# Allgemeine Angaben

## Einstufung des Ereignisses nach Anhang VI Teil 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. |  |  |  |  |  | II. | III. |
|  | 1 | 2a | 3a | 4a | 5 |  |  |
|  |  | 2b | 3b | 4b |  |  |  |
|  |  | 2c | 3c |  |  |  |  |
|  |  | 2d |  |  |  |  |  |
|  |  | 2e |  |  |  |  |  |
|  |  | 2f |  |  |  |  |  |

## Name und Anschrift des Betreibers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Antragstellers/Firma |  | Name des Ansprechpartner für Rückfragen |
|  |  |  |
| Straße und Hausnummer |  | Tel./Fax des Ansprechpartners |
|  |  |  |
| Postleitzahl und Ort |  | E-Mail des Ansprechpartners |

## Datum und Zeitpunkt des Ereignisses

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tag | Monat | Jahr | Stunde |
|  |  |  |  |

## Ort des Ereignisses (PLZ, Anschrift, Bundesland

|  |
| --- |
|  |

## Betriebsbereich (Art, Branche in Anlehnung an Bezeichnung der 4. BimSchV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Betriebsbereich unterliegt den | Grundpflichten | erweiterten Pflichten. |  |

## Gestörter Teil des Betriebsbereiches

|  |
| --- |
|  |

## Status der schriftlichen Mitteilung nach § 19 Abs.2

|  |
| --- |
| Erstmitteilung |
| Ergänzung oder Berichtigung |
| abschließende Mitteilung |

# Art des Ereignisses und beteiligte Stoffe

## Art des Ereignisses

|  |  |
| --- | --- |
| Explosion | |
| Auslösende Stoffe | Freigesetzte Stoffe |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Brand | |
| In Brandgeratene Stoffe | Entstandene Stoffe |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stofffreisetzung in die Atmosphäre | |
| Freigesetzte Stoffe | Entstandene Stoffe |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stofffreisetzung in Gewässer | |
| Freigesetzte Stoffe | Entstandene Stoffe |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stofffreisetzung in den Boden | |
| Freigesetzte Stoffe | Entstandene Stoffe |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

## Beteiligte Stoffe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Chemische Bezeichnung | a) Ausgangsprodukt  b) Zwischenprodukt  c) Endprodukt  d) Nebenprodukt  e) Rückstand  f) entstandener Stoff | CAS-Nr. | Nr. des Stoffes oder der Stoffkategorie nach Anhang I | Mengenangabe in kg |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Beschreibung der Umstände des Ereignisses

## Betriebsbedingungen des gestörten Anlagenteiles

|  |
| --- |
|  |

## Auslösendes Ereignis und Ablauf des Störfalls

|  |
| --- |
|  |

## Funktion des Sicherheitssystems, Einleitung von Sicherheitsmaßnahmen

|  |
| --- |
|  |

## Umgebungs- und atmosphärische Bedingungen (Niederschläge, Windgeschwindigkeit, Stabilitätsklassen)

|  |
| --- |
|  |

## Hinweis auf Ähnliche vorangegangenen Ereignisse im Betriebsbereich

|  |
| --- |
|  |

# Ursachenbeschreibung

## Ursache des Ereignisses

|  |
| --- |
| Ursache bekannt |
| Ursachenuntersuchung wird fortgeführt |
| Ursache nach Abschluss der Untersuchung nicht aufklärbar |
| Beschreibung/ Erläuterung: |

## Ursachenklassifizierung

|  |
| --- |
| betriebsbedingt |
| menschlicher Fehler |
| umgebungsbedingt |
| sonstiges: |
|  |

# Art und Umfang des Schadens

## Innerhalb des Betriebsgeländes

### Personenschäden ( Beschäftigte / Einsatzkräfte)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Explosion | Brand | Freisetzung |
| Tote | / | / | / |
| Verletzte: |  |  |  |
| Ambulante Behandlung | / | / | / |
| Stationäre Behandlung | / | / | / |
| Personen mit Vergiftungen: |  |  |  |
| Ambulante Behandlung | / | / | / |
| Stationäre Behandlung | / | / | / |

### Sonstige Beeinträchtigung von Personen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sonstige Beeinträchtigungen von Personen | ja | | nein |
| Art der Beeinträchtigung/Dauer: | |  | Anzahl der Personen: |
|  | | | |
| Sachschäden | ja | | nein |
| Art | |  | Geschätzte Kosten: |
|  | | | |
| Umweltschäden | ja | | nein |
| Art und Umfang | |  | Geschätzte Kosten: |

### Besteht die Gefahr noch?

|  |
| --- |
| Die Gefahr besteht nicht mehr. |
| Die Gefahr besteht noch. |
| Art der Gefahr |

## Außerhalb des Betriebsbereiches

### Personenschäden ( Beschäftigte / Einsatzkräfte/Bevölkerung)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Explosion | Brand | Freisetzung |
| Tote | /       / | /       / | /       / |
| Verletzte: |  |  |  |
| Ambulante Behandlung | /       / | /       / | /       / |
| Stationäre Behandlung | /       / | /       / | /       / |
| Personen mit Vergiftungen: |  |  |  |
| Ambulante Behandlung | /       / | /       / | /       / |
| Stationäre Behandlung | /       / | /       / | /       / |

### Sonstige Beeinträchtigung von Personen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sonstige Beeinträchtigungen von Personen | ja | | nein |
| Art der Beeinträchtigung/Dauer: | |  | Anzahl der Personen: |
|  | | | |
| Sachschäden | ja | | nein |
| Art | |  | Geschätzte Kosten: |
|  | | | |
| Umweltschäden | ja | | nein |
| Art, Umfang | |  | Geschätzte Kosten: |
| Störung der öffentlichen Versogung | ja | | nein |
| Art, Umfang, Dauer | |  | Geschätzte Kosten: |
| Grenzüberschreitende Schäden | ja | | nein |
| Art, Umfang | |  | Geschätzte Kosten: |
| Gefahr besteht noch | ja | | nein |
| Art, Umfang | |  | Geschätzte Kosten: |

# Notfallmaßnahmen

## Während und nach dem Ereignis ergriffene Schutzmaßnahmen (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereiches)

|  |
| --- |
|  |

## Maßnahmen zur Beseitigung von Sachschäden (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereiches)

|  |
| --- |
|  |

## Maßnahmen zur Beseitigung vom Umweltschäden (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereiches)

|  |
| --- |
|  |

## Maßnahmen der externen Gefahrenabwehrkräfte

### Schutzmaßnahmen

|  |
| --- |
|  |

### Evakuierung

|  |
| --- |
|  |

### Dekontamination

|  |
| --- |
|  |

### Sanierung

|  |
| --- |
|  |

# Folgerungen für die Verbesserung der Anlagensicherheit

## Vorkehrungen zu Vermeidung ähnlicher Störfälle

|  |
| --- |
|  |

## Vorkehrungen zur Begrenzung des Störfallauswirkungen (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereiches)

|  |
| --- |
|  |

# Zeitplan für die Umsetzung der Maßnahmen

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |