

See-/Schiffsunfallanzeige

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

Grunddaten		
Schiffsdaten	Schiff	Unfallgegner (soweit bekannt)
Schiffsname/Bezeichnung		
Ex-Name(n)		
IMO-Nummer		
MMSI-Nummer		
Rufzeichen		
Schiffstyp	<input type="checkbox"/> Bagger <input type="checkbox"/> Binnenschiff <input type="checkbox"/> Chemikaliertanker <input type="checkbox"/> Containerschiff <input type="checkbox"/> Fähre <input type="checkbox"/> Fahrgastschiff <input type="checkbox"/> Fischereifahrzeug <input type="checkbox"/> Flüssiggastanker <input type="checkbox"/> HSC-Cargo <input type="checkbox"/> HSC-Fahrgastschiff <input type="checkbox"/> Lotsenboot <input type="checkbox"/> Massengutschiff <input type="checkbox"/> Motorboot <input type="checkbox"/> Ro-Ro-Cargo <input type="checkbox"/> Ro-Ro-Fahrgastschiff <input type="checkbox"/> Schlepper <input type="checkbox"/> Segelboot <input type="checkbox"/> Sportfahrzeug <input type="checkbox"/> Stückgutfrachter <input type="checkbox"/> Tankschiff <input type="checkbox"/> Sonstiges Fahrzeug (bitte ausführen)	
Betriebsform	<input type="checkbox"/> Berufsschiff <input type="checkbox"/> Sportboot privat <input type="checkbox"/> Sportboot vermietet <input type="checkbox"/> Traditionsschiff <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausführen)	
Flaggenstaat		
Heimathafen		
Schiffseigner		
Reederei/Betreiber nach 3.1 ISM-Code		
Klassifikation/Gesellschaft		
Verdrängung		
BRZ		
Tragfähigkeit (DWT)		
Länge ü.a.		
Breite ü.a.		
Konstruktionstiefgang		
Bauwerft		
Baujahr, Baunummer		
Umbauten (Jahr)		

Grunddaten (Fortsetzung)		
Schiffsdaten	Schiff	Unfallgegner (soweit bekannt)
Antrieb/Leistung		
Rudermaschine		
Dienstgeschwindigkeit		
Doppelhülle	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Doppelboden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Nautische Ausrüstung (Bitte Typbezeichnung eintragen)	<input type="checkbox"/> Radar <input type="checkbox"/> Elektronische Seekarte <input type="checkbox"/> ECDIS <input type="checkbox"/> ARCS <input type="checkbox"/> Sonstige (bitte ausführen): <input type="checkbox"/> Voyage Data Recorder (VDR) <input type="checkbox"/> Automatic Identification System (AIS) <input type="checkbox"/> Satellitennavigation (GPS) <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausführen):	

See-/Schiffsunfallanzeige

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

Daten zum Unfallzeitpunkt	
Unfallort/-zeitpunkt	
Unfalldatum/Uhrzeit	
Fahrtgebiet	bitte auf der nächsten Seite ankreuzen
Längen- und Breitengrad	
ggf. Stromkilometer	
Abgangshafen	
Zielhafen	
Äußere Bedingungen, Wetterlage	
Wind (Bft), Stärke und Richtung	
Strom, Stärke und Richtung	
Seegang, Höhe und Richtung	
Wassertemperatur (°C)	
Lufttemperatur (°C)	
Sichtweite	verminderte Sicht durch Nebel: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Niederschlag	<input type="checkbox"/> kein Niederschlag <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Nieselregen <input type="checkbox"/> Hagelschauer <input type="checkbox"/> Sprühregen <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausführen): <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schneeregen
Eisbehinderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verkehrssituation in direkter Umgebung	<input type="checkbox"/> weniger als 3 Schiffe <input type="checkbox"/> mehr als 6 Schiffe <input type="checkbox"/> 3 bis 6 Schiffe <input type="checkbox"/> keine Angabe
Schiffsdaten zum Unfallzeitpunkt	
Geschwindigkeit	
Kurs	
Tiefgang	vorn: Mitte: hinten:
Manövrierzustand	<input type="checkbox"/> keine Einschränkungen <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte ausführen): <input type="checkbox"/> tiefgangsbehindert <input type="checkbox"/> manövrierbehindert <input type="checkbox"/> manövrierunfähig <input type="checkbox"/> keine Angabe
Selbststeuer/Fabrikat	zum Unfallzeitpunkt in Betrieb: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ladung: Menge/Bezeichnung	Gefahrgut: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Personen an Bord	Besatzungsmitglieder Passagiere: Lotse/n: Techniker: Steuerer (NOK): Reedereipersonal: Service (Steward): Gäste:

Liste der Fahrtgebiete	
Seeschiffahrtsstraßen	Nordsee
<input type="checkbox"/> Elbe	<input type="checkbox"/> Nordsee/außerhalb der deutschen AWZ
<input type="checkbox"/> Ems	<input type="checkbox"/> Nordsee/deutsche AWZ
<input type="checkbox"/> Jade	<input type="checkbox"/> Nordsee/deutsches Küstenmeer
<input type="checkbox"/> Weser	<input type="checkbox"/> Nordsee/Mündungsgebiet Eider
Häfen	<input type="checkbox"/> Nordsee/Mündungsgebiet Elbe
<input type="checkbox"/> Hafen/Bremen	<input type="checkbox"/> Nordsee/Mündungsgebiet Ems
<input type="checkbox"/> Hafen/Bremerhaven	<input type="checkbox"/> Nordsee/Mündungsgebiet Jade
<input type="checkbox"/> Hafen/Cuxhaven	<input type="checkbox"/> Nordsee/Mündungsgebiet Weser
<input type="checkbox"/> Hafen/Emden	<input type="checkbox"/> Nordsee/Nordfriesische Inseln
<input type="checkbox"/> Hafen/Greifswald	<input type="checkbox"/> Nordsee/Ostfriesische Inseln
<input type="checkbox"/> Hafen/Hamburg	<input type="checkbox"/> Nordsee/Verkehrstrennungsgebiete
<input type="checkbox"/> Hafen/Husum	Ostsee
<input type="checkbox"/> Hafen/Kiel	<input type="checkbox"/> Ostsee/außerhalb der deutschen AWZ
<input type="checkbox"/> Hafen/Lübeck	<input type="checkbox"/> Ostsee/deutsche AWZ
<input type="checkbox"/> Hafen/Rostock	<input type="checkbox"/> Ostsee/deutsches Küstenmeer
<input type="checkbox"/> Hafen/Saßnitz	<input type="checkbox"/> Ostsee/Boddengewässer Darß
<input type="checkbox"/> Hafen/Stralsund	<input type="checkbox"/> Ostsee/Boddengewässer Rügen
<input type="checkbox"/> Hafen/Travemünde	<input type="checkbox"/> Ostsee/Boddengewässer Usedom
<input type="checkbox"/> Hafen/Wismar	<input type="checkbox"/> Ostsee/Fehmarnsund
<input type="checkbox"/> Hafen/Sonstiger deutscher Hafen	<input type="checkbox"/> Ostsee/Flensburger Förde
Nord-Ostsee-Kanal (NOK)	<input type="checkbox"/> Ostsee/Greifswalder Bodden
<input type="checkbox"/> NOK/Hafen Rendsburg	<input type="checkbox"/> Ostsee/Kieler Bucht
<input type="checkbox"/> NOK/Schleuse Brunsbüttel	<input type="checkbox"/> Ostsee/Lübecker Bucht
<input type="checkbox"/> NOK/Schleuse Kiel-Holtenau	<input type="checkbox"/> Ostsee/Mecklenburger Bucht
<input type="checkbox"/> NOK/Strecke Kiel-Breiholz	<input type="checkbox"/> Ostsee/Verkehrstrennungsgebiete
<input type="checkbox"/> NOK/Strecke Brunsbüttel-Breiholz	Sonstiges (bitte ausführen):
Weltweit	
<input type="checkbox"/> Weltweit/Häfen	
<input type="checkbox"/> Weltweit/Hohe See	
<input type="checkbox"/> Weltweit/Küstenmeer	
<input type="checkbox"/> Weltweit/Schleusen	
<input type="checkbox"/> Weltweit/Verkehrstrennungsgebiete	

See-/Schiffsunfallanzeige

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

Unfallfolgen	
Unfallfolgen für das Schiff	
Totalverlust	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schwimmfähigkeit beeinträchtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Manövrierfähigkeit beeinträchtigt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ladungsverlust/-beschädigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schiffsteilverlust/-beschädigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wassereintrich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schadstoffaustritt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schleppereinsatz notwendig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schäden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schadenshöhe (in EUR)	
Unfallfolgen für die Umwelt	
Umweltverschmutzung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Art der Umweltverschmutzung	
Umfang der Umweltverschmutzung	
Unfallfolgen für Menschen	
Mensch über Bord	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verlust an Menschenleben	<input type="checkbox"/> Ja (Anzahl:) <input type="checkbox"/> Nein <u>Unfallort</u> (bei mehreren Orten bitte unter Sonstiges ausführen): <input type="checkbox"/> Decksbereich <input type="checkbox"/> Sonstiges/Landbereich <input type="checkbox"/> Aufbauten/Brücke (bitte ausführen): <input type="checkbox"/> Laderaumbereich <input type="checkbox"/> Maschinenraumbereich <input type="checkbox"/> Vorschiff <input type="checkbox"/> Sportboot <input type="checkbox"/> Rettungs-/Bereitschaftsboot
Verletzte	<input type="checkbox"/> Ja (Anzahl:) <input type="checkbox"/> Nein <u>Art der Verletzung</u> (bei mehreren Verletzten bitte einzeln ausführen): Verletzte(r) mehr als 72 Std. arbeitsunfähig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

See-/Schiffsunfallanzeige

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

Unfallfolgen (Fortsetzung)

Unfallfolgen für Menschen

Verletzte (Fortsetzung)

Unfallort (bei mehreren Orten bitte unter Sonstiges ausführen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Decksbereich | <input type="checkbox"/> Sonstiges/Landbereich |
| <input type="checkbox"/> Aufbauten/Brücke | (bitte ausführen): |
| <input type="checkbox"/> Laderaumbereich | |
| <input type="checkbox"/> Maschinenraumbereich | |
| <input type="checkbox"/> Vorschiff | |
| <input type="checkbox"/> Sportboot | |
| <input type="checkbox"/> Rettungs-/Bereitschaftsboot | |

Sonstige Unfallfolgen

Unfallhergang

Bitte schildern Sie im Folgenden kurz den Unfallhergang

Beigefügte Unterlagen

Dem Fragebogen beigefügte Unterlagen (bitte kennzeichnen)

- Ausführlicher Bericht des Kapitäns über Hergang und Ursache des Seeunfalls
- Bericht des wachhabenden Offiziers
- Arbeitszeitznachweise (ggf. nach Anlage „Arbeitszeitznachweis“)

- Ausdrucke des Kursschreibers, Kommandodruckers oder ähnliche Beweismittel
- Tagebuchauszüge Deck und Maschine
- Aufzeichnungen des Schiffsdatenschreibers
- Mannschaftsliste und Schiffsbesatzungszeugnis
- Generalplan des Schiffes
- Detailpläne (z.B. Maschinenraum, Belüftungssysteme, Arbeitsgeräte, Luken, Ladegeschirr, Ankergeschirr)
- Brückenposter
- Pilot Card

- Unfallskizze/n
- Fotografien
- Berichte von Unfallzeugen
- Berichte von Besichtigern
- Gutachten von Sachverständigen (ggf. auch Obduktionsbefund)
- Untersuchungsprotokolle in- bzw. ausländischer Behörden (z.B. Wasserschutzpolizei)

- Sonstiges (bitte ausführen):