

Verbandbuch

Eintragung von Arbeitsunfällen für die keine Meldung an die Berufsgenossenschaft erfolgte.
Ausfalltage unter 3 Arbeitstage. Keine ärztliche Behandlung notwendig.
Aufbewahrungsfrist der Meldung: 5 Jahre

Angaben zur verletzten Person:

Name	Vorname	Personalnummer	Niederlassung / Standort
------	---------	----------------	--------------------------

Angaben zum Unfallhergang:

Datum des Unfalls	Ort des Unfalls	Uhrzeit
-------------------	-----------------	---------

Beschreibung des Unfallhergang:

Beschreibung zur Art der Verletzung:

Zeugen:

Name	Vorname	Name	Vorname
------	---------	------	---------

Ersthelfer:

Name	Vorname	Name	Vorname
------	---------	------	---------

Art der Erste-Hilfe-Maßnahme:

Unterschrift verletzte Person

Unterschrift Vorgesetzter