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

|  |
| --- |
| **Angaben zum Hergang des Unfalls bzw. des Gesundheitsschadens** |
| Name des Verletzten bzw. der erkrankten Person  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum und Uhrzeit  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ort (Unternehmensteil)  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hergang  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art und Umfang der Verletzung bzw. Erkrankung  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Zeugen  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **ERSTE-HILFE-LEISTUNGEN** |
| Datum und Uhrzeit  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art und Weise der Maßnahmen  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Ersthelferin/des Ersthelfers  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |