

## Personen

### 1. Verletzte Person

Vorname	
Nachname	
Alter	
Straße	
Ort	
Telefon	

### 2. Begleitet von

Vorname	
Nachname	
Straße	
Ort	
Telefon	

### 3. Zeuge (Auch Mitarbeiter möglich)

Vorname	
Nachname	
Straße	
Ort	
Telefon	

### 4. Verursacher (falls fremdverschuldet)

Vorname	
Nachname	
Straße	
Ort	
Telefon	

## Verletzung

### 1. Verletzung

Wo? (Körperteil)	
Was? (Bruch etc.)	
Wie passiert?	
Selbstverschuldet	<input type="radio"/>
Fremdverschuldet	<input type="radio"/>

### 2. Zustand Verletzter

Zustand Verletzter	
Bewegen?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

### 3. Verletzter Infos

Sprungfrei Socken?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Alkoholisiert?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Ablauf

### 1. Wann / Wo

Datum	
Uhrzeit	:
Wo passiert?	

### 2. Ausgang Unfall

Krankenhaus	<input type="radio"/>
Vor Ort versorgt	<input type="radio"/>
Hilfe	<input type="radio"/> Rettungswagen <input type="radio"/> Angehörige <input type="radio"/> Nichts

Die Begleitung informiert die Erziehungsberechtigten und bestätigt, dass wahrhafte Angaben gemacht wurden.

### 3. Unterschriften

Begleitung \_\_\_\_\_

Zeuge \_\_\_\_\_

Mitarbeiter \_\_\_\_\_

## Nachbearbeitung

### 1. Anlage beschädigt?

Beschädigt?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Was kaputt?	

Anlage, Netze und alles weitere gründlich auf **Beschädigungen prüfen**. Bilder machen, falls Beschädigungen vorhanden.

**Wie geht es dir / Kollegen?** Bei traumatisiertem Eindruck: Pause, Wasser, nach Hause und Trauma-Therapeutin hinzuziehen -> 0151 53274559. Wir tragen die Kosten für eine Ersthilfe und helfen euch gern.

**Für interne Zwecke bestimmt, keine Herausgabe möglich!**

**Bogen ausgefüllt von:**

**Überwachungsvideos sichern** & Verunfallten innerhalb 7 Tage kontaktieren.

**Erledigt?**  Ja  Nein

**Von:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Protokoll auf Rückseite anfertigen bzgl. Heilungsverlauf.**