

An die
Sicherheitsuntersuchungsstelle des Bundes
Postanschrift: Postfach 206, 1000 Wien
Büroanschrift: Radetzkystraße 2, 1030 Wien
Tel.: +43 (1) 71162 65 7777
Fax: +43 (1) 71162 659298
E-Mail: uus@bmvit.gv.at

Meldeformular Vorfälle auf Anschlussbahnen

1	Anschlussbahnunternehmen: Ansprechperson: Telefonnummer: Ausstellende Person: Ort, am:								
2	Datum d. Ereignisses: _____ Zeit: _____ Unfallort: Bahnkilometer: _____ zweigt ab: _____ Gleisanschluss vom Bf: _____ und Bf: _____ Verschub Zug EVU: _____ Zusammensetzung:								
3	<table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 30%;">Fahrt:</td><td style="width: 35%;">Fahrtrichtung 1</td><td style="width: 35%;">Fahrtrichtung 2</td></tr></table> <p style="text-align: center;">Fremdfahrzeug kam von links der Bahn (im Sinne Anfangspunkt der Strecke)</p> <p style="text-align: center;">Fremdfahrzeug kam von rechts der Bahn (im Sinne Anfangspunkt der Strecke)</p> <p>EK ist gesichert mit:</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 20%; text-align: center;">§4 EKVO</td><td style="width: 20%; text-align: center;">§6 EKVO</td><td style="width: 20%; text-align: center;">LZA</td><td style="width: 20%; text-align: center;">HSA</td><td style="width: 20%; text-align: center;">VSA</td></tr></table> Straßenname kreuzende Straße:	Fahrt:	Fahrtrichtung 1	Fahrtrichtung 2	§4 EKVO	§6 EKVO	LZA	HSA	VSA
Fahrt:	Fahrtrichtung 1	Fahrtrichtung 2							
§4 EKVO	§6 EKVO	LZA	HSA	VSA					

4	Tatbestand durch Polizei aufgenommen: Ja Nein Dienststelle:
5	Hergang:
6	Ursache:
7	Personenschäden: Ja Nein Bei verletzten Personen: Vor- und Zuname, Wohnort, Art der Verletzung
8	Sachschäden:
9	Betriebsbehinderungen: