



Unfallmeldebogen

Für Meldepflichtige Arbeitsunfälle.
Bitte ausgefüllt zurück an den Vorsitzenden und seinen Stellvertreter!

lfd. Nr.	Besprechungspunkt		Beschreibung
1.	Wer hatte einen Unfall Bitte Name, Anschrift und Geb. Datum eintragen		
2.	Wann ist es passiert Bitte Datum und Uhrzeit eintragen		
3.	Wo ist es passiert Bitte den genauen Ort eintragen		
4.	Wie und Was ist passiert Kurze Beschreibung der Art der Verletzung und des Unfallhergangs		
5.	Name und Anschrift des Durchgangsarzt		
6.	Eventuelle Zeugen		
7.	Ansprechperson bei Rückfragen		
8.	Sonstiges		

Datum Unterschrift