnung vorgeschrieben). Dies bitte ich mir entsprechend in der Unfallanzeige so mitzuteilen.

In diesem Fall ist es nicht erforderlich, auf die o. g. Fragen zum Hochschulsport einzugehen.

Für eventuelle Rückfragen:

Ansprechpartner/in:

Ihre Telefonnummer:

(Ort, Datum) (Stempel/Unterschrift)