

# AVS-Versicherungsschutz Unfall-/Schadensmeldung



## 1. Angaben zur Person

Vorname und Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Handynummer oder Festnetz	
Emailadresse	
Sektion bzw. Ortsstelle	
Mitgliedsnummer	

## 2. Angaben zum Schaden

Datum des Unfalles/Schadens	
Ort/Land des Unfalles/Schadens	
Ausführliche Schilderung	
Art der Verletzung	
Art des Einsatzes	
<input type="checkbox"/> Bergung mit Hubschrauber, Krankenwagen, Pistenrettung	<input type="checkbox"/> Suche nach Vermissten
<input type="checkbox"/> Überführung vom Unfallort in ein nahegelegenes Krankenhaus/nach Hause	<input type="checkbox"/> Überführung eines Verstobenen in den Heimatort
<input type="checkbox"/> medizinische Erstversorgung bei Unfall im Inland	<input type="checkbox"/> Heilbehandlung bei Unfall im Ausland

