

Sofortmitteilung über einen Unfall (DAeC)

Deutscher Aero Club e.V.
 Luftsportgeräte-Büro
 Hermann-Blenk-Str. 28
 38108 Braunschweig

Datum: _____

Tel: 0531 / 23540-63
 Fax: 0531 / 23540-11
 E-Mail: lsgb@daec.de

Sofortmitteilung über einen Unfall beim Fallschirmspringen

Verein / Schule : _____

Sprungplatz : _____

Unfallort : _____

Datum / Zeitpunkt : _____

Fallschirmtyp : _____

Gurtzeugtyp : _____

Unfallhergang: (bitte Schilderung des Ablaufs / vermutlicher Ursache auf Seite 2)

Postanschrift und Tel.-Nr. des / der Meldenden: _____

Postanschrift und Tel.-Nr. des / der Verletzten bzw. des Halters : _____

Verletzungen : _____

Sprungzahl : _____ Erfahrungsstand : _____

Augenzeugen : _____

(Namen und _____

Anschriften) _____

Der Unfall ereignete sich bei:

Ausbildung			Freizeit- springen	Wett- bewerb	Training	Boogie	Tandem	Kappen- formation
Automatik	Manuell	AFF						

_____, den _____

Ort

Name Meldender Unterschrift

Hinweis: Bei Störungen nach § 7 Abs. 7 LuftVO ist diese Meldung unverzüglich pflichtgemäß schriftlich beim zuständigen Beauftragten abzugeben.

Schilderung des Unfallherganges / vermutliche Ursache:

Schilderung