

**Mitteilungen über meldepflichtige Betriebsunfälle**

Thüringer Landesbergamt  
Puschkinplatz 7  
07545 Gera

**Betrieb/Tagebau:**

Bei Rückfragen im Betrieb anzurufen  
Name: \_\_\_\_\_

Fernruf: \_\_\_\_\_

Bei Rückfragen im TLBA anzurufen  
Bearbeiter: Herr Wolf  
Fernruf: 0365 7337-490  
Fax: 0365 7337-105

In unserem Unternehmen sind in der Zeit vom .....

- keine
- folgende meldepflichtige Unfälle eingetreten. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

lfd. Nr.	Tag des Unfalles	Arbeitsunfähigkeit		Anzahl der Kalendertage Arbeitsunfähigkeit	Zu- und Vorname des Verletzten	Angabe des Arbeitsbereiches
		von	bis			

Für die Unfälle mit der lfd. Nr. .... werden die Unfallanzeigen nachträglich vorgelegt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift