



Unfallrapport

Wann und wo ist der Unfall geschehen

Datum _____ Zeit _____
Schwimmbad _____ PLZ/Ort _____
Örtlichkeit _____

Verunfallter

M W

Name/Vorname _____
Beruf _____ Geb. Datum _____ Nationalität _____
Adresse _____
Telefon _____ Natel _____

Am Unfall beteiligte Person

M W

Name/Vorname _____
Beruf _____ Geb. Datum _____ Nationalität _____
Adresse _____
Telefon _____ Natel _____

Unfall geschah bei/m

Schwimmen Freizeitbeschäftigung _____
 Spielen Arbeitsausführung _____

Rettungseinsatz

Badmeister/in Laie _____

Zustand unmittelbar bei der Bergung

bei Bewusstsein

Äussere Verletzung kein Erbrechen atmet nicht
 starke Schmerzen hat erbrochen bewusstlos
 Rückenverletzung atmet keine Lebenszeichen

Lebensrettende Sofortmassnahmen

Lagerung Beatmung Herzmassage

Transport

- Ambulanz Rega Taxi
 Privatauto zu Fuss _____

Name des Spitals _____
oder des zugewiesenen Arztes _____

Wurde begleitet von

Name Vorname Adresse Telefon

Zeugen

Name	Vorname	Strasse	PLZ/ ORT	Telefon

Kurzbeschreibung des Unfallhergangs

Kurzbeschreibung der Verletzung

Beigezogener Rettungsdienst

- Sanitätsdienst Name des Einsatzchefs _____
 Polizei Name des Einsatzchefs _____
 Feuerwehr Name des Einsatzchefs _____
 Rega Name des Einsatzchefs _____

Rettungsdienststrapport Nr. _____

Verbrauchtes Material