

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

1. Anlage:		Wird vom BfS ausgefüllt.	
2. Anlagentyp:			
3. Betreiber-Ereignis-Nr.:			
4. Ereignisdatum:			
5. Ereigniszeit:	Uhr	BfS-Ereignis-Nr.:	Eingangsdatum:
6. Anzeigart:	vorläufig <input type="checkbox"/>		
	endgültig <input type="checkbox"/>		
7. Kategorie (S, E, N, V):			
8. Meldekriterium:			
9. INES:			
10. Überschrift:			

11. Betroffene Anlage/Teilanlage:		
Betriebszustand der Anlage/Teilanlage		
12. vor Ereigniseintritt	13. nach Ereigniseintritt	
Stillstand der Anlage/Teilanlage		
14. infolge des Ereignisses:	Beginn: am	, Zeit: Uhr
15. geplant:	Beginn: am	, Zeit: Uhr

Radiologische Auswirkungen auf Personen, Umgebung, Anlage
<input type="checkbox"/> Keine
<input type="checkbox"/> Radiologische Auswirkungen (Ausfüllen der Seite 6)

Die Meldung beinhaltet Seiten und Anlagen.		
Meldepflichtiger (nach § 6 AtSMV):	Bearbeiter:	Name:
Funktion:	Funktion:	Funktion: Kerntechnischer Sicherheitsbeauftragter
Telefon:	Telefon:	Telefon:
Datum:	Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:	Unterschrift:

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

Anlage:		Betreiber-Ereign.-Nr.:		Seite: ¹⁾	2.
---------	--	------------------------	--	----------------------	----

Beteiligte Einrichtungen (siehe auch Seite 4)			
16.1 System:		Code:	
17.1 Komponente:		Code:	
18.1 Betriebsmittel o. Bauteil:			
19.1 Einbauort:		Code:	
20.1 Schadensbild:			

Beteiligte Einrichtungen (siehe auch Seite 4)			
16.2 System:		Code:	
17.2 Komponente:		Code:	
18.2 Betriebsmittel o. Bauteil:			
19.2 Einbauort:		Code:	
20.2 Schadensbild:			

21. Beschreibung:

22. Auswirkungen:

¹⁾ Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Formblatt mehrfach verwenden (Seitennummerierung 2.1, 2.2 usw.).

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

Anlage:		Betreiber-Ereign.-Nr.:		Seite: ¹⁾	3.
---------	--	------------------------	--	----------------------	----

23. Maßnahmen, Behebung

24. Ursache:

25. Erkennung:

26. Vorkehrungen gegen Wiederholung:

¹⁾ Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Formblatt mehrfach verwenden (Seitennummerierung 3.1, 3.2 usw.).

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

Anlage:	Betreiber-Ereign.-Nr.:	Seite: ¹⁾	4.
27. Beteiligte Einrichtung ²⁾ (gemäß Punkt 17./18.)			
Komponentenfehlverhalten	<input type="checkbox"/>	Fehlhandlung	<input type="checkbox"/>
Komponente:		Code:	
Bauteil:		Hersteller:	
Typ:		Medium:	
Werkstoff:		nach Prüfung:	
Betriebsstd. gesamt:		Betriebsdaten:	
Auslegungsdaten:			

Kennzahlen zum Ereignis und beteiligter Einrichtung ³⁾

<p>100 BETRIEBSZUSTAND</p> <p>101 Stillstand <input type="checkbox"/></p> <p>102 Anlage in Stilllegung <input type="checkbox"/></p> <p>103 Revision <input type="checkbox"/></p> <p>104 Teilbetrieb <input type="checkbox"/></p> <p>105 Normalbetrieb <input type="checkbox"/></p> <p>199 <input type="checkbox"/></p> <p>200 ERKENNUNG <i>Gelegenheit</i></p> <p>201 Wartenüberwachung <input type="checkbox"/></p> <p>202 Begehung/Überwachung vor Ort <input type="checkbox"/></p> <p>203 Inspektion <input type="checkbox"/></p> <p>204 Wartung <input type="checkbox"/></p> <p>205 Instandsetzung <input type="checkbox"/></p> <p>206 Test <input type="checkbox"/></p> <p>207 Wiederkehrende Prüfung <input type="checkbox"/></p> <p>208 Bilanzierung <input type="checkbox"/></p> <p>209 Auswertung von Betriebsaufzeichnungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Anzeichen</i></p> <p>210 Meldung/Alarm <input type="checkbox"/></p> <p>211 Messgrößen <input type="checkbox"/></p> <p>212 Schutzanregung <input type="checkbox"/></p> <p>213 Fehlende Meldung/Anzeige <input type="checkbox"/></p> <p>214 Fehlverhalten/Betriebsausfall <input type="checkbox"/></p> <p>215 Schaden (mech.) <input type="checkbox"/></p> <p>216 Leckage <input type="checkbox"/></p> <p>217 Geruch <input type="checkbox"/></p> <p>218 Geräusch <input type="checkbox"/></p> <p>219 Rauch/Feuer <input type="checkbox"/></p> <p>299 <input type="checkbox"/></p> <p>300 AUSWIRKUNGEN <i>Betriebspersonal</i></p> <p>301 Externe Strahlenexposition <input type="checkbox"/></p> <p>302 Ingestion <input type="checkbox"/></p> <p>303 Inhalation <input type="checkbox"/></p> <p>304 Kontamination <input type="checkbox"/></p> <p>305 Inkorporation über Wunde <input type="checkbox"/></p> <p>306 Körperverletzung <input type="checkbox"/></p> <p>307 Tod <input type="checkbox"/></p> <p>308 keine Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Anlage</i></p> <p>309 Stillstand/Ausfall Gesamtanlage <input type="checkbox"/></p> <p>310 Stillstand/Ausfall Teilanlage <input type="checkbox"/></p> <p>311 Ausfall von Einrichtungen <input type="checkbox"/></p> <p>312 Eingeschränkte Funktion von Einricht. <input type="checkbox"/></p> <p>313 Oberflächen-/ Sachkontamination <input type="checkbox"/></p> <p>314 Raumluftaktivität <input type="checkbox"/></p> <p>315 Räumung der Anlage <input type="checkbox"/></p> <p>316 Räumung einer Teilanlage <input type="checkbox"/></p> <p>317 keine Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Umgebung</i></p> <p>318 Ableitung radioaktiver Stoffe (Fortluft) <input type="checkbox"/></p> <p>319 Ableitung radioakt. Stoffe (Abwasser) <input type="checkbox"/></p> <p>320 Freisetzung rad. Stoffe (gasförmig) <input type="checkbox"/></p> <p>321 Freisetzung rad. Stoffe (flüssig) <input type="checkbox"/></p>	<p>322 Kontamination <input type="checkbox"/></p> <p>323 Strahlenexposition <input type="checkbox"/></p> <p>324 Erhöhte Ortsdosis (-leistung) <input type="checkbox"/></p> <p>325 Sachschaden <input type="checkbox"/></p> <p>326 sonstige Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p>327 keine Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p>Überschreitungen</p> <p>328 Dosisgrenzwert, Personal <input type="checkbox"/></p> <p>329 Inkorporationsgrenzwert, Personal <input type="checkbox"/></p> <p>330 Kontaminationsgrenzwert, Oberfläche <input type="checkbox"/></p> <p>331 Raumluftaktivitätsgrenzwert <input type="checkbox"/></p> <p>332 Ortsdosis (-leistungs)grenzwert <input type="checkbox"/></p> <p>333 Ableitungsgrenzwert <input type="checkbox"/></p> <p>334 Dosisgrenzwert für Bereiche, die nicht Strahlenschutzbereiche sind <input type="checkbox"/></p> <p>SOFORTMASSNAHMEN <i>Personen</i></p> <p>335 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p>336 ambulante ärztliche Behandlung <input type="checkbox"/></p> <p>337 stationäre ärztliche Behandlung <input type="checkbox"/></p> <p>338 Tätigkeitsverbot <input type="checkbox"/></p> <p><i>Umgebung</i></p> <p>339 Absperrung außerhalb des Überwachungsbereiches <input type="checkbox"/></p> <p>340 administrative Maßnahmen <input type="checkbox"/></p> <p>341 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p><i>Anlage</i></p> <p>342 Räumung der Anlage <input type="checkbox"/></p> <p>343 Räumung einer Teilanlage <input type="checkbox"/></p> <p>344 Einrichtung von Sperrbereichen <input type="checkbox"/></p> <p>345 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p><i>Einrichtungen</i></p> <p>346 Anford. aktiver Sicherheitseinricht. <input type="checkbox"/></p> <p>347 Umschalten auf Redundanz <input type="checkbox"/></p> <p>348 Absperrern aktivitätsführender Umschließungen <input type="checkbox"/></p> <p>349 Ersatzaggregat <input type="checkbox"/></p> <p>350 Abschalten <input type="checkbox"/></p> <p>351 Umfüllen <input type="checkbox"/></p> <p>352 Abdichten <input type="checkbox"/></p> <p>353 Löschen <input type="checkbox"/></p> <p>354 Kühlen <input type="checkbox"/></p> <p>399 <input type="checkbox"/></p> <p>400 AUSFALLARTEN <i>Aktive mech./elektr. Funktionen</i></p> <p>401 nicht gestartet <input type="checkbox"/></p> <p>402 nicht gestoppt <input type="checkbox"/></p> <p>403 nicht geöffnet <input type="checkbox"/></p> <p>404 nicht geschlossen <input type="checkbox"/></p> <p>405 nicht geschaltet <input type="checkbox"/></p> <p>406 nicht geregelt <input type="checkbox"/></p> <p>407 nicht angeregt <input type="checkbox"/></p> <p>408 nicht angesteuert <input type="checkbox"/></p> <p>409 fälschlich gestartet <input type="checkbox"/></p> <p>410 fälschlich gestoppt <input type="checkbox"/></p> <p>411 fälschlich geöffnet <input type="checkbox"/></p>	<p>412 fälschlich geschlossen <input type="checkbox"/></p> <p>413 