

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: JJJJMMTT-Unfallmeldung- <i>Seilbahn</i> .pdf)	Absender / Bearbeiter: Firma: Vorname: Nachname: Tel.-Nr.: E-Mail:
--	---

Angaben zur Seilbahn

Art der Seilbahn <input type="checkbox"/> Seilschwebebahn <input type="checkbox"/> Standseilbahn <input type="checkbox"/> Schlepplift	
Bezeichnung der Seilbahn	Diensthabender Betriebsleiter (Name, Vorname)

Angaben zum Ereignis

Art des Ereignisses <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Sicherheitsrelevantes Vorkommnis <input type="checkbox"/> Räumung / Bergung	
Ggf. Schwere des Unfalls <input type="checkbox"/> Leichtverletzt <input type="checkbox"/> Schwerverletzt <input type="checkbox"/> Tödlich	
Verletzte Körperteile	Art der Verletzung

Zeitpunkt des Unfalls bzw. Ereignisses

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

Ort des Unfalls bzw. Ereignisses

<input type="checkbox"/> Talstation <input type="checkbox"/> Bergstation <input type="checkbox"/> Strecke <input type="checkbox"/> Andere Stelle
Genaue Bezeichnung der Unfallstelle

Angaben zur verunfallten Person (bei minderjährigen Verunfallten bitte Angabe zu Erziehungsberechtigten im Feld „Sonstige Ergänzungen“)

Bezug zur Seilbahn <input type="checkbox"/> Fahrgast <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Sonstige:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Angaben zum Zeugen (bei minderjährigen Zeugen bitte Angabe zu Erziehungsberechtigten im Feld „Sonstige Ergänzungen“)

Bezug zur Seilbahn <input type="checkbox"/> Fahrgast <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Sonstige:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Ereignishergang

Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs / des Ereignisses

Ursachen des Unfalls / des Ereignisses
--

Resultierende Maßnahmen

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 beizufügen.

Sonstige Ergänzungen (z. B. Auswirkungen auf weiteren Seilbahnbetrieb, Angaben zu Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Verunfallten, etc.)

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