

	Ereignismeldeformular	Ersteller:	StabAU (JK)
		Erstellungsdatum:	10.03.2021
	07_01_FB1	Änderungsdatum:	20.04.2021

Ereignisart: ☐ Brand ☐ Fehllalarm ☐ Leckage/Stoffaustritt ☐ Sonstige

War die Feuerwehr vor Ort? ☐ Ja ☐ Nein

Datum des Ereignisses: _____

Gebäudenummer: _____

Adresse: _____

Geschoss, Raum: _____

Beschreibung des Ereignisses

(Bitte bei einem Fehllalarm den Grund und bei Leckage/Stoffaustritt den Stoff und die Menge angeben):

Kam es zu einem Personenschaden? ☐ Ja ☐ Nein

Bei „Ja“ bitte unverzüglich eine Unfallanzeige erstellen und an das Dez. 3.2 senden, siehe <https://sso.uni-muenster.de/intern/gesund-sozial/unfall/arbeit.html>

	Ereignismeldeformular	Ersteller:	StabAU (JK)
		Erstellungsdatum:	10.03.2021
	07_01_FB1	Änderungsdatum:	

Beschreibung der sofortigen Maßnahmen:

Sind präventive Maßnahmen festzulegen? ☐ Ja ☐ Nein

Sind weitere Maßnahmen oder Hilfestellungen durch die StabAU gewünscht? ☐ Ja ☐ Nein

Weitere Bemerkungen:

Name **(in Druckbuchstaben)**

Telefonnummer

Ort, Datum, Unterschrift

Ereignismeldung senden an:

Leitwarte des Heizkraftwerk (HKW)
Orléans-Ring 20, 48149 Münster
E-Mail: leitwarte@uni-muenster.de
Fax: 0251/83-32131

In Kopie senden an:

Stabsstelle Arbeits- und Umweltschutz
Röntgenstr. 19, 48149 Münster
E-Mail: stabau@uni-muenster.de
Fax: 0251/83-25789