

Unfallmeldung für Unfälle ohne Arztbesuch (Bagatellunfälle)

Bitte senden an:

Technische Universität Chemnitz; Büro für Arbeitssicherheit und Umweltschutz (BfAU); 09107 Chemnitz

Name / Vorname

geboren am

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Adresse (Straße; Ort; PLZ)

Tätigkeit

Fakultät / Bereich / Strukturnummer

Dienstsitz (Raum / Telefon)

Unfalltag und Uhrzeit

Unfallort (Straße; Ort; PLZ; Zimmer)

Verletzte Körperteile

Art der Verletzung

Erste Hilfe geleistet von

Zeugen des Unfalls

Unfallursache und Schilderung des Unfallhergangs (ggf. Rückseite mit verwenden)

Datum

Sicherheitsbeauftragter

Leiter (Beauftragter) der Einrichtung

Post-Eingang:

BfAU-Unfall-Nr.:

erledigt: