

Aufnahmebogen

bei Ansprüchen wegen Personenschäden

Name des Verletzten:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Anzahl und Alter der Kinder:

ausgeübter Beruf:

monatliches Nettoeinkommen:

Name des Arbeitgebers:

Anschrift:

.....

Bezieht der Verletzte unabhängig von diesem Unfall eine Rente:

Art und Umfang der Verletzungen:

Krankenhausaufenthalt von bis

Name und Anschrift des Krankenhauses:

.....

Ambulant behandelnde Ärzte:

Ist der Verletzte hauskrank geschrieben:

Welcher Krankenkasse gehört der Verletzte an:

Lag Berufsunfall vor bzw. ereignete sich der Unfall auf d. Wege von o. zur Arbeit:

Welche Berufsgenossenschaft ist zuständig:

Ist der Verletzte gesetzlich rentenversichert:

Bei welcher Anstalt:

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift