



Aktenzeichen:

Name:

Betriebssport-Fragebogen

Fragen	Antworten
1. Besteht in der Feuerwehr 1.1 eine von der Wehrleitung organisierte Sportgemeinschaft? 1.2 eine durch Feuerwehrangehörige organisierte, von der Wehrleitung gebilligte Sportgemeinschaft? 1.3 eine ohne Einfluss der Wehrleitung gebildete Sportgemeinschaft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. In welcher Form beteiligt sich die Stadt/Gemeinde an der Organisation und an den Kosten (z. B. Geldzuwendungen, Sachmittel) der Sportgemeinschaft?	
3. Wird der Sport im Rahmen eines Vereins ausgeübt? Wie lautet die Anschrift? Bitte legen Sie die Vereinssatzung bei.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Welche Sportarten werden angeboten? 4.1 Ist die Teilnahme auf Angehörige der Feuerwehr beschränkt? 4.2 An welchen Betriebssportarten nimmt der Versicherte teil?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
5. Bei welcher Sportart ereignete sich der Unfall? 5.1 Wie viele Feuerwehrangehörige/Feuerwehrfremde waren aktiv beteiligt? 5.2 An welchen Tagen und zu welcher Uhrzeit wird dieser Sport durchgeführt? 5.3 An welchen Tagen in den letzten 3 Monaten vor dem Unfall hat der Versicherte an diesem Sport teilgenommen? 5.4 Auf welcher Sportanlage ereignete sich der Unfall?	Betriebsangehörige Betriebsfremde Tagen Uhrzeit Tagen <input type="checkbox"/> eigenen <input type="checkbox"/> angemieteten <input type="checkbox"/> fremden

Name:

Fragen	Antworten
5.5 Wer überwacht und leitet den Sport?	Name Anschrift Stellung in der Feuerwehr
6. Welchem Zweck diene der Sport, bei dem sich der Unfall ereignet hat (z. B. allgemeine Freizeitgestaltung, Ausgleich für dienstliche Tätigkeit, Wettkampf, Wettkampftaining)?	
7. Falls es sich um einen Wettkampf handelte: 7.1 Wer waren die beteiligten Mannschaften? 7.2 Fand ein regelmäßiges Training statt? Wann und wo? 7.3 Wird der Wettkampf in Form von Runden-, Staffel- oder Pokalspielen durchgeführt? 7.4 Wie viele Wettkämpfe/Spiele fallen pro Jahr an? 7.5 An wie viel Wettkämpfen/Spielen nahm der Versicherte in den letzten 12 Monaten teil?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wettkämpfe/Spiele Wettkämpfe/Spiele
8. Erfolgte die sportliche Betätigung am Unfalltag im Rahmen einer dienstlichen Gemeinschaftsveranstaltung, bei der die Feuerwehrangehörigen als Zuschauer eingeladen waren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
9. Welcher Art war die Gemeinschaftsveranstaltung?	
10. Bemerkungen oder Hinweise:	

Sachbearbeiter:

Telefon mit Vorwahl:

Datum

Stempel und Unterschrift