

Bitte die aufgenommenen Unfalldaten anschließend online [www.alpenverein.de/Unfallbogen-Kletterhallen](http://www.alpenverein.de/Unfallbogen-Kletterhallen) (oder QR-Code) eintragen.



(mit **\***) markierte Felder sind Pflichtfelder)

## Allgemeine Angaben

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

E-Mail der Kletterhalle (für evtl. Rückfragen): \* \_\_\_\_\_

Unfalldatum: \* \_\_\_\_\_ Unfalluhrzeit: \_\_\_\_\_

Unfallmeldung durch: \*  Hallenpersonal  Privatperson Name: \_\_\_\_\_

Rettungsdiensteinsatz: \*  Ja  Nein

Betrieb zum Zeitpunkt des Unfalls:  wenig los  Normalbetrieb  Hochbetrieb (mehr als 2/3 belegt)

## Informationen zu den Beteiligten

**Kletterer** Geschlecht: \*  Männlich  Weiblich  Divers  
Alter: \*  bis 14 Jahre  14 – 20 Jahre  21 – 40 Jahre  41 – 60 Jahre  > 60 Jahre  
Ungefähres Gewicht: \_\_\_\_\_  
Klettertage pro Jahr:  ca. 0 – 20 Tage  ca. 20 – 50 Tage  > 50 Tage  
Klettert seit (in Jahren): \_\_\_\_\_  
Kletterausbildung:  Nein  Ja, welche: \_\_\_\_\_

**Sicherer** Geschlecht:  Männlich  Weiblich  Divers  
Alter:  bis 14 Jahre  14 – 20 Jahre  21 – 40 Jahre  41 – 60 Jahre  > 60 Jahre  
Ungefähres Gewicht: \_\_\_\_\_  
Klettertage pro Jahr:  ca. 0 – 20 Tage  ca. 20 – 50 Tage  > 50 Tage  
Klettert seit (in Jahren): \_\_\_\_\_  
Kletterausbildung:  Nein  Ja, welche: \_\_\_\_\_

## Unfallhergang

Rahmen: \*  privates Klettern  Veranstaltung \_\_\_\_\_ (bitte Bezeichnung angeben)

Unfall beim: \*  Bouldern  
 Vorstieg >>> falls Vorstieg, welche Höhe?  bis 4. Exe >>> beim Clippen?  ja  
 Ablassen  5. – 7. Exe  nein  
 Toprope  ab 8. Exe  
 Selbstsicherungsautomat  
 Sonstiges, \_\_\_\_\_

Unfallausgang: \*  Bodensturz  Mattensturz  Anprall an der Wand  
 Kollision  Sportverletzung  Sonstiges, \_\_\_\_\_

### Bitte wenden!

Benutztes Sicherungsgerät: \* \_\_\_\_\_  nein  
Schwierigkeit der Route: \_\_\_\_\_ Gewichtsausgleichende Maßnahme:  ja, welche \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

### Verletzungen

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

Verletzte Körperregion: \*  Kopf  Rumpf  Arme  Beine  Multiple Verletzungen  
 Sonstiges

Art der Verletzung(en): \* \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_