**Interne Meldung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | [ ]  Arbeitsunfall |  |
| **Uhrzeit:** |  | [ ]  tödl. | [ ]  schwer | [ ]  > 1 Verl. |
| **Ort / Arbeitsbereich:** |  | [ ]  Brand / Explosion |
| **KfZ / Arbeitsmittel:** |  | [ ]  Umweltereignis |
| **Zust. Vorgesetzter:** |  | [ ]  Sonstiges: |  |

**Angaben zu verletzte(n) Person(en):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Geb.datum** | **Beschäftigt als** | **seit** | **Art der Verletzung** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sonstige Folgen des Ereignisses:**

|  |
| --- |
|  |

**Schilderung des Ereignisses:**

|  |
| --- |
|  |

**Zeuge(n):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Falls intern:** | **Falls extern:** |
|  | **Geb.datum** | **Beschäftigt als** | **seit** | **Adresse / Telefonnummer** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Datum** |  | **Unterschrift** |

**Analyse:**

**Beteiligte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funktion** | **Name** | **Datum** | **Unterschrift** |
| **Vorgesetzter** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Welche Ursachen hatte das Ereignis?** | **Handlungsbedarf** |
| **Technische** |  | [ ]   |
| **Organisatorische** |  | [ ]   |
| **Person / Verhalten** |  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Wie war der Umgang mit dem Ereignis?** | **Handlungsbedarf** |
| **Alarmierung** |  | [ ]  |
| **Sofortmaßnahmen** |  | [ ]   |
| **Meldeverpflichtungen** |  | [ ]  |
| **Zus.arb. mit Externen** |  | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3) Wie haben sich Planung und Dokumente bewährt?** | **Handlungsbedarf** |
| **Pläne / Dokumente** |  | [ ]   |
| **Qualifizierung** |  | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maßnahmen (T-O-P)** | **Verantwortlich** | **Termin** | **Umgesetzt?****Kürzel/Dat.** | **Wirksam?****Kürzel/Dat.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |