

**Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses bei der Aufbewahrung von Kernbrennstoffen
und verfestigten hochradioaktiven Spaltproduktlösungen nach § 6 AtG (Meldeformular)**

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

Beteiligte Einrichtungen (siehe auch Seite 3)			
10.1 System:		Code:	
11.1 Komponente:		Code:	
12.1 Betriebsmittel o. Bauteil:			
13.1 Einbauort:		Code:	
14.1 Schadensbild:			

Beteiligte Einrichtungen (siehe auch Seite 3)			
10.2 System:		Code:	
11.2 Komponente:		Code:	
12.2 Betriebsmittel o. Bauteil:			
13.2 Einbauort:		Code:	
14.2 Schadensbild:			

Radiologische Auswirkungen auf Personen, Umgebung, Lagereinrichtung	
<input type="checkbox"/> Keine	
<input type="checkbox"/> Radiologische Auswirkungen (Ausfüllen der Seite 4)	

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

**Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses bei der Aufbewahrung von Kernbrennstoffen
und verfestigten hochradioaktiven Spaltproduktlösungen nach § 6 AtG (Meldeformular)**

Einricht. zur Aufbew. nach § 6 AtG:		Betreiber-Ereign.-Nr.:		Seite: ¹⁾	2.
-------------------------------------	--	------------------------	--	----------------------	----

15. Beschreibung:

--

16. Auswirkungen:

--

17. Maßnahmen, Behebung:

--

18. Ursache:

--

19. Erkennung:

--

20. Vorkehrungen gegen Wiederholung:

--

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

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses bei der Aufbewahrung von Kernbrennstoffen und verfestigten hochradioaktiven Spaltproduktlösungen nach § 6 AtG (Meldeformular)

Einricht. zur Aufbew. nach § 6 AtG:		Betreiber-Ereign.-Nr.:		Seite: ¹	3.
-------------------------------------	--	------------------------	--	---------------------	----

21. Beteiligte Einrichtung ² (gemäß Punkt 11./12.):

Komponentenfehlverhalten	<input type="checkbox"/>	Fehlhandlung	<input type="checkbox"/>	
Komponente:		Code:		
Bauteil:				
Typ:		Hersteller:		
Werkstoff:		Medium:		
Betriebsstd. gesamt:		nach Prüfung:		
Auslegungsdaten:		Betriebsdaten:		

