



# Anlage zur Unfallanzeige von Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.

**Mustermann, Max**

Name, Vorname des Versicherten

1. Gehört der Verletzte einer **Feuerwehr** an? .....ja  nein   
 ehrenamtlich  hauptberuflich  
oder handelt es sich um einen **Helfer** aus der Bevölkerung? .....ja  nein

1.1 Name der Freiwilligen Feuerwehr Musterstadt

1.2 Löscheinheit / Löschgruppe: Musterstadt

## 2. Art der Feuerwehr

- Freiwillige Feuerwehr .....   
Jugendfeuerwehr/Kinderfeuerwehr .....   
Hauptamtliche Wachbereitschaft .....   
Berufsfeuerwehr .....   
Werkfeuerwehr .....

## 3. Art des Feuerwehrdienstes zum Unfallzeitpunkt (Unfalltag)

- 3.1 Brandbekämpfung.....   
3.2 Rettungsdienst, Krankentransport.....   
3.3 Technische Hilfeleistungen .....   
3.4 Abwehr sonstiger Gefahren.....   
3.5 Übungs- und Schulungsdienst.....   
3.6 Arbeits- und Werkstättendienst .....   
3.7 Körperschulung und Sport .....   
3.8 Feuerwehrdienstliche Veranstaltung (Art der Veranstaltung angeben).....

### 3.9 **Katastrophenschutz / Zivilschutz**

- 3.9.1 Trat der Unfall im Katastrophenschutz des **Zivilschutzes** ein? .....ja  nein   
3.9.2 Handelte es sich um Ausbildung, Übung oder Einsatz einer überörtlichen oder besonderen Einheit? (ABC-Zug, Löschzug Gefahrgut, Fernmeldezug usw.) .....ja  nein   
Wenn ja, welche? (bitte nachfolgend angeben) .....  
3.9.3 Ist der/die Feuerwehrangehörige verpflichteter KatS-Helfer? .....ja  nein

4. **Beruf des/der Verletzten:** Mustermaler

5. **Bei wem ist der/die Verletzte beruflich tätig?** (genaue Anschrift des Arbeitgebers)

Fa. Malermeister

Musterhausen, Musterweg 1

6. Hat der/die Verletzte die Tätigkeit in seinem/ihrer Zivilberuf (Arbeitsverhältnis) eingestellt?

- ja, ggf. von/bis .....  nein

7. Ist der/die Verletzte krankenversichert  pflicht  freiwillig  privat

8. Fernsprechanschluss des/der Verletzten (einschl. Vorwahl)

xxx