



HAFTPFLICHTSCHADEN-ANZEIGE

- 1** a) Verband : _____
b) Verein : _____
c) Name des Vereinssekretärs : _____

- 2** a) Name und Vorname des Geschädigten : _____
b) Geburtsdatum : _____
c) Zivilstand : Ledig Verheiratet Kinder : _____
d) Beruf : _____
e) Wohnort (genaue Adresse) : _____
f) Ist der Geschädigte Mitglied des
oben angeführten Vereins? Ja Nein
Wenn ja, in welcher Eigenschaft? : _____

- 3** a) Tag, Datum und Stunde des Unfalls : _____
b) Wo und bei welcher Veranstaltung
ist der Schaden entstanden? _____
c) Genaue Beschreibung des
Schadenhergangs: _____
d) Namentliche Aufführung der Zeugen : _____

- 4** a) Trifft den Geschädigten ein
Mitverschulden? Ja Nein
b) Worin liegt dessen Verschulden? _____



5

a) Worin besteht der Schaden
(Sachschaden oder Verletzung)?

b) Ist eine ärztliche Behandlung
erforderlich?

Ja Nein

c) Name des Arztes

6

a) Sind bereits Ersatzansprüche
geltend gemacht worden?

Ja Nein

b) Wenn ja, bei welcher Versicherung?

Diese Angaben entsprechen der Wahrheit,

_____, den _____

(Unterschrift des Vereinssekretärs)

(Unterschrift des Geschädigten)

**Dieses Formular ist binnen 8 Tagen und in gebührender Weise ausgefüllt an das
Sportministerium, Postfach 180, L-2011 LUXEMBOURG, einzusenden.**

