



# UNFALL / ZWISCHENFALL BERICHT

BITTE LESEN UND DIE FOLGENDEN SEITEN AUSFÜLLEN

## DATEN DES VERUNFALLTEN:

Name des Unfallopfers: \_\_\_\_\_ Vers. Nr. \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Alter : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: m w Familienstand: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_  
Brevetierter Taucher: JA NEIN Wenn ja, welcher Verband? \_\_\_\_\_  
Ausbildungsstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Unfalldatum: \_\_\_\_\_ Unfallzeit: \_\_\_\_\_

## PERSON, DIE DEN UNFALLBERICHT ABGIBT:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_ Telefon Privat: \_\_\_\_\_  
Augenzeuge des Unfalls: JA NEIN Brevetierter Taucher: JA NEIN  
Ausbildungsstand: \_\_\_\_\_  
Beziehung zum Verunfallten: \_\_\_\_\_

## DATEN DES DIVE LEADERS:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_ Telefon Privat: \_\_\_\_\_  
Brevetiert durch Ausbildungsorganisation(en): \_\_\_\_\_  
Haftpflicht-Versicherung: \_\_\_\_\_

## DATEN DES DIVE CENTERS:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Wer ist der Ansprechpartner für den Bericht: \_\_\_\_\_  
Haftpflicht-Versicherung: \_\_\_\_\_

## DATEN BETEILIGTER PERSONEN

Namen, Anschriften und Telefonnummern der wichtigsten Zeugen. **(Werden Zeugenaussagen aufgenommen, achten Sie darauf, dass nur Fakten und keine Meinungen wiedergegeben werden. Lassen Sie die Zeugen jede Seite datieren und unterzeichnen.)**

Name	Straße	PLZ/Ort	Telefon
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**INFORMATIONEN ZUM UNFALL / ZWISCHENFALL:**

**Schwere des Unfalls:** Keine Verletzungen Körperliche Verletzungen Todesfolge  
**Tauchaktivitäten zum Unfallzeitpunkt:** Schnuppertauchgang Tauchausbildung  
 Geführter Tauchgang Arbeitstauchgang Sonstige \_\_\_\_\_  
**Der Verunfallte war beim:** Gerätetauchen Schnorcheln Sonstiges \_\_\_\_\_  
**Unfallort:** Pool See Steinbruch Fluß, Meer, Sonstiges \_\_\_\_\_  
**Lage des Unfallorts** (Ortschaft, Bundesland, Land) : \_\_\_\_\_  
**Zeigte der Verunfallte Panik?** JA NEIN Beschreibung: \_\_\_\_\_  
**Der Verunfallte erholte sich wieder:** an der Oberfläche unter Wasser in der Tiefe von: \_\_\_\_\_  
**Zeitraum zwischen Unfall und Wiedererholen des Verunfallten:** \_\_\_\_\_  
**Wer führte die Rettung / Bergung durch?** \_\_\_\_\_  
**Wurde das Opfer künstlich beatmet?** JA NEIN **Wurde HLW durchgeführt?** JA NEIN  
**Wurde Sauerstoff verabreicht?** JA NEIN Wenn JA, von wem? \_\_\_\_\_  
**Waren medizinische Hilfsdienste vor Ort?** JA NEIN Wenn JA, welche?: \_\_\_\_\_  
**Wurde der Verunfallte ins Krankenhaus gebracht?** JA NEIN Wenn JA, welches?: \_\_\_\_\_  
**Erhielt der Verunfallte eine Rekompansionsbehandlung?** JA NEIN Wenn JA, wo?: \_\_\_\_\_

*Fügen Sie diesem Bericht bitte Kopien der Haftungsverzichtserklärung, sofern gesetzlich zulässig, und der Erklärung für sicheres Tauchen hinzu. Wenn sich der Verunfallte in der Ausbildung befand, ergänzen Sie bitte zusätzlich eine Kopie des Training Records und des Logbuchs des Verunfallten.*

**AUSRÜSTUNG DES VERUNFALLTEN:**

**Vorhandene Ausrüstungsgegenstände bitte ankreuzen:**  
 Maske Flossen Schnorchel Tariermittel - Art & Größe \_\_\_\_\_  
 Atemregler Tauchanzug - Art \_\_\_\_\_ Finimeter Tiefenmesser  
 Alternative Luftversorgung - Art \_\_\_\_\_ Gewichtssystem – Anzahl/KG \_\_\_\_\_  
 PTG - Art & Größe \_\_\_\_\_ Messer Boje - Art \_\_\_\_\_  
 Taucherlampe Tauchcomputer - Hersteller & Modell \_\_\_\_\_  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
**Bestanden offensichtliche Ausrüstungsprobleme?** JA NEIN Wenn JA, welche?: \_\_\_\_\_  
**War die Ausrüstung geliehen?** JA NEIN Wenn JA, von wem?: \_\_\_\_\_  
**Restdruck im PTG nach dem Unfall:** \_\_\_\_\_ **Standort der Ausrüstung:** \_\_\_\_\_  
**Wurde die Ausrüstung überprüft?** JA NEIN Wenn JA, von wem?: \_\_\_\_\_

**INFORMATIONEN ZUM TAUCHGANG:**

**Einstieg:** Ufer Boot Sonstige \_\_\_\_\_  
**Zwischenfall ereignete sich:** an der Oberfläche unter Wasser, auf einer Tiefe von \_\_\_\_\_  
**Wasserbedingungen:** ruhig rau Wellenhöhe \_\_\_ Wassertemperatur \_\_\_ Sichtweite \_\_\_\_\_  
**Der Verunfallte:** war allein war mit Partner war ohne Partner hatte sich verfangen  
**Art des Tauchgangs:** Tieftauchg. Strömungstauchg. Wracktauchg. Bootstauchg.  
 Nachtauchg. Fototauchg. Tauchgang bei Nacht / Eingeschr. Sicht Höhlentauchgang  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**KURZE BESCHREIBUNG DES UNFALLHERGANGS**

**Nur Fakten und keine Vermutungen beschreiben. Bei Bedarf zusätzliche Blätter verwenden.**

---



---



---

**Welche Rettungsdienste oder Organisationen haben Berichte aufgenommen?**

---

\_\_\_\_\_  
 Datum des Berichts

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift