

# Meldungen für Unfälle mit Bootsmaterial und Materialschäden



Beschädigtes Boot:

Unfalldatum/-uhrzeit:

Obmann/-frau, Ausbilder(in), Betreuer(in), Trainer(in):

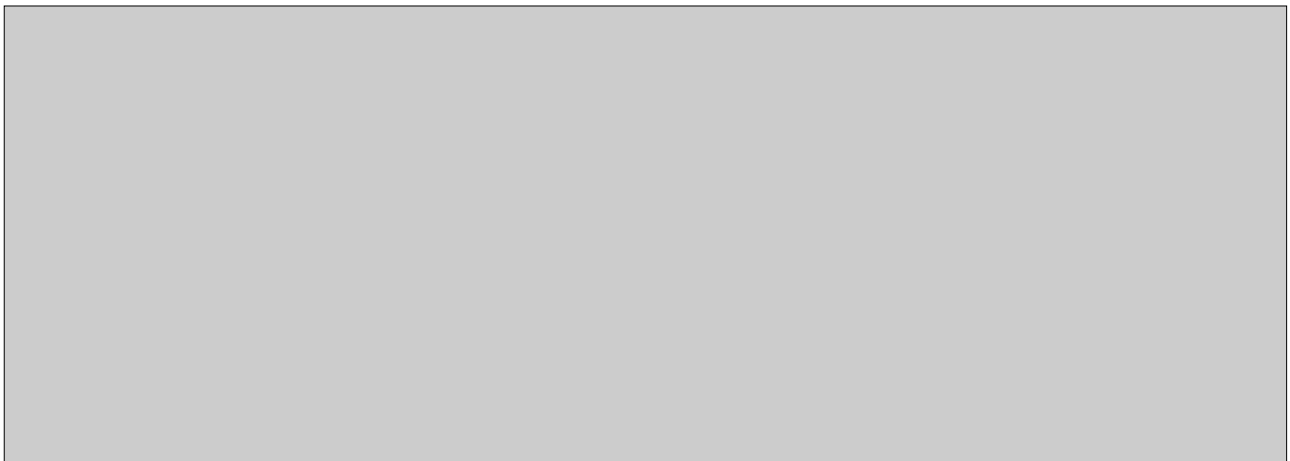
Beim Ausfüllen der Tabelle bitte auf die Plätze im Boot achten und mit dem Bugplatz beginnen.

Vor- und Nachname der Mannschaftsmitglieder	Angabe zur Verletzung
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>
6. <input type="text"/>	<input type="text"/>
7. <input type="text"/>	<input type="text"/>
8. <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Steuermann/-frau:</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Fremde(s) beteiligte(s) Boot(e):</b> <input type="text"/> <b>Name des Eigentümer:</b> <input type="text"/>	
<b>Zeugen:</b> <input type="text"/>	

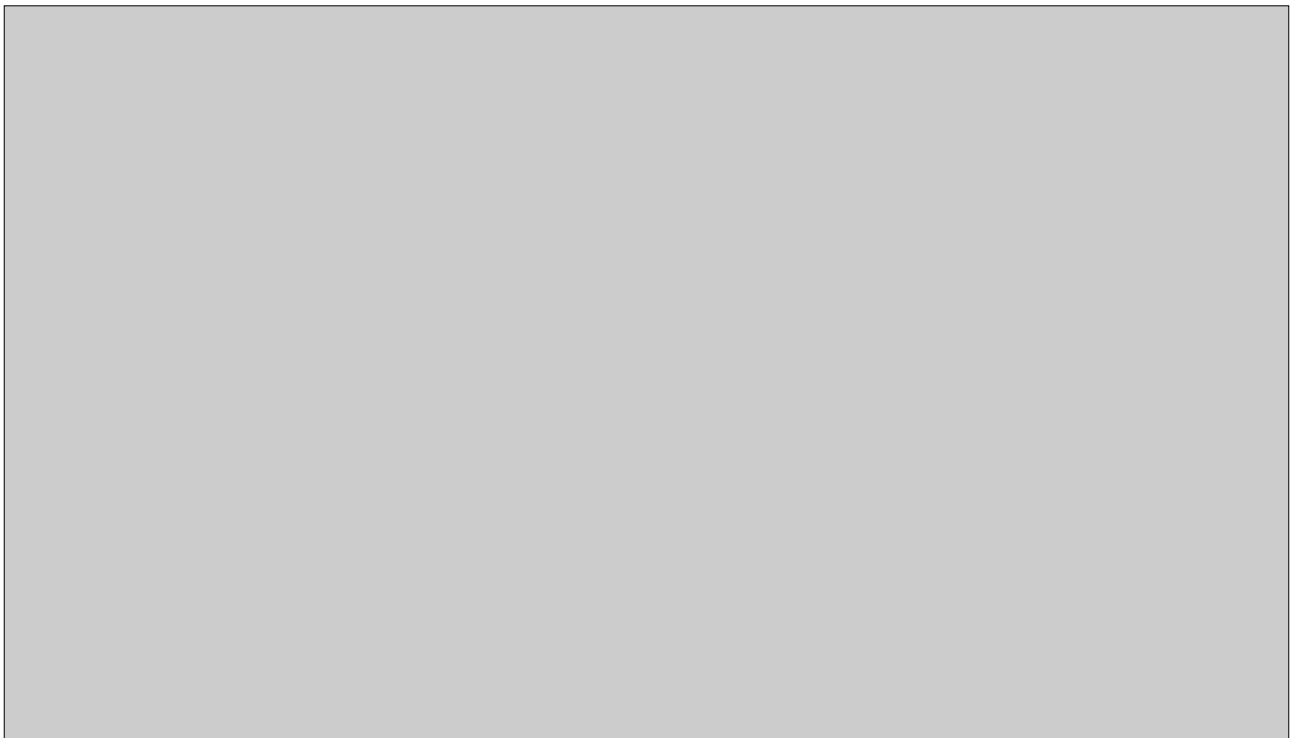
Beschädigtes Material: (Bitte ankreuzen)

- |           |                          |         |                          |             |                          |              |                          |           |                          |            |                          |
|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Boot      | <input type="checkbox"/> | Skull   | <input type="checkbox"/> | Riemen      | <input type="checkbox"/> | Schwimmweste | <input type="checkbox"/> | Backbord  | <input type="checkbox"/> | Steuerbord | <input type="checkbox"/> |
| Kielmitte | <input type="checkbox"/> | Bug     | <input type="checkbox"/> | Heck        | <input type="checkbox"/> | Vor          | <input type="checkbox"/> | Zwischen  | <input type="checkbox"/> | Hinter     | <input type="checkbox"/> |
| Platz 1   | <input type="checkbox"/> | Platz 2 | <input type="checkbox"/> | Platz 3     | <input type="checkbox"/> | Platz 4      | <input type="checkbox"/> | Platz 5   | <input type="checkbox"/> | Platz 6    | <input type="checkbox"/> |
| Platz 7   | <input type="checkbox"/> | Platz 8 | <input type="checkbox"/> | Steuerplatz | <input type="checkbox"/> | Dolle        | <input type="checkbox"/> | Ausleger  | <input type="checkbox"/> | Stemmbrett | <input type="checkbox"/> |
| Rollsitz  | <input type="checkbox"/> | Spant   | <input type="checkbox"/> | Bootshaut   | <input type="checkbox"/> | Ergo         | <input type="checkbox"/> | Motorboot | <input type="checkbox"/> | Sonstige   | <input type="checkbox"/> |

Erläuterung zum Schaden:



Schadens-/Detailbericht:



Skizze bitte separat hinzufügen.