

.....

.....

.....

.....

.....

(Name u. Anschrift d. Studierenden)

.....

(Telefon / E-Mail)

Sportunfall vom:

Zustimmung zur Datenübermittlung

Übermittelte Daten: Personendaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum), Kontaktdaten, Daten zum Studium (Studiengang, Matrikelnr.), Daten zum Unfallhergang und zu festgestellten Verletzungen.

Ich willige hiermit in die Übermittlung der o.g. Daten durch die Goethe-Universität, Zentrum für Hochschulsport an das Studentenwerk Frankfurt am Main, Abt. Versicherungen ein.

Auftrag zur Unfallanzeige und Zustimmung zur Datenübermittlung

Gleichzeitig beauftrage ich das Studentenwerk, den Sportunfall zur studentischen Gruppenunfallversicherung zu melden und willige in die Übermittlung der o.g. Daten an die Allianz Versicherungs-AG ein.

(Ggf. nicht zutreffendes streichen)

Frankfurt am Main,

.....