## Meldebogen nach Anhang VI Teil 2 Störfall-Verordnung

**Mitteilung nach § 19 Abs. 2**

1. **Allgemeine Angaben**
   1. Einstufung des Ereignisses nach Anhang VI Teil 1

I.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2a | 3a | 4a | 5 |
|  | 2b | 3b | 4b |  |
|  | 2c | 3c |  |  |
|  | 2d |  |  |  |
|  | 2e |  |  |  |
|  | 2f |  |  |  |

II.

III.

* 1. Name und Anschrift des Betreibers:

* 1. Datum und Zeitpunkt (Beginn/Ende) des Ereignisses:

|  | Tag | Monat | Jahr | Stunde |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Beginn |  |  |  | 00:00 |
| Ende |  |  |  | 00:00 |

* 1. Ort des Ereignisses (PLZ, Anschrift, Bundesland):

* 1. Betriebsbereich (Art, Branche in Anlehnung an Bezeichnung der 4. BImSchV):

Betriebsbereich unterliegt:  Grundpflichten

Erweiterten Pflichten

* 1. Gestörter Teil des Betriebsbereichs:

* 1. Status der Mitteilung nach § 19 Abs. 2 und 4.:

Erstmitteilung

Ergänzung oder Berichtigung

Autorisierte Jahresmitteilung  
Erläuterung für die Gründe für die noch nicht mögliche abschließende Mitteilung mit einem Hinweis, welche Arten von Angaben noch nicht zur Verfügung stehen:

Abschließende Mitteilung

1. **Art des Ereignisses und beteiligte Stoffe**
   1. Art des Ereignisses:
      1. Explosion
2. Auslösende Stoffe

1. Freigesetzte Stoffe

* + 1. Brand

1. In Brand geratene Stoffe

1. Entstandene Stoffe

* + 1. Stofffreisetzung in die Atmosphäre

1. Freigesetzte Stoffe

1. Entstandene Stoffe

* + 1. Stofffreisetzung in Gewässer

1. Freigesetzte Stoffe

1. Entstandene Stoffe
2. * 1. Stofffreisetzung in den Boden
3. Freigesetzte Stoffe

1. Entstandene Stoffe

* 1. Beteiligte Stoffe [[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2)

| chem. Bezeichnung | (a) Ausgangsprodukt  (b) Zwischenprodukt  (c) Endprodukt  (d) Nebenprodukt  (e) Rückstand  (f) entstandener Stoff | CAS-Nr. | Nr. des Stoffes oder der Gefahrenkate­gorie nach Anhang I | Mengen­angabe in kg [[3]](#footnote-3) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stoff 1 |  |  |  |  |
| Stoff 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Stoff x |  |  |  |  |

1. **Beschreibung der Umstände des Ereignisses**
   1. Betriebsbedingungen des gestörten Anlagenteils:

* 1. Auslösendes Ereignis und Ablauf des Ereignisses:

* 1. Funktion des Sicherheitssystems, Einleitung von Sicherheitsmaßnahmen:

* 1. Umgebungs- und atmosphärische Bedingungen (Niederschläge, Windgeschwindigkeit, Windrichtung):

* 1. Hinweis auf ähnliche vorangegangene Ereignisse im Betriebsbereich:

1. **Ursachenbeschreibung**
   1. Ursache des Ereignisses:

Ursache bekannt

Ursachenuntersuchung wird fortgeführt

Ursache nach Abschluss der Untersuchung nicht aufklärbar

Beschreibung/Erläuterung:

* 1. Ursachenklassifizierung:

betriebsbedingt

menschlicher Fehler

umgebungsbedingt

Sonstiges

1. **Art und Umfang des Schadens [[4]](#footnote-4)**
   1. innerhalb des Betriebsbereichs
      1. Personenschäden (Beschäftigte/Einsatzkräfte):

|  | **Explosion** | **Brand** | **Freisetzung** |
| --- | --- | --- | --- |
| Tote: | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| Verletzte: | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| ambulante Behandlung | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| stationäre Behandlung | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| Personen mit Vergiftungen: | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| ambulante Behandlung | 0/0 | 0/0 | 0/0 |
| stationäre Behandlung | 0/0 | 0/0 | 0/0 |

* + 1. Sonstige Beeinträchtigung von Personen:  ja  nein

Art der Beeinträchtigung/Dauer:

Anzahl der Personen:

* + 1. Sachschäden:  ja  nein

Art:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Umweltschäden:  ja  nein

Art:

Umfang:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Die Gefahr besteht nicht mehr.  
        Die Gefahr besteht noch.  
        Art der Gefahr:

* 1. außerhalb des Betriebsbereichs
     1. Personenschäden (Beschäftigte/Einsatzkräfte/Bevölkerung):

|  | **Explosion** | **Brand** | **Freisetzung** |
| --- | --- | --- | --- |
| Tote: | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| Verletzte: | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| ambulante Behandlung | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| stationäre Behandlung | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| Personen mit Vergiftungen: | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| ambulante Behandlung | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |
| stationäre Behandlung | 0/0/0 | 0/0/0 | 0/0/0 |

* + 1. Sonstige Beeinträchtigung von Personen:  ja  nein

Art der Beeinträchtigung/Dauer:

Anzahl der Personen:

* + 1. Sachschäden:  ja  nein

Art:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Umweltschäden:  ja  nein

Art:

Umfang:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Störung der öffentlichen Versorgung:  ja  nein

Art:

Umfang/Dauer:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Grenzüberschreitende Schäden:  ja  nein

Art:

Umfang:

Geschätzte Kosten: 0 €

* + 1. Gefahr besteht noch:  ja  nein

Art:

Umfang:

1. **Notfallmaßnahmen**
   1. Während und nach dem Ereignis ergriffene Schutzmaßnahmen (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereichs):

* 1. Maßnahmen zur Beseitigung von Sachschäden (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereichs):

* 1. Maßnahmen zur Beseitigung von Umweltschäden (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereichs):

* 1. Maßnahmen der externen Gefahrenabwehrkräfte

* + 1. Schutzmaßnahmen:

* + 1. Evakuierung:

* + 1. Dekontamination:

* + 1. Sanierung:

1. **Folgerungen für die Verbesserung der Anlagensicherheit**
   1. Vorkehrungen zur Vermeidung ähnlicher Ereignisse:

* 1. Vorkehrungen zur Begrenzung der Auswirkungen des Ereignisses (innerhalb und außerhalb des Betriebsbereichs):

1. **Zeitplan für die Umsetzung der Maßnahmen:**

     ,

Ort, Datum

Unterschrift

1. Soweit Angaben wegen gering erscheinender Stoffmengen nicht gemacht werden, bitte in den Ausführungen zu Nr. 3.2 erläutern. [↑](#footnote-ref-1)
2. Bei mehr als 10 beteiligten Stoffen bitte eine gesonderte Tabelle beifügen. [↑](#footnote-ref-2)
3. Soweit Berechnung nicht möglich, Schätzwert angeben. [↑](#footnote-ref-3)
4. Beschreibung unter Berücksichtigung der Kriterien in Teil I des Anhangs. [↑](#footnote-ref-4)