

Checkliste

Unfalluntersuchungsbericht

Der folgende Bericht hilft Ihnen dabei, die Unfalluntersuchung systematisch durchzuführen und die notwendigen Informationen zu sammeln und festzuhalten.

| Checkpunkt | Bemerkung |
|--|-----------|
| Ersteller/in des Berichtes: | |
| Fachkraft für Arbeitssicherheit: | |
| In Untersuchung eingebunden: | |
| Meldung an VBG erfolgt: | |
| BG-Kundennummer: | |
| Verletzte Person (Name, Anschrift): | |
| Geburtsdatum: | |
| Qualifikation der verletzten Person: | |
| Zum Unfallzeitpunkt tätig als: | |
| seit: | |
| Letzte Unterweisung am: durch: | |
| Form der Unterweisung (schriftlich/mündlich): | |
| Unterweisungsinhalt: | |
| Nachweis der Unterweisung: | |
| Unfalltag/-uhrzeit: | |
| Unfallzeugen/-zeuginnen: | |
| Erste Hilfe durch: | |
| Verletzung: | |
| Unfallort: (Abteilung, Baustelle, ...) | |
| Beurteilung der Arbeitsbedingungen vorhanden? | |
| Beschreibung des Unfallhergangs: | |
| Unfallursachen: | |
| Verstöße gegen Vorschriften: | |
| Präventive Maßnahmen: (technisch/organisatorisch/personell) | |
| Tag der Unfalluntersuchung: | |
| Teilnehmer/innen an der Untersuchung: | |
| Ergänzende Anmerkungen: | |