

Ort

Datum

Telefon

Fax

E-Mail

Bundesstelle für Seeunfalluntersuchung

Bernhard-Nocht-Straße 78
20359 Hamburg

See-/Schiffsunfallanzeige/ Zgłoszenie wypadku na morzu/statku Arbeitszeitnachweis/ Wykaz czasu pracy

Datenblatt zur Erstellung eines Tätigkeitsbildes / Arkusz danych do opracowania opisu czynności

Name: Nazwisko:	Dienstbeginn: Rozpoczęcie służby:
Befähigung: Kwalifikacje:	Einschiffsdatum: Data zaokrętowania:
Anschrift: Adres:	Einschiffungsort: Miejsce zaokrętowania:
Telefon/Fax: Telefon/faks:	Dauer der Reise: Czas trwania rejsu:
Schiffsbetreiber: Użytkownik statku:	Aus-/Fortbildung: Wykształcenie/dokształcanie:
Telefon/Fax: Telefon/faks:	

Übersicht über die Tätigkeiten in den 96 Stunden vor dem Unfall/ Przegląd czynności w ciągu 96 godzin przed wypadkiem

Std God z.	Tag Dzień	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 Dzień X																									

(X: Unfallzeitpunkt, F: Mahlzeiten, W: Wachdienst, M: Instandhaltungsarbeiten, S: Schlaf, C: Landungswache,
R: Erholungszeiten einschließlich Landaufenthalten, A: Alkoholgenuss)
(X: czas wypadku, F: posiłki, W: służba wartownicza, M: prace konserwacyjne, S: sen, C: wachta cumownicza,
R: czasy odpoczynku włącznie z pobytem na lądzie, A: spożywanie alkoholu)

Gesundheitszustand:
Stan zdrowia:

Persönliche Angaben:
Dane osobowe: