

# Sport-Haftpflicht-Schadenanzeige



**Versicherungsnehmer**  
Landessportbund Brandenburg e.V.



PAETAU SPORTS  
Schopenhauerstr. 34, 14467 Potsdam  
Telefon: (0331) 96 45 39  
Telefax: (0331) 9 67 90 19

**PAETAU SPORTS**  
Versicherungsmakler GmbH  
**Schopenhauerstrasse 34**  
**14467 Potsdam**

Name des Vereins

Anschrift des Vereins

LSB-Mitgliedsnummer

Schadenstag Uhrzeit

Postleitzahl/Schadensort z.B. Sportplatz, Turnhalle usw.

Straße, Hausnummer

**Versicherte Person**  
(Schadenverursacher)

Zuname, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

Telefon mit Vorwahl (privat) Telefon mit Vorwahl (gesch.) Ausgeübter Beruf

Ist der Schadensverursacher Mitglied des Vereins?  nein  ja  
Besteht eine eigene Versicherung ?  Privathaftpflicht  Bootshaftpflicht  Tierhalterhaftpflicht

Bei welcher Gesellschaft?

**Geschädigter**  
(Anspruchsteller)

Name Name

Anschrift Anschrift

Telefon mit Vorwahl Geburtsdatum Telefon mit Vorwahl Geburtsdatum

Beruf Beruf

**Angaben zum Schadenhergang**

Bei Minderjährigen Vor- und Zunahme des/der Erziehungsberechtigten  
Wie ereignete sich der Schaden? Diese Frage bitte so ausführlich beantworten, dass sich ein deutliches Bild des Schadens ergibt.  
Reicht der Raum nicht aus, bitte Blatt beifügen!

Ereignete sich der Schaden während einer im Rahmen des Verbandes oder Vereins ausgeübten sportlichen Betätigung?  nein  ja

Bei welcher Sportveranstaltung? (Sportart angeben)

Welcher Sportwart bzw. offizielle Beauftragte des Vereins oder Verbandes war bei dem Schaden zugegen?

Trat der Schaden bei einer "Trimm-Dich-Aktion" ein?  nein  ja Verein im "LSB"  
Wenn ja, ist der Verletzte Mitglied eines Vereins?  nein  ja

**Zeugen des Vorfalls**

Name, Beruf, Anschriften und Telefon mit Vorwahl (tagsüber erreichbar)

**Amtliche Daten**Wurde der Vorfall polizeilich aufgenommen?  nein  ja      Wurde ein Bußgeld- /Strafverfahren eingeleitet?  nein  ja

Gegen wen?

Was wurde dagegen unternommen?

Polizeidienststelle

Aktenzeichen

Zuständige Staatsanwaltschaft

Aktenzeichen

**Sachschäden**

Welche Sache wurde beschädigt?

Art und Umfang der Beschädigung

Ist eine Wiederherstellung möglich?  nein  ja

Anschaffungspreis

 €

Die Reparaturkosten werden betragen

 €

Datum der Anschaffung

Wo befindet sich die beschädigte Sache?

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

**Personenschäden**

Welcher Art sind die erlittenen Verletzungen?

Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelt den Verletzten?

Welcher Krankenkasse / Berufsgenossenschaft wurde der Unfall gemeldet?

**Schadenersatz**Wurden schon Schadenersatzansprüche erhoben?  nein  ja (bitte Schriftstück beifügen)      Höhe €

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

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

**Tierhalterschäden**Handelt es sich um ein  vereinseigenes  vereinsgenutztes Pferd?

Andere Halter (Name, 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 Dateempfänger wird auf Verlangen mitgeteilt.**

**Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgemäß 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)**

Ort, Datum

Unterschrift des Vereinsvorstandes bzw. Sportwartes

Unterschrift des Schadenverursachers