

Vorlage – Unfallbericht nach GGBV Art. 12

Name der Firma und Absender:
Name des zuständigen Gefahrgutbeauftragten / Firma:
Name der Transportfirma:
Name des Fahrzeugführers:

Verkehrsträger, betroffenen Beförderungseinheit/-en und Firma

<input type="checkbox"/> Schiene	<input type="checkbox"/> Strasse
Art der betroffenen Beförderungseinheit/-en (z.B. Kesselwagen, Tankfahrzeug):	
Sind weitere Firmen betroffen? Wenn ja, welche?	

Datum, Ort, des Ereignisses

Datum:	Uhrzeit:
Ort (z.B. Strasse, Kilometer):	

Beschreibung des Ereignisses

<input type="checkbox"/> Stofffreisetzung	<input type="checkbox"/> Brand
<input type="checkbox"/> Explosion	<input type="checkbox"/> Explosion mit Folgebrand
Schilderung des Ereignishergangs:	
Beschreibung der Schäden:	

Betroffene gefährliche Güter

UN-Nr.	Klasse	technische Benennung*	Verpackungsgruppe	Ausgetretene Mengen [kg / l]	Verpackung	Art des Versagens der Verpackung

Weitere Angaben zum Ladegut: Wie viel, versickert, ins Grund- oder Oberflächengewässer gelangt, aufgefangen, entsorgt? Ausgebagertes und gereinigtes Erdreich? etc.

*bei radioaktiven Stoffen zusätzlich die Aktivität in Bq und das chemische Symbol des Raionuklids angeben

Ereignisursache

<input type="checkbox"/> technische Mängel	<input type="checkbox"/> Ladungssicherung
<input type="checkbox"/> betriebliche Ursachen	<input type="checkbox"/> menschliches Versagen
<input type="checkbox"/> Witterungsbedingungen	<input type="checkbox"/> sonstige
Nähere Angaben zu den Ursachen:	

Auswirkungen des Ereignisses

<input type="checkbox"/> tote Personen (Anzahl:))	<input type="checkbox"/> verletzte Personen (Anzahl:))
<input type="checkbox"/> Produktaustritt	<input type="checkbox"/> unmittelbare Gefahr eines Produktaustritts
<input type="checkbox"/> Behördenbeteiligung	
Abschätzung des Sach-/ Umweltschadens:	

Getroffene Massnahmen

Beschreibung aller Massnahmen, um weitere Unfälle der gleichen Art zu verhindern:

Bestätigung der obigen Angaben:

Ort / Datum:

Unterschrift des Gefahrgutbeauftragten:
