**Meldehilfe für Beinahe-Unfälle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Name, Abteilung: |  |  |
|  | Datum, Uhrzeit: |  |  |
|  | Ort des Vorfalls: |  |  |
|  | Tätigkeit, bei der sich der Vorfall ereignete: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Beschreibung des Vorfalls: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ursachen: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Vorschlag zur Unfallvermeidung: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |