

# Verbandbuch (per Hauspost senden: Büro Arbeitssicherheit RMC)

Eintragung von Arbeitsunfällen, für die keine Meldung an die Berufsgenossenschaft erfolgte. Ausfalltage unter 3 Arbeitstage. Keine ärztliche Behandlung notwendig.

**Aufbewahrungsfrist der Meldung: 5 Jahre**

Stand 08/2023 BS

## Angaben zur verletzten Person:

Name	Vorname	Standort
------	---------	----------

Bei Studierenden Matrikelnummer/Studiengang:

## Angaben zum Unfallhergang:

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

## Beschreibung des Unfallhergangs:

## Beschreibung zur Art der Verletzung:

## Zeugen:

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

## Ersthelfer:

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

## Art der Erste-Hilfe-Maßnahme:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift verletzte Person