

<b>An zuständige Behörde</b> Regierungspräsidium Freiburg Ref. 97 - Landesbergdirektion Albertstr. 5 79104 Freiburg i. Br.  Formular bitte hier hochladen: <a href="https://cloud.landbw.de/index.php/s/xkX3YGnJTXkCZ2R">https://cloud.landbw.de/index.php/s/xkX3YGnJTXkCZ2R</a> (Dateiname: JJJJMMTT-Unfallmeldung- <i>Seilbahn</i> .pdf)	Absender / Bearbeiter:  Firma:  Vorname:  Nachname:  Tel.-Nr.:  E-Mail:
--	---

Angaben zur Seilbahn

Art der Seilbahn <input type="checkbox"/> Seilschwebbahn <input type="checkbox"/> Standseilbahn <input type="checkbox"/> Schlepplift	
Bezeichnung der Seilbahn	Diensthabender Betriebsleiter (Name, Vorname)

Angaben zum Ereignis

Art des Ereignisses <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Sicherheitsrelevantes Vorkommnis <input type="checkbox"/> Räumung / Bergung	
Ggf. Schwere des Unfalls <input type="checkbox"/> Leichtverletzt <input type="checkbox"/> Schwerverletzt <input type="checkbox"/> Tödlich	
Verletzte Körperteile	Art der Verletzung

Zeitpunkt des Unfalls bzw. Ereignisses

Datum	Uhrzeit
-------	---------

Ort des Unfalls bzw. Ereignisses

<input type="checkbox"/> Talstation <input type="checkbox"/> Bergstation <input type="checkbox"/> Strecke <input type="checkbox"/> Andere Stelle	
Genaue Bezeichnung der Unfallstelle	

Angaben zur verunfallten Person (bei minderjährigen Verunfallten bitte Angabe zu Erziehungsberechtigten im Feld „Sonstige Ergänzungen“)

Bezug zur Seilbahn <input type="checkbox"/> Fahrgast <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Sonstige:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Angaben zum Zeugen (bei minderjährigen Zeugen bitte Angabe zu Erziehungsberechtigten im Feld „Sonstige Ergänzungen“)

Bezug zur Seilbahn <input type="checkbox"/> Fahrgast <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Sonstige:		Staatsangehörigkeit
Name, Vorname		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort

Ereignishergang

Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs / des Ereignisses
---

Ursachen des Unfalls / des Ereignisses
--

Resultierende Maßnahmen
-------------------------

Angaben zur Fachkraft für Arbeitssicherheit (nur bei einem Unfall auszufüllen)

Name, Vorname	Telefonnummer
Betreuendes Unternehmen bei externer Betreuung (Unternehmensname, Ort)	E-Mail-Adresse

**Hinweis: Bei einem Unfall ist der Unfallmeldung eine Unfallanalyse der Fachkraft für Arbeitssicherheit beizufügen.**

Sonstige Ergänzungen (z. B. Auswirkungen auf weiteren Seilbahnbetrieb, Angaben zu Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Verunfallten, etc.)
---

Ort und Datum	Unterschrift Bearbeiter (entfällt bei digitalem Versand via Cloud)
---------------	--