



Name:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Adresse:

Bereits Mandant bei Alpha Sports? ja ☐ nein ☐

Aktueller Beruf:

Berufsgenossenschaft / Unfallkasse:

Höchster Schulabschluss:

Wenn du noch in Ausbildung/Studium bist, dann bitte das voraussichtliche

Abschlussdatum angeben:

Händigkeit: rechts ☐ links ☐

Sportart:

Profi ☐ Amateur-Sportler ☐

noch aktiv? ja ☐ nein ☐

Zusatzblatt Verletzungen

Verletzung 1 - Diagnose:

Datum der Verletzung:

Operation: ja ☐ nein ☐

Komplikationen: ja ☐ nein ☐

(Beschreibe die Komplikationen bitte, z.B. OP-Fehler, Narbe gerissen, Entzündung durch Bakterienbefall, Infekt durch Bakterien ö.Ä.)

.....

Unfallanzeige/D-Arzt	ja ☐	nein ☐
MRT-Befund	ja ☐	nein ☐
OP Bericht/Befund	ja ☐	nein ☐
Gutachten/Bescheide	ja ☐	nein ☐

Unversicherte Vorverletzung an diesem Gelenk: ja ☐ nein ☐

Folgebeschwerden: ja ☐ nein ☐

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Schwellneigung nach Belastung | ☐ Ruheschmerz | ☐ Kraftdefizit |
| ☐ Steifigkeit | ☐ Instabilität | ☐ Streck- Beugedefizit |
| ☐ Muskeldefizit | ☐ Belastungsschmerz | ☐ Wetterfähigkeit |
| ☐ Schwellneigung ohne Belastung | ☐ Bewegungseinschränkung | |
| ☐ Andere: | | |

Ausfallzeit: ☐ 0-6 Wochen ☐ 0-3 Monate ☐ 4-6 Monate ☐ 7-12 Monate ☐ + 18 Monate

Klageverfahren geführt bzw. wurde schon einmal ein Anwalt eingeschaltet: ja ☐ nein ☐

Beschäftigung z. Zeitpunkt der Verletzung:

Verein / Arbeitgeber / Liga / Schule zum Zeitpunkt der Verletzung:

PLZ damaliger Verein / Arbeitgeber:

Jahresarbeitsverdienst (Brutto 12 Monate vor Unfalltag):

- ☐ unter 23.000 € ☐ 23.000 – 40.000 € ☐ 40.000 – 70.000 € ☐ 70.000 – 120.000 €
☐ über 120.000€

Unfall von der Berufsgenossenschaft anerkannt als Arbeitsunfall? ja ☐ nein ☐

Ist eine Private Unfallversicherung (PUV) vorhanden? ja ☐ nein ☐

Sonstiges:

.....

Zusatzblatt Verletzungen

Verletzung 2 - Diagnose:

Datum der Verletzung:

Operation: ja ☐ nein ☐

Komplikationen: ja ☐ nein ☐

(Beschreibe die Komplikationen bitte, z.B. OP-Fehler, Narbe gerissen, Entzündung durch Bakterienbefall, Infekt durch Bakterien ö.Ä.)

.....

Unfallanzeige/D-Arzt	ja ☐	nein ☐
MRT	ja ☐	nein ☐
OP Bericht/Befund	ja ☐	nein ☐
Gutachten/Bescheide	ja ☐	nein ☐

Unversicherte Vorverletzung an diesem Gelenk: ja ☐ nein ☐

Folgebeschwerden: ja ☐ nein ☐

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Schwellneigung nach Belastung | ☐ Ruheschmerz | ☐ Kraftdefizit |
| ☐ Steifigkeit | ☐ Instabilität | ☐ Streck- Beugedefizit |
| ☐ Muskeldefizit | ☐ Belastungsschmerz | ☐ Wetterfühligkeit |
| ☐ Schwellneigung ohne Belastung | ☐ Bewegungseinschränkung | |
| ☐ Andere: | | |

Ausfallzeit: ☐ 0-6 Wochen ☐ 0-3 Monate ☐ 4-6 Monate ☐ 7-12 Monate ☐ + 18 Monate

Klageverfahren geführt bzw. wurde schon einmal ein Anwalt eingeschaltet: ja ☐ nein ☐

Beschäftigung z. Zeitpunkt der Verletzung:

Verein / Arbeitgeber / Liga / Schule zum Zeitpunkt der Verletzung:

PLZ damaliger Verein / Arbeitgeber:

Jahresarbeitsverdienst (Brutto 12 Monate vor Unfalltag):

- ☐ unter 23.000 € ☐ 23.000 – 40.000 € ☐ 40.000 – 70.000 € ☐ 70.000 – 120.000 €
☐ über 120.000€

Unfall von der Berufsgenossenschaft anerkannt als Arbeitsunfall? ja ☐ nein ☐

Ist eine Private Unfallversicherung (PUV) vorhanden? ja ☐ nein ☐

Sonstiges:

.....

Zusatzblatt Verletzungen

Verletzung 3 - Diagnose:

Datum der Verletzung:

Operation: ja ☐ nein ☐

Komplikationen: ja ☐ nein ☐

(Beschreibe die Komplikationen bitte, z.B. OP-Fehler, Narbe gerissen, Entzündung durch Bakterienbefall, Infekt durch Bakterien ö.Ä.)

.....

Unfallanzeige/D-Arzt	ja ☐	nein ☐
MRT	ja ☐	nein ☐
OP Bericht/Befund	ja ☐	nein ☐
Gutachten/Bescheide	ja ☐	nein ☐

Unversicherte Vorverletzung an diesem Gelenk: ja ☐ nein ☐

Folgebeschwerden: ja ☐ nein ☐

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Schwellneigung nach Belastung | ☐ Ruheschmerz | ☐ Kraftdefizit |
| ☐ Steifigkeit | ☐ Instabilität | ☐ Streck- Beugedefizit |
| ☐ Muskeldefizit | ☐ Belastungsschmerz | ☐ Wetterfühligkeit |
| ☐ Schwellneigung ohne Belastung | ☐ Bewegungseinschränkung | |
| ☐ Andere: | | |

Ausfallzeit: ☐ 0-6 Wochen ☐ 0-3 Monate ☐ 4-6 Monate ☐ 7-12 Monate ☐ + 18 Monate

Klageverfahren geführt bzw. wurde schon einmal ein Anwalt eingeschaltet: ja ☐ nein ☐

Beschäftigung z. Zeitpunkt der Verletzung:

Verein / Arbeitgeber / Liga / Schule zum Zeitpunkt der Verletzung:

PLZ damaliger Verein / Arbeitgeber:

Jahresarbeitsverdienst (Brutto 12 Monate vor Unfalltag):

- ☐ unter 23.000 € ☐ 23.000 – 40.000 € ☐ 40.000 – 70.000 € ☐ 70.000 – 120.000 €
☐ über 120.000€

Unfall von der Berufsgenossenschaft anerkannt als Arbeitsunfall? ja ☐ nein ☐

Ist eine Private Unfallversicherung (PUV) vorhanden? ja ☐ nein ☐

Sonstiges:

.....