

## Angaben zum Hergang

\_\_\_\_\_  
Name des Verletzten bzw. Erkrankten

\_\_\_\_\_  
Datum und Uhrzeit

\_\_\_\_\_  
Ort / Unternehmensteil

Hergang

\_\_\_\_\_  
Name der Zeugen

Art und Umfang der Verletzung bzw. Erkrankung

## Erste-Hilfe Leistung

\_\_\_\_\_  
Datum und Uhrzeit

Art und Weise der Maßnahmen

\_\_\_\_\_  
Name des Ersthelfers

Bitte komplett ausfüllen und  
per Mail an

[Florian.Mayer@u-r-b-a-n.com](mailto:Florian.Mayer@u-r-b-a-n.com)

senden!

