An die
Sicherheitsuntersuchungsstelle des Bundes
Postanschrift: Postfach 206, 1000 Wien
Büroanschrift: Trauzlgasse 1 , 1210 Wien
Tel.: +43(1) 71162 657777
Fax: +43(1) 71162 659298
email : uus@bmvit.gv.at

VORFALLMELDUNG FÜR DEN SEILBAHNBEREICH

1	Meldendes Seilbahnunternehmen:
2	Datum/Uhrzeit: …… Seilbahn: ……..… Seilbahntype: ❑ Standseilbahn ❑ Pendelseilbahn ❑ Kabinenseilbahn ❑ Kombibahn ❑ …….. (andere)
3	Örtlichkeit: ❑ Talstation ❑ Bergstation ❑ Mittelstation ❑ Strecke ❑ …….…… (andere) Bei Vorfällen in der Station Anzahl ……Maschinist ……..Stationsbedienstete
4	Witterung …….…… Temperatur ……C° Windstärke m/s …..……
5	Hergang: (falls erforderlich bitte Beiblatt verwenden)

❒ ✗ **Bitte zutreffendes ankreuzen!**

6	Personenschäden: ❑JA ❑NEIN Bei verletzten Personen: Vor- und Zuname, Geburtsjahr, Wohnadresse, Art der Verletzung: Bei Kindern Körpergröße: **……**cm
7	Der Verletzte wurde ärztlicher Behandlung zugeführt: ❑JA ❑NEIN Im Krankenhaus **……..……..……..……..……..**
8	Vorfall durch die Polizei aufgenommen: ❑JA ❑NEIN durch Dienststelle ……
9	Sachschäden (kurze Beschreibung):
10	Vermutliche Ursache (kurze Beschreibung):
11	Ansprechperson vom Seilbahnbahnunternehmen: Vor- und Zuname Telefonnummer **…….. ……..**

Ort: **……**am: **……**

……
(Firmenstampiglie des Unternehmens, Name und Unterschrift des Ausstellers)

❒ ✗ **Bitte zutreffendes ankreuzen!**