

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ der Meldung

**- bitte sofort aushändigen -****SOFORTMELDUNG**  
Gewässer- und Bodenschutzalarm

An

**1. Absender**

Name:

Tel.-Nr.:

Firma/  
Behörde:

Mobil-Nr.:

Straße:

E-Mail:

PLZ/Ort:

Fax:

**2. Schadensort und -zeitpunkt**

Schadensort:

Datum:

Uhrzeit:

**Betroffene Umweltmedien:** Oberflächengewässer: \_\_\_\_\_ Grundwasser  Wasserschutzgebiet  Heilquellenschutzgebiet → Schutzzone: \_\_\_\_\_ Boden Abwassersystem: \_\_\_\_\_**3. Schadensquelle und -ursache****Transport:**  Straße  Bahn  Schiff  \_\_\_\_\_**Anlage:** HBV-  Lager-  Abfüll-  Umschlag-  Rohrleitung → Gefährdungsstufe: \_\_\_\_\_ Abwasserbehandlungsanlage \_\_\_\_\_ Sonstige: \_\_\_\_\_**Ursache:**  Unfall  Brand  Explosion  Überfüllung  Leckage Produktionsstörung  Sonstige: \_\_\_\_\_**4. Ausgetretener Stoff****Bezeichnung:****Insgesamt ausgetretene Menge:****davon nicht zurückgehalten:****Wassergefährdungsklasse:** fest  flüssig  gasförmig**CAS-Nr.:****UN-Nr.:**

5. Beteiligte Stellen			
<b>Feuerwehr:</b>	<input type="checkbox"/> informiert/alarmiert	<input type="checkbox"/> im Einsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz beendet
<b>Polizei:</b>	<input type="checkbox"/> informiert/alarmiert	<input type="checkbox"/> im Einsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz beendet
<b>untere Wasserbehörde:</b>	<input type="checkbox"/> informiert/alarmiert	<input type="checkbox"/> im Einsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz beendet
<b>obere Wasserbehörde:</b>	<input type="checkbox"/> informiert/alarmiert	<input type="checkbox"/> im Einsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz beendet
<b>Sonstige:</b>	<input type="checkbox"/> _____		

6. Schadenshergang

7. Auswirkungen (z. B. auf Gewässer, Boden, Wasserversorgung, Kläranlage; Fischsterben)

8. Veranlasste Maßnahmen zur Verhinderung weiteren Ausbreitens und zur Folgenbeseitigung

9. Sonstiges (z. B. zusätzliche Angaben zum ausgetretenen Stoff; Beweissicherung)

10. Anlagen
<input type="checkbox"/> Sicherheitsdatenblatt <input type="checkbox"/> Lageplan <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Gesamtzahl der Seiten, inklusive Meldebogen _____

Unterschrift:
---------------