



HDI Global SE



HDI Global SE

# SCHADENS MELDUNG

## I. Versichertes Mitglied

Mitglieds-Nr.DFV \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Sprungzahl \_\_\_\_\_

Lizenz-Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt von  DFV /  DAeC

Gurtzeug \_\_\_\_\_

|     |         |             |
|-----|---------|-------------|
| Typ | Baujahr | geprüft bis |
|-----|---------|-------------|

Hauptschirm \_\_\_\_\_

|     |         |             |
|-----|---------|-------------|
| Typ | Baujahr | geprüft bis |
|-----|---------|-------------|

Reserve \_\_\_\_\_

|     |         |             |
|-----|---------|-------------|
| Typ | Baujahr | geprüft bis |
|-----|---------|-------------|

## **II. Angaben zum Unfall**

Tag und Uhrzeit des Unfalls \_\_\_\_\_

Flugplatz \_\_\_\_\_

Unfallstelle \_\_\_\_\_

Wetterverhältnisse (Bewölkung/Wind) \_\_\_\_\_

Name / Anschrift Sprungbetriebsleiter \_\_\_\_\_

/Sprunglehrer \_\_\_\_\_

Name/n / Anschrift/en von Zeuge/n \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Benachrichtigung der Polizei?  JA  NEIN

Polizeidienstelle \_\_\_\_\_

Polizeiliche Aufnahme des Unfalls  JA  NEIN

## **III. Angaben zum Schaden**

Wurde eine andere Person verletzt?  JA  NEIN

Verletzungen \_\_\_\_\_

Name / Anschrift des Verletzten \_\_\_\_\_

Gab es Sachschäden bei anderen?  JA  NEIN

Welche Gegenstände? \_\_\_\_\_

ca. Schadensbetrag \_\_\_\_\_

Name / Anschrift des Eigentümers \_\_\_\_\_

**Der Unfallhergang und der Unfallgrund sind ausführlich auf einem separaten Blatt zu schildern!**