



Unfallfassungsbericht
(Alle Angaben betreffen den Geschädigten)

Name:		Arbeitsbereich:	
Wohnadresse:		Krankenkasse:	
Geb.-datum:		Beschäftigt als:	
Seit wann im Unternehmen:		Erstbehandelnder Arzt:	
Unfalltag:		Unfallort:	
Zeuge/ Beteiligter:	Augenzeuge (ja / nein)	Unfallzeitpunkt:	
Tätigkeit zum Unfallzeitpunkt:		Unfallgegenstand (Maschine o.ä.):	
PSA, benutzt welche?:		Art der Verletzung:	
Verletzte Körperteile:		Geplante Arbeitszeit am Unfalltag (von/bis):	

	Unfallursachen	Anregungen/Vorschläge
Technisch		
Organisatorisch		
Persönlich (Verhalten)		

Datum: _____

Maschinenführer _____

Zur Beachtung:

Der Unfallfassungsbericht ist durch den verantwortlichen Maschinenführer zu erarbeiten und umgehend der Betriebsleitung zu zustellen. Dieser Bericht ist nur gültig mit entsprechender Unterschrift.