

Formblatt

Land: **Nordrhein-Westfalen**

Schriftlicher Bericht über Unfälle/Ereignisse

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Seilschwebebahn | <input type="checkbox"/> Standseilbahn | <input type="checkbox"/> Schleppaufzug |
| <input type="checkbox"/> Unfall, schwer ¹⁾ | <input type="checkbox"/> Unfall, leicht | <input type="checkbox"/> techn. Ereignis |

Datum:

Verlauf:

Folgen:

Ursache:

Maßnahmen:

¹⁾ Unfall, schwer: Abtrennung von Gliedmassen oder Verletzung von Kopf / Wirbelsäule / oder Krankenhausaufenthalt > 6 Tage oder Todesfolge