

Absender : .....

Telefon, E-Mailadresse (für Rückfragen): .....



An den  
Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Bremen e.V.  
Personalabteilung - Unfallmeldung  
Wachmannstraße 9  
28209 Bremen

Per Mail an:  
unfallmeldung@drk-bremen.de

**Unfallmeldung\***      Arbeits-/Wegeunfall      Übergriff / Bedrohung      Beinaheunfall

Name, Vorname				Geburtsdatum		Tag	Monat	Jahr	
Anschrift der/des Verletzten (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)				Geschlecht					
						weiblich	männlich		
Krankenkasse der/des Verletzten (Name, PLZ, Ort)				Seit wann bei dieser Tätigkeit?		Monat	Jahr		
Zum Unfallzeitpunkt beschäftigt als				In welchem Teil des Unternehmens ist die/der Verletzte tätig?					
Unfallzeitpunkt		Tag	Monat	Jahr	Stunde	Minute	Unfallort		
Ausführliche Schilderung des Unfallherganges und ggf. der durchgeführten Erste-Hilfe Maßnahmen (ggf. Rückseite benutzen) (Verlauf, ggf. Beteiligung von Instrumenten, Maschinen, Anlagen, Gefahrstoffen, anderen Personen, beim Verkehrsunfall die Polizeidienststelle)									
Die Angaben beruhen auf der Schilderung      des/der Betroffenen      anderer Personen									
Verletzte Körperteile?				Art der Verletzung?					
Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes / Krankenhauses?									
Datum: .....									
				Beginn und Ende der Arbeitszeit der verletzten Person					
				Stunde	Minute			Stunde	Minute
				Beginn			Ende		
War die verletzte Person arbeitsunfähig? Wenn ja, wie lange?				Wenn Arbeitsunfähigkeit vorlag, hat die verletzte Person die Arbeit wieder aufgenommen?					
nein      ja, 1 bis 3 Kalendertage      ja, mehr als 3 Kalendertage				nein      ja, am: .....					
Wurde persönliche Schutzausrüstung getragen?				Gibt es Vorschläge, Ideen, Maßnahmen, um ähnliche Unfälle in Zukunft zu verhüten (ggf. Rückseite benutzen)?					
ja   welche? .....      nein									
Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen?									
War die Person Augenzeuge?      ja      nein									

\* Die Beantwortung der Fragen ist freiwillig und dient der Unfalluntersuchung / Prävention. Die Unfallmeldung wird in der Akte des Betriebsärztlichen Dienstes archiviert. Der Unfallmeldebogen ersetzt das Verbandsbuch.

Unfallmeldung wurde

Vorgesetzter / Bereich

Datum .....

erstellt von .....

.....  
(ggf. Stempel)