TUIS
ANFRAGE

DATUM: ☐☐☐☐☐☐
UHRZEIT: ☐☐☐☐

LFD.NR. : ☐☐☐☐
STUFE : I II III VER.

MELDUNG / ANFRAGE DURCH

Name des Anrufers: _____ Tel.Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dienststelle / Firma: _____ Fax.Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Allgemeine Anfrage ☐ Transportunfall ☐ sonstiger Schadensfall

SITUATION AM SCHADENSORT

Schadensort: _____ Tel.Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Eintritt des Schadens Datum: ☐☐☐☐☐☐ Uhrzeit: ☐☐☐☐

Personenschaden ☐ ja ☐ nein Sachschaden ☐ ja ☐ nein

* UNFALLGESCHEHEN Welche Maßnahmen wurden bereits getroffen

* FRAGE DES ANRUFERS (s. Rückseite)

LADEGUT

Produktname: _____ Gefahrgut ☐ ja ☐ nein

Stoff Nr.: ☐☐☐☐ Gefahr Nr. ☐☐☐☐ Andere Angaben: _____

Menge: _____ Aggr.Zustand: _____ Verpackung: _____

eigenes Produkt? ☐ ja ☐ nein Versand/Auftrags Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Hersteller ☐ Versender ☐ Empfänger

Name: _____ Ort: _____ Land: _____

Tel.Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Fax.Nr.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Hersteller ☐ Versender ☐ Empfänger informiert

Name: _____ Datum: ☐☐☐☐☐☐ Uhrzeit: ☐☐☐☐

BEFÖRDERUNGSART

☐ Straße ☐ Schiene ☐ Binnenschiff ☐ Seeschiff ☐ Luftfracht

☐ Tank ☐ Container ☐ Schüttgut ☐ Stückgut ☐ Silo ☐ sonstiges

Kfz: / Hänger/ Wagen / Container Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Spediteur / Reeder: _____

* Art der Hilfeleistung: ☐ STUFE I ☐ STUFE II ☐ STUFE III ☐ VERMITTLUNG

Anfrage intern weitergegeben / besprochen mit

Name: _____ Tel.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Abt.: _____

Name: _____ Tel.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Abt.: _____

Anfrage bearbeitet von: Name: _____ Unterschrift: _____

C:\Pkt.\TUIS\TuisAnf1.

* Kurzbeschreibung siehe Rückseite

UNFALLGESCHEHEN / WELCHE MASSNAHMEN WURDEN BEREITS GETROFFEN

FRAGEN DES ANRUFERS / WAS WILL DER ANRUFER?

☐ Nur Angaben zum Stoff ☐ Verhalten im Einsatz ☐ Sonstiges

ANTWORTEN / EMPFEHLUNGEN DER WERKFEUERWEHR

☐ STUFE II ☐ STUFE III

Name / Abteilung / Fahrzeuge (e)	Datum:	Uhrzeit:	
			Ausgerückt
			Einsatzstelle erreicht
			Beratung/Einsatz Ende
			Rückankunft Werk