

Arbeitszeitnachweis

Datenblatt zur Erstellung eines Tätigkeitsbildes

Name:	Indienststellung:
Befähigung:	Einschiffungsdatum:
Anschrift:	Einschiffungsort:
Telefon/Fax:	Dauer der Reise:
Schiffsbetreiber:	Aus-/Fortbildung:
Telefon/Fax:	

Übersicht über die Tätigkeiten in den 96 Stunden vor dem Unfall

Std.	Tag	00-01	01-02	02-03	03-04	04-05	05-06	06-07	07-08	08-09	09-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-20	20-21	21-22	22-23	23-24
X - 4																									
X - 3																									
X - 2																									
X - 1																									
Tag X																									

(X: Unfallzeitpunkt, F: Mahlzeiten, W: Wachdienst, M: Instandhaltungsarbeiten, S: Schlaf, C: Ladungswache, R: Erholungszeiten einschließlich Landaufenthalt, A: Alkoholgenuss)

Gesundheitszustand:

Persönliche Angaben: