

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 <sup>1)</sup> | <input type="checkbox"/> Unfall, leicht | <input type="checkbox"/> techn. Ereignis |

Datum:

Verlauf:

Folgen:

Ursache:

Maßnahmen:

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