|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adressat** | Regierungspräsidium Freiburg, Landesamt für Geologie, Rohstoffe und Bergbau  | Kor­rek­tur |
|  | Landesbergdirektion - **E-Mail:** **abteilung9@rpf.bwl.de** **Fax: 0761 208 3369** |  |
| **Absender** | **Bearbeiter** |  |  |
|       | Name : |       | [ ]  |
|       | Vorname : |       | [ ]  |
|       | Tel- Nr. : |       | [ ]  |
|       | Fax- Nr. : |       | [ ]  |
|       | E-Mail : |       | [ ]  |
| **Allgemeine Angaben zum Ereignis** |  |  |
| [ ]  Erstmeldung | [ ]  Korrekturmeldung | [ ]  Löschen des Falles | [ ]  |
| [ ]  Seilschwebebahn | [ ]  Standseilbahn | [ ]  Schlepplift | [ ]  |
| [ ]  **Unfall** 1 → | [ ]  **Leichtverletzter** | [ ]  **Schwerverletzter**  | [ ]  **Toter** | [ ]  |
| [ ]  sicherheitsrelevantes Vorkommnis | [ ]  Bergung | [ ]  |
| **Daten des Ereignisses** |  |
| Unfalldatum : | Tag**.** Monat**.** Jahr      | Unfalluhrzeit : | Stunden**:** Minuten      Uhr | [ ]  |
| Unfallort : | Bezeichnung der Seilbahn an der das Ereignis eingetreten ist       | [ ]  |
| Unfallstelle : |  [ ]  Talstation |  [ ]  Strecke  | [ ]  Bergstation |  Andere Stelle[ ]        | [ ]  |
| **Angaben zur verunfallten Person** |  |
| Kategorie : | [ ]  **Fahrgast** | [ ]  **Personal** | [ ]  **Dritter** | [ ]  |
| Name : | Familienname/Vorname (ggf. auch abweichender Geburtsname)      | [ ]  |
| Geburtsdatum : | Tag**.** Monat**.** Jahr      | Staatsangehörigkeit      | Bei Minderjährigen sind noch die Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. Begleitperson zu machen | [ ]  |
| Wohnort : | Straße/Hausnummer/PLZ/Ort      | [ ]  |
| Erziehungs- :berechtigter / Begleitperson : | Familienname/Vorname (ggf. auch abweichender Geburtsname)      | [ ]  |
|  | Ggf. Anschrift wenn abweichend von verunfallten Person      | [ ]  |
| Weitere verunfallte Personen siehe **Anlage** **[ ]**  | [ ]  |
| ***1*** *Für die Abgrenzung der Personenschäden sind folgende Kriterien nach ITTAB anzuwenden:* |  |
| *Leichtverletzter : Keine Knochenbrüche, nur ambulante Behandlung oder Spitalaufenthalt von maximal einem Tag, keine dauerhaften Schädigungen.* *Schwerverletzter : Knochenbruch oder dauerhafte Schädigung eines Körperteils oder Spitalaufenthalt von mehr als einem Tag* *Toter : Tod innerhalb von zwei Wochen als Folge des Unfalls* |  |
| **Angaben zu Zeugen** |  |
| Kategorie : | [ ]  **Fahrgast** | [ ]  **Personal** | [ ]  **Dritter** | [ ]  |
| Name : | Familienname/Vorname (ggf. auch abweichender Geburtsname)      | [ ]  |
| Geburtsdatum : | Tag**.** Monat**.** Jahr      | Staatsangehörigkeit      | Bei Minderjährigen sind noch die Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. Begleitperson zu machen | [ ]  |
| Wohnort : | Straße/Hausnummer/PLZ/Ort      | [ ]  |
| Erziehungs- :berechtigter / Begleitperson : | Familienname/Vorname (ggf. auch abweichender Geburtsname)      | [ ]  |
|  | Ggf. Anschrift wenn abweichend von verunfallten Person      | [ ]  |
| Weitere Zeugen siehe **Anlage** **[ ]**  | [ ]  |
| **Angaben zum Hergang des Ereignisses** |  |
|  |  |
|       | [ ]  |
| Weitere Angaben zum Hergang siehe **Anlage**       **[ ]**  | [ ]  |
| **Angaben zu Verletzungen von Personen** |  |
|  |  |
|       | [ ]  |
| Weitere Angaben zu Verletzungen von Personen siehe **Anlage**       **[ ]**  | [ ]  |
| **Angaben zur Ursache des Ereignisses** |  |
|  |  |
|       | [ ]  |
| Weitere Angaben zur Ursache siehe **Anlage**       **[ ]**  | [ ]  |
| **Angaben zu Auswirkungen und Schäden des Ereignisses** |  |
|  |  |
|       | [ ]  |
| Weitere Angaben zu Auswirkungen siehe **Anlage**       **[ ]**  | [ ]  |
| **Angaben zu Maßnahmen** |  |
|  |  |
| Bericht der Sicherheitsfachkraft nach § 6 Nr. 3 c ASiG Ist beigefügt **[ ]** . Wird nachgereicht bis      .Sicherheitsfachkraft: Name:       Tel-Nr.:       E-Mail:       | [ ]  |
| Kurzerläuterung der Maßnahmen      | [ ]  |
| Weitere Angaben zu Maßnahmen siehe **Anlage**       **[ ]**  | [ ]  |
| **Betriebsbediensteter / Betriebsleiter oder dienstführender stellvertretender Betriebsleiter** |
|  |  |
| Datum:       | [ ]  |
|       |       | [ ]  |
| Betriebsbediensteter | stellvertetender Betriebsleiter  |  |
| [Digitaler Versand – trägt keine Unterschrift] |  |