

# Sport-Haftpflicht-Schadenanzeige



**Feuersozialität  
Öffentliche Leben**

Paetzel & Co. Büro Schachner KG  
14467 Potsdam - Schopenhauerstraße 34  
Telefon (03 31) 971 98 33  
Telefax (03 31) 96 45 39

**Versicherungsnahmer**

Landessportbund Brandenburg e.V.  
Geschäftsstelle  
Schopenhauerstraße 34  
14467 Potsdam

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

LSB-Mitgliedsnummer

Schadentag

Uhrzeit

Postleitzahl/Schadenort, z.B. Sportplatz, Turnhalle u. d. w.

Straße, Hausnummer

**Versicherte Person  
(Schadenverursacher)**

Zuname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon mit Vorwahl (privat)

Telefon mit Vorwahl (geschäftl.)

ausgeübter Beruf

Ist der Schadenverursacher Mitglied des Vereins?

ja  ja

Besteht eine eigene Versicherung?

Privathaftpflicht

Boothaftpflicht

Tierhalterhaftpflicht

Bei welcher Gesellschaft?

**Geschädigter  
(Antragsteller)**

Name

Name

Anschrift

Anschrift

Telefon mit Vorwahl

Geburtsdatum

Telefon mit Vorwahl

Geburtsdatum

Beruf

Beruf

Bei Minderjährigen Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

Wie ergab sich der Schaden? Diese Frage bitte so ausführlich beantworten, dass sich ein deutliches Bild des Schadenfalls ergibt. Reicht der Raum nicht aus, bitte Blatt befragen





Ergabte sich der Schaden während einer im Rahmen des Vereins oder Verbandes ausgeübten sportlichen Beteiligung?

ja  ja

Bei welcher Sportveranstaltung? (Sportart angeben)

Weicher Sportwart (z.B. offiziell) Besichtigung des Vereins oder Verbandes war bei dem Schaden zugegen?

Tat der Schadensteilnehmer „Toma-Dick-Aktion“ an?

ja  ja

Wann ist der Verletzte Mitglied eines Verbands?

ja  ja

Verein für LSB?

Namens, Beruf, Anschriften und Telefon mit Vorwahl (ausgeübter Beruf)



**Zeugen des Vorfalles**

**Amtliche Daten**

Wurde der Schaden durch Sie selbst verursacht?

nein  ja

Wurde von Polizei/M. (Straf-)Anzeige erstattet?

nein  ja

Gegen wen?

Was wurde abgegeben/entnommen?

Polizeinstelle

Aktenzeichen

zuständige Staatsanwaltschaft

Aktenzeichen

**Sachschäden**

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Ist eine Wiederherstellung möglich?

nein  ja

Anschaffungspreis

DM/EUR

Die Reparaturkosten werden betragen

DM/EUR

Datum der Anschaffung

Wo befindet sich die beschädigte Sache?

Wer ist/war der Eigentümer/Besitzer der beschädigten Sache?

**Personenschäden**

Welcher Art ist die erlittene Verletzung?

Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelt den Verletzten?

Welcher Krankenkassen-Bereich bzw. Versicherung wurde der Unfall gemeldet?

**Schadenersatz**

Wurden schon Schadenersatzansprüche erhoben?

nein  ja

(bitte Schriftstück beifügen)

Höhe

DM/EUR

An wen ist im Falle einer Schadenersatzpflicht die Entschädigung zu leisten?

Kontoinhaber:  Kontonummer:

Bankfiliale:  Geldinstitut:

**Tierhalterschäden  
(Pferde)**

Handelt es sich um ein

vereins eigenes

vereinsgekauftes Pferd?

Anderer Halter, Name und Anschrift

**Wichtige Hinweise**

Im Rahmen der vertraglichen Beziehungen werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten bei den Gesellschaften gespeichert sowie an die betroffenen Rückversicherer übermittelt. Die Anschrift der speichernden Datenempfänger wird auf Verlangen mitgeteilt.

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet.

Nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes ist folgender Hinweis erforderlich: Durch bewusst unwahre oder unvollständige Angaben verliert der Versicherungsnehmer/Versicherte auch dann den Versicherungsschutz, wenn dem Versicherer kein Nachteil entsteht. Für die Richtigkeit der Angaben: (Bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

**Unterschriften**

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstandes bzw. Sportwartes

Unterschrift des Schadenversicherers