fälschlich geschaltet <input type="checkbox"/></p> <p>414 fälschlich geregelt <input type="checkbox"/></p> <p>415 fälschlich angeregt <input type="checkbox"/></p> <p>416 fälschlich angesteuert <input type="checkbox"/></p> <p>417 erreicht nicht volle Leistung <input type="checkbox"/></p> <p>418 Ausfall mit Ausgangsspannung oder Anzeige Null <input type="checkbox"/></p> <p>419 Ausfall mit voller Ausgangsspannung oder Anzeige <input type="checkbox"/></p> <p>420 Ausfall mit beliebiger Ausgangsspannung oder Anzeige <input type="checkbox"/></p> <p>421 Schwingungen, Instabilität, Aussetzer <input type="checkbox"/></p> <p>422 Kenndatendrift <input type="checkbox"/></p> <p>Passive mech./elektr. Funktionen</p> <p>423 Leckage <input type="checkbox"/></p> <p>424 Verstopfung <input type="checkbox"/></p> <p>425 Verlust Tragfunktion <input type="checkbox"/></p> <p>426 Verlust Abscheidefunktion <input type="checkbox"/></p> <p>427 Spannungszusammenbruch <input type="checkbox"/></p> <p>499 <input type="checkbox"/></p> <p>500 SCHADENSBILD</p> <p>501 Erdschluss <input type="checkbox"/></p> <p>502 Kurzschluss <input type="checkbox"/></p> <p>503 Wicklungsschluss <input type="checkbox"/></p> <p>504 Isolationsfehler <input type="checkbox"/></p> <p>505 Unterbrechung <input type="checkbox"/></p> <p>506 Übergangswiderstand <input type="checkbox"/></p> <p>507 Fressen, Verklemmen, Verkleben <input type="checkbox"/></p> <p>508 Verformung <input type="checkbox"/></p> <p>509 Verlust Kraft-/Formschluss <input type="checkbox"/></p> <p>510 Versprödung, Verhärtung <input type="checkbox"/></p> <p>511 Lunker, Pore, Einschluss <input type="checkbox"/></p> <p>512 Riss, Bruch <input type="checkbox"/></p> <p>513 Fremdkörper, Verunreinigung <input type="checkbox"/></p> <p>514 Ablagerung <input type="checkbox"/></p> <p>515 Verbrennung, Verschmörung, Ausglühung, thermische Verfärbung <input type="checkbox"/></p> <p>516 mechanische Abtragung <input type="checkbox"/></p> <p>517 elektrische Abtragung (Lichtbogen) <input type="checkbox"/></p> <p>518 chemische Abtragung <input type="checkbox"/></p> <p>519 Versatz <input type="checkbox"/></p> <p>520 fehlendes Bauteil/Kleinteil <input type="checkbox"/></p> <p>521 falscher Anschluss <input type="checkbox"/></p> <p>522 falsche Einstellung <input type="checkbox"/></p> <p>523 Durchfeuchtung/-tränkung <input type="checkbox"/></p> <p>524 Vereisung <input type="checkbox"/></p> <p>525 Ausfällung <input type="checkbox"/></p> <p>599 <input type="checkbox"/></p> <p>600 URSACHE <i>Vorbetriebsphase</i></p> <p>601 Planung, Auslegung, Konstruktion <input type="checkbox"/></p> <p>602 Fertigung <input type="checkbox"/></p> <p>603 Montage, Installation <input type="checkbox"/></p> <p>604 fehlende/falsche Grenzwerteinstellung <input type="checkbox"/></p> <p>605 Versand, Transport, Lagerung <input type="checkbox"/></p>
---	--	--

1) Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Formblatt mehrfach verwenden (Seitennummerierung 4.1, 4.2 usw.).

2) Für jede beteiligte Einrichtung (Komponente oder Betriebsmittel/Bauteil) ist eine gesonderte Seite zu verwenden und die Nummerierung der beteiligten Einrichtungen von Seite 2 einzutragen.

3) Zutreffende Kennzahlen ankreuzen.

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

Anlage:		Betreiber-Ereign.-Nr.:	Seite: ¹⁾	5.
---------	--	------------------------	----------------------	----

<p>Anlagentechnik</p> <p>606 Ausfall <input type="checkbox"/></p> <p>607 Funktionsstörung <input type="checkbox"/></p> <p>608 unzutreffende Spezifikation <input type="checkbox"/></p> <p>Material</p> <p>609 Verschleiß <input type="checkbox"/></p> <p>610 Ermüdung <input type="checkbox"/></p> <p>611 Alterung, Diffusion <input type="checkbox"/></p> <p>612 ungeeignetes Material <input type="checkbox"/></p> <p>613 Korrosion <input type="checkbox"/></p> <p>Betriebsbedingungen</p> <p>614 Spannungen (mechanisch, elektrisch) <input type="checkbox"/></p> <p>615 Schwingungen (mech., elektr.) <input type="checkbox"/></p> <p>616 unzulässige Betriebswerte <input type="checkbox"/></p> <p>617 Fremdkörper, Verunreinigungen <input type="checkbox"/></p> <p>618 elektromagnetische Störeinwirkungen <input type="checkbox"/></p> <p>619 Umgebungsbedingungen <input type="checkbox"/></p> <p>620 Druckaufbau <input type="checkbox"/></p> <p>Bedienung</p> <p>621 falsche Maßnahme <input type="checkbox"/></p> <p>622 unterlassene Maßnahme <input type="checkbox"/></p> <p>623 Maßnahme zur falschen Zeit <input type="checkbox"/></p> <p>624 Maßnahme entgegen BHB <input type="checkbox"/></p> <p>625 Maßnahme entgegen int. Vorschrift <input type="checkbox"/></p> <p>626 Kommunikationsfehler <input type="checkbox"/></p> <p>627 falsche Lagebeurteilung <input type="checkbox"/></p> <p>Instandhaltung</p> <p>628 Unsachgemäße Ausführung <input type="checkbox"/></p> <p>629 falsche Einstellung/Vorgabe <input type="checkbox"/></p> <p>630 Verwechslung <input type="checkbox"/></p> <p>631 Freischaltfehler <input type="checkbox"/></p> <p>632 Normalisierung fehlerhaft/unterlassen <input type="checkbox"/></p> <p>Vorschriften, Organisation</p> <p>633 Mängel in Handlungsanweisungen (SSP, Betriebs-, Prüfvorschriften, Arbeits-, Schichtanweisungen) <input type="checkbox"/></p> <p>634 Mängel im organisatorisch/administrativen Bereich <input type="checkbox"/></p> <p>Einwirkungen</p> <p>635 Brand/Explosion in der Anlage <input type="checkbox"/></p> <p>636 EVA naturbedingt <input type="checkbox"/></p> <p>637 EVA zivilisationsbedingt <input type="checkbox"/></p> <p>638 sonstige Einwirkungen <input type="checkbox"/></p> <p>Sonstige</p> <p>639 sonstige Ursache <input type="checkbox"/></p> <p>640 Ursache nicht feststellbar <input type="checkbox"/></p> <p>699 <input type="checkbox"/></p> <p>700 BEHEBUNG</p> <p>701 Ersatzbauteil <input type="checkbox"/></p> <p>702 Ersatzbetriebsmittel <input type="checkbox"/></p> <p>703 Ersatzaggregat <input type="checkbox"/></p> <p>704 Instandsetzung <input type="checkbox"/></p> <p>705 Kalibrierung/Justierung <input type="checkbox"/></p> <p>706 Reinigung/Schmierung <input type="checkbox"/></p> <p>707 Freispülen/Freidrücken <input type="checkbox"/></p> <p>708 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p>799 <input type="checkbox"/></p>	<p>800 VORKEHRUNGEN GEGEN WIEDERHOLUNG</p> <p>801 Überprüfung vergleichbarer Einrichtungen <input type="checkbox"/></p> <p>802 Personalschulung <input type="checkbox"/></p> <p>803 Änderung der Betriebsweise <input type="checkbox"/></p> <p>804 Änderung Prüfplan/-vorschrift <input type="checkbox"/></p> <p>805 Vorbeugende Instandhaltung <input type="checkbox"/></p> <p>806 Änderung von Betriebsregelungen bzw. -vorschriften <input type="checkbox"/></p> <p>807 anderer Bauteiltyp <input type="checkbox"/></p> <p>808 anderer Betriebsmitteltyp <input type="checkbox"/></p> <p>809 