



Version: 1.0  
Erstellt am: 01.04.2023  
Zuletzt überarbeitet am: 01.04.2023  
Verfasser: Mike Carbonell, SIBE Z&B Gruppe  
Genehmigt von: Patrick Zufferey, Geschäftsleitung

## Meldeformular Beinaheunfall

**Organisationseinheit / Abteilung oder Arbeitsgruppe:**

**Ort des Beinaheunfalls:**

**Name:**

der/s Betroffenen

**Datum:**

des Vorfalles

**Uhrzeit:**

des Vorfalles

**Bereich:** *(in dem sich der Vorfall ereignete)*

**Tätigkeit:** *(bei der sich der Vorfall ereignete)*

**Beschreibung des Vorfalles:** *(inkl. Angabe der verwendeten Arbeitsmittel).*

**Ursache:** *(z.B.: Unachtsamkeit, fehlerhafte Arbeitsmittel oder Maschinen, fehlende Schutzeinrichtungen...)*

**Möglicher Vorschlag zur Unfallvermeidung:** *(Präventivmaßnahmen)*

**Verfasser:in:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Vorgesetzter/SIBE:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_