

# Bericht „Unfall mit Einweisung in ein Krankenhaus“

Gemäß § 53.7 LPO ist dieser Bericht beim Unfall eines Teilnehmers mit daraus resultierender Einweisung in ein Krankenhaus vom FN-/LK-Beauftragten auszufüllen und an die FN und die Landeskommision (LK) zu senden (möglichst per E-Mail).

## Einweisung in ein Krankenhaus erfolgte:

- Ja (Ausfüllen und Rücksendung des Fragebogens verpflichtend)  
 Nein (Ausfüllen und Rücksendung des Fragebogens freiwillig)

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Landeskommision: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Wettbewerb (WB): \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Prüfung (LP): \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Teilnehmername: \_\_\_\_\_ FN-Personen-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon und/oder E-Mail: \_\_\_\_\_

Besetzung humanmedizinisches Personal zum Unfallzeitpunkt (inkl. Qualifikation):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Kontaktdaten des Höchstqualifizierten:

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Unfalls:

- Während der Vorbereitung  
 In der Prüfung bzw. im Wettbewerb

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Art des Unfalls:

- Sturz des Reiters  
 Sturz von Reiter und Pferd

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Grund des Unfalls:

- Sturz in Verbindung mit Scheuen des Pferdes (Hindernis-unabhängig)  
 Sturz in Verbindung mit einer Unterbrechung vor einem Hindernis (Stehenbleiben, Ausweichen, sonstige Unterbrechung)  
 Sturz in Verbindung mit dem Überwinden eines Hindernisses

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Pferdename:** \_\_\_\_\_

Pferd wurde beim Unfall nicht verletzt (*keine Angaben zum Tierarzt erforderlich*)

Pferd wurde beim Unfall verletzt

Art der Verletzung: \_\_\_\_\_

Name Tierarzt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Beschreibung Unfallhergang (ggf. inkl. Zeugenaussagen und Kontaktdaten):**

---

---

---

---

---

**Besondere Auffälligkeiten (z.B. auf dem Vorbereitungsplatz):**

---

---

---

**Lokalisierung der Beschwerden des Patienten:**

---

---

**Name LK/FN-Beauftragter:** \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte umgehend per E-Mail, Post oder Fax senden an:**

Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)

Abteilung Turniersport / L. Kalthoff

Freiherr-von-Langen-Str. 13

48231 Warendorf

T 02581 6362-142 F 02581 6362-7142 E [lpo@fn-dokr.de](mailto:lpo@fn-dokr.de)

Zur Analyse des Unfallberichtes ist ggf. Rücksprache mit dem Teilnehmer, LK/FN-Vertreter, Sanitätsdienst, Zeugen o.a. erforderlich. Die Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. bittet um die Mitwirkung aller Beteiligten, um die Sicherheit in unserem Sport weiter zu optimieren.