anderer Aggregattyp <input type="checkbox"/></p> <p>810 Materialänderung <input type="checkbox"/></p> <p>811 Konstruktionsänderung <input type="checkbox"/></p> <p>812 Auslegungsänderung <input type="checkbox"/></p> <p>899 <input type="checkbox"/></p> <p>900 EREIGNIS Umgebung</p> <p>901 Ableitung radioaktiver Stoffe (Fortluft) <input type="checkbox"/></p> <p>902 Ableitung radioakt. Stoffe (Abwasser) <input type="checkbox"/></p> <p>903 Grenzwertüberschreitende Ableitung radioakt. Stoffe (Fortluft) <input type="checkbox"/></p> <p>904 Grenzwertüberschreitende Ableitung radioakt. Stoffe (Abwasser) <input type="checkbox"/></p> <p>905 Freisetzung rad. Stoffe (gasförmig) <input type="checkbox"/></p> <p>906 Freisetzung rad. Stoffe (flüssig) <input type="checkbox"/></p> <p>907 Freisetzung sonstiger gefährl. Stoffe <input type="checkbox"/></p> <p>908 Kontamination <input type="checkbox"/></p> <p>Anlage</p> <p>909 Freisetzung rad. Stoffe (gasförmig) <input type="checkbox"/></p> <p>910 Freisetzung rad. Stoffe (flüssig) <input type="checkbox"/></p> <p>911 Freisetzung rad. Stoffe (fest) <input type="checkbox"/></p> <p>912 Freisetzung sonstiger gefährl. Stoffe <input type="checkbox"/></p> <p>913 Oberflächenkontamination <input type="checkbox"/></p> <p>914 Raumluftaktivität <input type="checkbox"/></p> <p>Strahlenexposition/Inkorporation</p> <p>915 externe Strahlenexposition <input type="checkbox"/></p> <p>916 Inhalation <input type="checkbox"/></p> <p>917 Ingestion <input type="checkbox"/></p> <p>918 Inkorporation über Wunde <input type="checkbox"/></p> <p>920 Personenkontamination <input type="checkbox"/></p> <p>Kritikalität</p> <p>921 Kritikalitätsexkursion <input type="checkbox"/></p> <p>922 Spaltstoffsammlung <input type="checkbox"/></p> <p>923 Überfüllung (kritikalitätsrelevant) <input type="checkbox"/></p> <p>924 Fehltransfer (kritikalitätsrelevant) <input type="checkbox"/></p> <p>925 Sonstige <input type="checkbox"/></p>	<p>EVI</p> <p>926 Brand <input type="checkbox"/></p> <p>927 Explosion/heftige chemische Reaktion <input type="checkbox"/></p> <p>928 Überflutung <input type="checkbox"/></p> <p>929 Absturz schwerer Lasten <input type="checkbox"/></p> <p>930 Absturz sonstiger Einrichtungen <input type="checkbox"/></p> <p>931 Sonstige <input type="checkbox"/></p> <p>EVA</p> <p>932 Erdbeben <input type="checkbox"/></p> <p>933 Flugzeugabsturz <input type="checkbox"/></p> <p>934 Druckwelle <input type="checkbox"/></p> <p>935 Sonstige <input type="checkbox"/></p> <p>Ausfälle/Schäden</p> <p>936 Ausfall System <input type="checkbox"/></p> <p>937 Ausfall Komponente <input type="checkbox"/></p> <p>938 Funktionsstörung System <input type="checkbox"/></p> <p>939 Funktionsstörung Komponente <input type="checkbox"/></p> <p>940 Korrosion <input type="checkbox"/></p> <p>941 Mechanische Beschädigung <input type="checkbox"/></p> <p>942 Mängel an einer Vorrichtung <input type="checkbox"/></p> <p>943 Sonstige Ausfälle/Schäden <input type="checkbox"/></p> <p>Prozess</p> <p>944 Chemische Fehlreaktion <input type="checkbox"/></p> <p>945 Verstopfung <input type="checkbox"/></p> <p>946 Fehltransfer <input type="checkbox"/></p> <p>947 Fehldosierung <input type="checkbox"/></p> <p>948 Überfüllung <input type="checkbox"/></p> <p>949 Sonst. prozessbezogene Vorkommn. <input type="checkbox"/></p> <p>Fehlverhalten</p> <p>950 Verstoß gegen Vorschriften <input type="checkbox"/></p> <p>951 Mängel bei Vorschriften <input type="checkbox"/></p> <p>952 Verwechslung, Fehlhandlung <input type="checkbox"/></p> <p>Sonstige</p> <p>953 Verschleppung rad. Stoffe <input type="checkbox"/></p> <p>954 Undichtheiten <input type="checkbox"/></p> <p>955 Erhöhte Ortsdosis (-leistung) <input type="checkbox"/></p> <p>956 Anford. aktiver Sicherheitseinricht. <input type="checkbox"/></p> <p>957 Körperverletzung <input type="checkbox"/></p> <p>958 Tod <input type="checkbox"/></p> <p>999 <input type="checkbox"/></p>
--	--	--

¹⁾ Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Formblatt mehrfach verwenden (Seitennummerierung z.B.: 5.1, 5.2 usw.).

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses in Anlagen nach § 7 AtG der Kernbrennstoffver- und -entsorgung (Meldeformular)

Anlage:	Betreiber-Ereign.-Nr.:	Seite: ¹⁾	6.
---------	------------------------	----------------------	----

ABLEITUNG, FREISETZUNG					
28. Grenzwertüberschreitende Ableitung:	<input type="checkbox"/>	29. Ableitungspfad:			
30. Freisetzung in die Umgebung:	<input type="checkbox"/>	31. Freisetzungsort/-pfad:			
32. Freisetzung innerhalb der Anlage	<input type="checkbox"/>	33. Freisetzungsort:			
34. Körperdosis überschritten (siehe 75.)	<input type="checkbox"/>	35. max. Aktivitätsabgabe überschr.:	<input type="checkbox"/>	35.1 Abgabewert:	
BETEILIGTE NUKLIDE					
36. Stoffzustand:	fest <input type="checkbox"/>	flüssig <input type="checkbox"/>	luftgetragen/gasförmig <input type="checkbox"/>		
37. Menge:	pro Stunde		gesamt		
38. Nuklid (-gruppe)	39. Abgeleitete bzw. freigesetzte Gesamtaktivität [Bq]		40. Maximale Aktivitätskonzentration [Bq/m ³]	41. Maximale Aktivität pro Stunde [Bq/h]	
42. Beginn:	Datum	43. Ende:	Datum	44. Effektive Emissionshöhe [m]:	
	Zeit		Zeit	45. Diffusionskategorie:	
46. Windrichtung:				47. Windgeschwindigkeit [m/s]:	
48. Niederschlag:	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		
AUSWIRKUNGEN AUF DIE ANLAGE					
ERHÖHTE ORTSDOSISLEISTUNG					
49. außerhalb Kontrollbereich	<input type="checkbox"/>	50. innerhalb Kontrollbereich	<input type="checkbox"/>	51. Ort:	
52. Maximalwert [mSv/h]:	53. Dauer der Überschreitung des GW von 3 mSv/h.		54. neuer Kontrollbereich		<input type="checkbox"/> (siehe 69)
OBERFLÄCHENKONTAMINATION					
55. im Überwachungsbereich	<input type="checkbox"/>	56. im Kontrollbereich		<input type="checkbox"/>	
57. Nuklid (-gruppe):	58. Ort:		59. Fläche [m ²]:		
60. Max. -Flächenaktivität [Bq/cm ²]	α	61. Grenzwert [Bq/cm ²]:		α	
	β/γ			β/γ	
VERSCHLEPPUNG RADIOAKTIVER STOFFE					
62. außerhalb Überwachungsbereich auf dem Betriebsgelände	<input type="checkbox"/>	63. außerhalb Betriebsgelände		<input type="checkbox"/>	
64. Verschleppungspfad/-ort					
65. Nuklid (-gruppe)					
SONSTIGE AUSWIRKUNGEN AUF DIE ANLAGE					
66. Räumung von Teilanlagen/Gebäudeteilen:	<input type="checkbox"/>	67. geräumte Teilanlage(n) / Gebäudeteil(e):			
68. Abschirmmaßnahmen Angabe von Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	69. neuer Kontrollbereich:			
AUSWIRKUNG AUF PERSONEN					
70. Personenzahl:	71. Max. Individualdosis [mSv]:		72. Kollektivdosis [mSv]:		
73. Menge [Bq]:					
74. sonstige Auswirkungen auf Personen (z.B. Körperverletzungen, Verätzungen usw.)					
BEMERKUNGEN ZU DEN RADIOLOGISCHEN AUSWIRKUNGEN:					
75. Angaben zu Kontamination von Personen, Inhalation, Ingestion, Wundinkorporation u.a.					

¹⁾ Falls der Platz nicht ausreicht, bitte Formblatt mehrfach verwenden (Seitennummerierung z.B.: 6.1, 6.2 usw.).