

(mit (\*) markierte Felder sind Pflichtfelder)

## Allgemeine Angaben

Kletterhalle: \* \_\_\_\_\_

Datum: \* \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Melden Sie den Unfall als: \*  Hallenpersonal  Privatperson

Ihre Email (für evtl. Rückfragen): \* \_\_\_\_\_

Rettungsdiensteinsatz: \*  Ja  Nein

Betrieb zum Zeitpunkt des Unfalls:  wenig los  Normalbetrieb  Hochbetrieb

## Informationen zu den Beteiligten

**Kletterer** Geschlecht: \*  Männlich  Weiblich

Alter:  bis 14 Jahre  14 – 20 Jahre  21 – 40 Jahre  41 – 60 Jahre  > 60 Jahre

Ungefähres Gewicht: \_\_\_\_\_

Klettertage pro Jahr:  0 – 20 Tage  21 – 50 Tage  > 50 Tage

Klettert seit (in Jahren): \_\_\_\_\_

Kletterschein:  Nein  Ja, welcher \_\_\_\_\_

**Sicherer** Geschlecht: \*  Männlich  Weiblich

Alter:  bis 14 Jahre  14 – 20 Jahre  21 – 40 Jahre  41 – 60 Jahre  > 60 Jahre

Ungefähres Gewicht: \_\_\_\_\_

Klettertage pro Jahr:  0 – 20 Tage  21 – 50 Tage  > 50 Tage

Klettert seit (in Jahren): \_\_\_\_\_

Kletterschein:  Nein  Ja, welcher \_\_\_\_\_

## Unfallhergang

Rahmen:  privates Klettern  Veranstaltung, \_\_\_\_\_ (bitte Veranstaltung angeben)

Unfall beim: \*  Toprope

Vorstieg >>> falls Vorstieg, welche Höhe:  bis 4. Exe beim Clippen:  ja

Ablassen  5. – 7. Exe  nein

Bouldern  ab 8. Exe

Sonstiges, \_\_\_\_\_

Unfallausgang: \*  Bodensturz  Mattensturz  Anprall an der Wand

Kollision  Sportverletzung  Sonstiges, \_\_\_\_\_

**Bitte wenden!**

Benutztes Sicherungsgerät: \_\_\_\_\_

Schwierigkeit der Route: \_\_\_\_\_

Genauer Unfallhergang (alle bekannten Details zur Unfallsituation, Sturzhöhe, etc., ggf. Extrablatt verwenden):

---

---

---

---

### Verletzungen

Wer wurde verletzt:\*  Kletterer  Sicherer  dritte Person (am Boden/in Nachbarroute)

Verletzungen: \_\_\_\_\_

Stationärer Krankenhausaufenthalt notwendig von:

Kletterer  Sicherer  dritte Person (am Boden/in Nachbarroute)

Sicherer hat Handverbrennungen:

nein

ja, an

Führungshand

Bremshand

### Personenbezogene Daten

(zur internen Unfallaufnahme der Kletterhalle, wird nicht an DAV oder KLEVER gemeldet)

#### Kletterer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

#### Sicherer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

#### Dritte Personen / Zeugen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_