

Ort

Datum

Telefon

Fax

E-Mail

Bundesstelle für Seeunfalluntersuchung

Bernhard-Nocht-Straße 78
20359 Hamburg

See-/Schiffsunfallanzeige/ Sea/Marine Accident Report Form Arbeitsunfall/ Occupational Accident

Personenunfall im Schiffsbetrieb / Personal injury during vessel operation

Unfallort Location of accident	<input type="checkbox"/> Decksbereich Deck area <input type="checkbox"/> Heckbereich Stern area <input type="checkbox"/> Brückenbereich Bridge area <input type="checkbox"/> Sonstige Aufbauten Other superstructure <input type="checkbox"/> Laderaumbereich Cargo hold area	<input type="checkbox"/> Maschinenraumbereich Engine room area <input type="checkbox"/> Vorschiff Prow <input type="checkbox"/> Sportboot Leisure craft <input type="checkbox"/> Sonstiges/Landbereich (bitte ausführen) Other/land area (please state)
Art der Arbeit Type of work		
Hilfeleistung/Erstmaßnahmen Assistance/first aid		
Leitung der Hilfeleistung Supervision of assistance		
Externe Hilfe External assistance		
Ergebnisse der Hilfeleistung Outcome of assistance		
Arbeitsschutz-Richtlinien beachtet Compliance with occupational safety guidelines	<input type="checkbox"/> Ja/ Yes <input type="checkbox"/> Nein/ No	