

Ort  
 Datum  
 Telefon  
 Fax  
 E-Mail

Bundesstelle für Seeunfalluntersuchung  
 Bernhard-Nocht-Straße 78  
 20359 Hamburg

## See-/Schiffsunfallanzeige/ Sea/Marine Accident Report Form Arbeitszeitnachweis/ Time Sheet

### Datenblatt zur Erstellung eines Tätigkeitsbildes / Data sheet for working hours and rest periods

Name: Name:	Dienstbeginn: Start of work:
Befähigung: Competency:	Einschiffsdatum: Date of embarkation:
Anschrift: Address:	Einschiffungsort: Place of embarkation:
Telefon/Fax: Telephone/fax:	Dauer der Reise: Duration of voyage:
Schiffsbetreiber: Vessel operator:	Aus-/Fortbildung: Basic and advanced training:
Telefon/Fax: Telephone/fax:	

### Übersicht über die Tätigkeiten in den 96 Stunden vor dem Unfall/ Summary of activities in the 96 hours prior to the accident

Std Hr	Tag Day	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																									
TagX Day X																									

(X: Unfallzeitpunkt, F: Mahlzeiten, W: Wachdienst, M: Instandhaltungsarbeiten, S: Schlaf, C: Landungswache,  
 R: Erholungszeiten einschließlich Landaufenthalt, A: Alkoholenuss)  
 (X: Time of accident, F: Mealtime, W: Watchkeeping, M: Maintenance work, S: Rest period, C: Cargo watch,  
 R: Relaxation time including time ashore, A: Drinking of alcohol)

Gesundheitszustand:  
State of health:

Persönliche Angaben:  
Personal information: