

AANGIFTE VAN ONGEVAL

Ondergetekende (afgevaardigde club) verklaart dat:

1. Naam, voornaam, geboortedatum en adres van getroffene of schadelijder:

.....
.....

2. Naam, voornaam en adres van degene die het ongeval veroorzaakte (indien van toepassing):

.....
.....

3. Deelname aan activiteit/weekend:

4. Afgevaardigde club:

5. Plaats, datum en uur van het ongeval:

6. E-mailadres getroffene:

7. Rekeningnummer voor de terugbetaling:

8. Aard van:

- a. lichamelijke schade:

.....

- b. stoffelijke schade:

.....

9. Naam, voornaam en adres van de getuigen:

.....
.....

10. Zo nauwkeurig mogelijke beschrijving van het ongeval:

.....
.....
.....
.....

Handtekening afgevaardigde club

Verklaring van de geneesheer die de eerste zorgen toediende:

Déclaration du médecin ayant fourni les premiers soins:

Ondergetekende dokter:

Le soussigné médecin:

Adres:

Adresse:

Diende voor de eerste maal geneeskundige hulp toe aan bovengenoemde persoon

A fourni les premiers soins à la personne mentionnée ci-dessus

op te u. (datum/uur)
le à h. (date et heure)

Hij stelde volgende kwetsuren vast:

Il a constaté les lésions suivantes:

Datum Handtekening

Date Signature

Ärztliche Bescheinigung
Statement of the physician

Unterzeichneter

The undersigned

Adresse:

Address:

Hat anlässlich des oben erwähnten Unfalls zum ersten Male ärztliche Hilfe geleistet

Gave first aid to the person mentioned above

am um u. (Datum/Uhr)
on at h. (date and time)

Und stellte nachstehende Verletzungen fest

And noticed the following wounds

Datum: Unterschrift:

Date Signature