

Anhang zur See-/Schiffsunfallanzeige

E-Mail: posteingang-bsu@bsh.de ▪ Fax: +49 (0)40 3190 8340

Arbeitsunfall	
Personenunfall im Schiffsbetrieb	
Unfallort	<input type="checkbox"/> Decksbereich <input type="checkbox"/> Brückenbereich <input type="checkbox"/> Sonstige Aufbauten <input type="checkbox"/> Laderaumbereich <input type="checkbox"/> Maschinenraumbereich <input type="checkbox"/> Vorschiff <input type="checkbox"/> Sportboot <input type="checkbox"/> Sonstiges/Landbereich (bitte ausführen)
Art der Arbeit	
Hilfeleistung/Erstmaßnahmen	
Leitung der Hilfeleistung	
Externe Hilfe	
Ergebnisse der Hilfeleistung	
Arbeitsschutz-Richtlinien beachtet	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>