

Anlage zur Unfallanzeige

Hinweise zum Ausfüllen von Feld 17 (Unfallhergang)

Die Schilderung soll insbesondere folgende Angaben enthalten:

- Tätigkeit des Verletzten
- Beteiligte Gegenstände / Stoffe (z.B. Bordstein, Leiter, Tragkraftspritze)
- Relevante Persönliche Schutzausrüstung (PSA)
- Genaue Ortsbeschreibung zur Präzisierung von Feld 16

Hinweis zum Feld 28 (Unterschriften)

Nach § 18 Abs. 3 der Satzung ist die Unfallanzeige auch vom **Sicherheitsbeauftragten** mit zu unterzeichnen. Dies kann in diesem Feld über „Betriebsrat (Personalrat)“ erfolgen. Der Träger des Brandschutzes unterzeichnet bei „Unternehmer/Bevollmächtigter“.

Ergänzende Fragen zur Unfallanzeige:

1. Gehört die/der Verletzte einer Feuerwehr an? ja nein

wenn ja: ehrenamtlich oder hauptberuflich oder verbeamtet

Oder handelt es sich um einen Helfer? ja nein

2. Bei welcher Feuerwehr ereignete sich der Unfall?

Stadt/(Samt-)Gemeinde:

Ortsfeuerwehr:

3. Art der Feuerwehr

Freiwillige Feuerwehr Pflichtfeuerwehr FTZ
 Hauptamtliche Wachbereitschaft Berufsfeuerwehr

4. Art des Feuerwehrdienstes zum Unfallzeitpunkt (Unfalltag)?

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Brandbekämpfung | <input type="checkbox"/> Fitness und Sport allgemein |
| <input type="checkbox"/> Rettungsdienst einschl. Krankentransport | <input type="checkbox"/> Fitness und Sport Fußball |
| <input type="checkbox"/> Technische Hilfeleistung | <input type="checkbox"/> Fitness und Sport Handball |
| <input type="checkbox"/> Gefahrgutunfall | <input type="checkbox"/> andere Mannschaftssportarten |
| <input type="checkbox"/> Hochwasser | <input type="checkbox"/> Schwimmen / Baden |
| <input type="checkbox"/> Sturmschaden | <input type="checkbox"/> Katastrophenschutz |
| <input type="checkbox"/> Übungs- und Schulungsdienst | <input type="checkbox"/> Wettbewerbe |
| <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf Wettbewerbe | <input type="checkbox"/> Zeltlager, JF-Freizeit |
| <input type="checkbox"/> Löschübungen mit Feuer | <input type="checkbox"/> Fw-Bälle, -Feste, Umzüge |
| <input type="checkbox"/> Selbstrettungsübungen | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit |
| <input type="checkbox"/> Lehrgang in FTZ / NABK | <input type="checkbox"/> Sammlungen (Altpapier, Spenden etc.) |
| <input type="checkbox"/> Arbeits- und Werkstätdienst | <input type="checkbox"/> Orientierungsmärsche, -fahrten |
| <input type="checkbox"/> Eigenleistung am Bau | <input type="checkbox"/> Feuerwehrdienstliche Veranstaltung |

Feuerwehrdienstliche Veranstaltung:

5. Hat die Stadt / Gemeinde bzw. Feuerwehr eine zusätzliche Unfallversicherung abgeschlossen?

(ist nur anzugeben, wenn die Beiträge aus öffentlichen Mitteln gezahlt werden und es sich nicht um Versicherungen handelt, die dann eintreten, wenn die FUK keine Leistungen übernimmt).

ja nein

Bei welcher Gesellschaft?

Vereinbarte Versicherungssummen:

a) Tagegeld 0,00 € b) Invalidität 0,00 € c) Tod 0 €

6. Hat der/die Verletzte die Tätigkeit in seinem Zivilberuf eingestellt ja nein

Sofern Arbeitsunfähigkeit vorliegt, benötigen wir folgende Angaben des Verletzten:

Telefon:

E-Mail:

IBAN:

Bank / Sparkasse:

Krankenversicherung: pflicht freiwillig privat

Beruf:

Name und Anschrift Arbeitgeber: