

An zuständige Behörde Regierungspräsidium Freiburg Ref. 97 - Landesbergdirektion Albertstr. 5 79104 Freiburg i. Br. Formular bitte hier hochladen: https://cloud.landbw.de/index.php/s/xkX3YGnJTXkCZ2R (Dateiname: <i>JJJJMMTT-Unfallmeldung-GasHD</i> .pdf)	Absender / Bearbeiter (Ansprechpartner): Firma: Vorname: Nachname: Tel.-Nr.: E-Mail:
---	---

Allgemeine Angaben

☐ Erstmeldung ☐ Korrekturmeldung ☐ Personenschaden	
Bezeichnung der Anlage	Anlagenverantwortlicher/TFK (Name, Vorname)

Angaben zum Ereignis

Art des Ereignisses ☐ Unfall ☐ Sicherheitsrelevantes Vorkommnis ☐ mit Gasfreisetzung	
Falls mit Personenschaden ☐ Leichtverletzt ☐ Schwerverletzt ☐ Tödlich	
Art der Verletzung	Involvierte Berufsgenossenschaft, Ansprechpartner

Zeitpunkt des Unfalls bzw. Ereignisses

Datum	Uhrzeit
-------	---------

Ort des Unfalls bzw. Ereignisses

☐ Leitungsanlage ☐ Verdichter ☐ Regelanlage ☐ Andere Stelle
Genaue Bezeichnung der Unfallstelle

Falls Personenschaden, Angaben zur verunfallten Person (ggf. ergänzende Angaben als Anhang falls mehrere Personen verunfallt sind)

Bezug zum Betrieb ☐ eigenes Personal ☐ Fremdfirma Firma:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Angaben zu Zeugen des Ereignisses (ggf. ergänzende Angaben als Anhang falls mehrere Zeugen bekannt sind)

Bezug zur Anlage ☐ eigenes Personal ☐ Fremdfirma Firma:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Ereignishergang

Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs / des Ereignisses (ggf. ergänzende Beschreibung als Anhang)

Ursachen des Unfalls / des Ereignisses (ggf. ergänzende Beschreibung als Anhang)
--

Resultierende Maßnahmen (ggf. ergänzende Beschreibung als Anhang)

Angaben zur Fachkraft für Arbeitssicherheit (nur bei einem Unfall auszufüllen)

Name, Vorname	Telefonnummer
Betreuendes Unternehmen bei externer Betreuung (Unternehmensname, Ort)	E-Mail-Adresse

Hinweis: Bei einem Unfall ist der Unfallmeldung eine Unfallanalyse der Fachkraft für Arbeitssicherheit nachzureichen.

Sonstige Ergänzungen (z. B. sofern Polizei/Staatsanwaltschaft involviert ist Nennung der Kontaktdaten)
--

Ort und Datum	Unterschrift Bearbeiter (entfällt bei digitalem Versand via Cloud)
---------------	--