

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Unfallsache (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

## Wegeunfallfragebogen für Studierende

Fragen	Antworten			
1. Wann begann und endete die Schulzeit des Verletzten am Unfalltag?	Beginn:		Uhr:	
	Ende:		Uhr:	
2. Wann hat der Verletzte die Teilnahme am Unterricht am Unfalltag tatsächlich aufgenommen?				Uhr
3. Wann hat der Verletzte am Unfalltag die Teilnahme am Unterricht tatsächlich beendet?				Uhr
3.1. Wann hat der Verletzte am Unfalltag die Schule verlassen?				Uhr
4. Hat der Verletzte die Teilnahme am Unterricht wieder aufgenommen?	<input type="checkbox"/> Ja am:			
	<input type="checkbox"/> Nein			
5. Nimmt der Verletzte wieder im gleichen Maße wie vor dem Unfall am Unterricht teil?	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein	
	Falls nein, bitte die folgenden Fragen beantworten			
5.1. Sind die Unfallfolgen für die Einschränkung maßgebend?				
5.3. Ist der Verletzte inzwischen bei Ihnen ausgeschieden?	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja	
6. Können Sie sonstige sachdienliche Hinweise geben?				

Für Rückfragen: Ihre Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ihre E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_