|  |
| --- |
| **Unfalluntersuchungs- und Meldeformular** |
|  Beinaheunfall |  Erste Hilfe-Fall |  Arbeitsunfall | **Busse GmbH** |
|  Wegeunfall |  Unsichere Situation |  | Zaucheweg 6**04316 Leipzig** |
|  | Tel. 0341 65984-0 |
| 1. Dieses Formblatt ist vom Vorgesetzten auszufüllen | Fax 0341 65984-10 |
| 2. Direkte Meldung an: .......................... Tel. ......................... |  |
| 3. Dieses Formblatt kann jeder Mitarbeiter zur Meldung unsicherer  Situationen nutzen |  |
|  |  |
| Baustelle | ausgestellt von |
| Ort/Baufeld des Unfalls/Schadensstelle | Datum d. Unfall-, Schadensereignis | Zeit | Datum des Berichts |
| ** Personenschaden** | ** Materialschaden** |
| Name | PN | Beschreibung d. beschädigten Materialien |
| Beruf | Arbeitsauftrag | Art d. Schadens-Material - Umwelt- |
| verletzte Körperteile | Art der Verletzung | geschätzte Kosten d. Wiederherstellung/Beschaffung |
| - Gegenstand - Maschine - Material - das vom Unfall/Schaden betroffen ist |
| Hergang: deutliche Schilderung des Unfalls / Schadensereignisses. Skizze auf Beiblatt. |
| Unfallanzeige an BG | betriebliche Meldung | Arztbesuch | Name - Adresse Arzt/Krankenhaus |
|  ja  nein |  ja  nein |  ja  nein |  |
| Zeugen | Name/n | Unterschrift | Name/n | Unterschrift |
| beauftragte Abteilung |
| Analyse/Erkenntnis |
| Aktionen um ähnliche Unfälle in Zukunft zu vermeiden |
| Kopie |  | Beauftragter f. SGU | Unterschrift Geschäftsführer | Unterschrift Meldender |
|  |  | Geschäftsführer |  |  |
|  |  | Sicherheitsfachkraft |  |  |
|  |  | Aussteller |  |  |
|  |  |  |  |  |