|  |
| --- |
| ERSTE-HILFE-LEISTUNGEN |
| (Unfallverhütungsvorschrift VSG 1.3 § 4 DA 7.) |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens** |
| Name des Verletzten bzw. der erkrankten PersonKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum und UhrzeitKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort (Unternehmensteil)Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| HergangKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art und Umfang der Verletzung bzw. ErkrankungKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der ZeugenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **ERSTE-HILFE-LEISTUNGEN** |
| Datum und UhrzeitKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art und Weise der MaßnahmenKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Ersthelferin/des ErsthelfersKlicken Sie hier, um Text einzugeben. |