

Name und Anschrift des Instituts (Stempel)

# BEINAHE- UNFALLANZEIGE

Empfänger

Stabsstelle Arbeits-, Gesundheits-,  
Tier- und Umweltschutz  
der Universität Würzburg  
Beatrice-Edgell-Weg 1  
Hubland Nord  
97074 Würzburg

Das ausgefüllte Formular bitte an  
[unfallwesen@uni-wuerzburg.de](mailto:unfallwesen@uni-wuerzburg.de)  
senden!

In welchem Bereich ereignete sich der Vorfall (Labor, Werkstatt, Büro...)

Zeitpunkt des Beinaheunfalles  
(wenn bekannt)

Datum

Uhrzeit

Ausführliche Schilderung des Vorfalles (Verlauf, Bezeichnung des Betriebsteils, ggf. Beteiligung von Maschinen, Anlagen, Gefahrstoffen)

Die Angaben beruhen auf der Schilderung  der/des Versicherten  anderer Person/en

Möglicher Vorschlag zur Unfallvermeidung (Präventivmaßnahme/n)

Beschädigte Sachgegenstände (wenn Sachschaden entstanden ist)

Name des/der Sicherheitsbeauftragten (für Rückfragen)

Telefon (bei Rückfragen)

Ort, Datum