Kennzahlen zum Ereignis und beteiligter Einrichtung ³

<p>100 BETRIEBSZUSTAND</p> <p>101 Normalbetrieb <input type="checkbox"/></p> <p>102 Anlage in Stilllegung <input type="checkbox"/></p> <p>199 <input type="checkbox"/></p> <p>200 ERKENNUNG</p> <p><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 Auswertung von Betriebsaufzeichn. <input type="checkbox"/></p> <p><i>Anzeichen</i></p> <p>209 Meldung/Alarm <input type="checkbox"/></p> <p>210 Messgrößen <input type="checkbox"/></p> <p>211 Schutzanregung <input type="checkbox"/></p> <p>212 Fehlende Meldung/Anzeige <input type="checkbox"/></p> <p>213 Fehlverhalten/Betriebsausfall <input type="checkbox"/></p> <p>214 Schaden (mech.) <input type="checkbox"/></p> <p>215 Leckage <input type="checkbox"/></p> <p>216 Geruch <input type="checkbox"/></p> <p>217 Geräusch <input type="checkbox"/></p> <p>218 Rauch/Feuer <input type="checkbox"/></p> <p>299 <input type="checkbox"/></p> <p>300 AUSWIRKUNGEN</p> <p><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 Personenschaden <input type="checkbox"/></p> <p>306 keine Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Lagereinrichtung</i></p> <p>307 Oberflächen-/ Sachkontamination <input type="checkbox"/></p> <p>308 Raumluftaktivität <input type="checkbox"/></p> <p>309 keine Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>System, Komponente</i></p> <p>310 Systemausfall <input type="checkbox"/></p> <p>311 Komponentenausfall <input type="checkbox"/></p> <p>312 eingeschränktes System <input type="checkbox"/></p> <p>313 eingeschränkte Komponente <input type="checkbox"/></p> <p>314 Folgeschaden <input type="checkbox"/></p> <p><i>Umgebung</i></p> <p>315 Freisetzung radioaktiver Stoffe <input type="checkbox"/></p> <p>316 Kontamination <input type="checkbox"/></p> <p>317 Strahlenexposition <input type="checkbox"/></p> <p>318 Erhöhte Ortsdosis (-leistung) <input type="checkbox"/></p> <p>319 Sachschaden <input type="checkbox"/></p> <p>320 sonstige Auswirkungen <input type="checkbox"/></p> <p>AUSWIRKUNG/SOFORTMASSNAHMEN</p> <p><i>Personen</i></p> <p>321 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p>322 ärztliche Behandlung <input type="checkbox"/></p> <p>323 Tätigkeitsverbot <input type="checkbox"/></p> <p><i>Umgebung</i></p> <p>324 administrative Maßnahmen <input type="checkbox"/></p> <p>325 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p><i>Lagereinrichtung</i></p> <p>326 Räumung des Lagers <input type="checkbox"/></p> <p>327 Einrichtung von Kontrollbereichen <input type="checkbox"/></p> <p>328 Einrichtung von Sperrbereichen <input type="checkbox"/></p> <p>329 Dekontamination <input type="checkbox"/></p> <p>399 <input type="checkbox"/></p> <p>400 AUSFALLARTEN</p> <p><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><i>Passive mech./elektr. Funktionen</i></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, Verschmorung, 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</p> <p><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 Versand, Transport, Lagerung <input type="checkbox"/></p> <p><i>Anlagentechnik</i></p> <p>606 Ausfall <input type="checkbox"/></p> <p>607 Funktionsstörung <input type="checkbox"/></p> <p>608 unzutreffende Spezifikation <input type="checkbox"/></p>	<p><i>Material</i></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><i>Betriebsbedingungen</i></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 Störeinträge <input type="checkbox"/></p> <p>619 Umgebungsbedingungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Bedienung</i></p> <p>621 falsche Maßnahme <input type="checkbox"/></p> <p>622 unterlassene Maßnahme <input type="checkbox"/></p> <p>623 Maßnahme entgegen Vorschrift, BHB <input type="checkbox"/></p> <p>624 Kommunikationsfehler <input type="checkbox"/></p> <p>625 falsche Lagebeurteilung <input type="checkbox"/></p> <p><i>Instandhaltung</i></p> <p>626 Unsachgemäße Ausführung <input type="checkbox"/></p> <p>627 falsche Einstellung/Vorgabe <input type="checkbox"/></p> <p>628 Verwechslung <input type="checkbox"/></p> <p>629 Freischaltfehler <input type="checkbox"/></p> <p>630 Normalisierung fehlerhaft/unterlassen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Vorschriften, Organisation</i></p> <p>631 Mängel in Handlungsanweisungen (SSP, Betriebs-, Prüfvorschriften, Arbeits-, Schichtenanweisungen) <input type="checkbox"/></p> <p>632 Mängel im organisatorisch/administrativen Bereich <input type="checkbox"/></p> <p><i>Einwirkungen</i></p> <p>633 Brand/Explosion in der Anlage <input type="checkbox"/></p> <p>634 EVA naturbedingt <input type="checkbox"/></p> <p>635 EVA zivilisationsbedingt <input type="checkbox"/></p> <p>636 sonstige Einwirkungen <input type="checkbox"/></p> <p><i>Sonstige</i></p> <p>637 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 Betriebsvorschriften <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>
---	---	---

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

² Für jede beteiligte Einrichtung (Komponente oder Betriebsmittel/Bauteil) eine gesonderte Seite verwenden.

³ Zutreffende Kennzahlen ankreuzen.

Meldung eines meldepflichtigen Ereignisses bei der Aufbewahrung von Kernbrennstoffen und verfestigten hochradioaktiven Spaltproduktlösungen nach § 6 AtG (Meldeformular)

Einricht. zur Aufbew. nach § 6 AtG:		Betreiber-Ereign.-Nr.:		Seite: ¹⁾	4.
-------------------------------------	--	------------------------	--	----------------------	----

FREISETZUNG					
22. Freisetzung in die Umgebung:	<input type="checkbox"/>	23. Freisetzungsort/-pfad:			
24. Freisetzung innerhalb der Anlage	<input type="checkbox"/>	25. Freisetzungsort:			
26. Körperdosis überschritten (siehe 66.)	<input type="checkbox"/>				
BETEILIGTE NUKLIDE					
27. Stoffzustand:	fest <input type="checkbox"/>	flüssig <input type="checkbox"/>	luftgetragen/gasförmig <input type="checkbox"/>		
28. Menge:	pro Stunde		gesamt		
29. Nuklid (-gruppe)	30. Freigesetzte Gesamtaktivität [Bq]		31. Maximale Aktivitätskonzentration [Bq/m ³]	32. Maximale Aktivität pro Stunde [Bq/h]	
33. Beginn:	Datum	34. Ende:	Datum	35. Effektive Emissionshöhe [m]:	
	Zeit		Zeit	36. Diffusionskategorie:	
37. Windrichtung:				38. Windgeschwindigkeit [m/s]:	
39. Niederschlag:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
AUSWIRKUNGEN AUF DIE LAGEREINRICHTUNG					
ERHÖHTE ORTSDOSISLEISTUNG					
40. außerhalb Kontrollbereich	<input type="checkbox"/>	41. innerhalb Kontrollbereich	<input type="checkbox"/>	42. Ort:	
43. Maximalwert [mSv/h]:		44. Dauer der Überschreitung des GW von 3 mSv/h.		45. neuer Kontrollbereich	<input type="checkbox"/> (siehe 60)
OBERFLÄCHENKONTAMINATION					
46. im Überwachungsbereich	<input type="checkbox"/>	47. im Kontrollbereich		<input type="checkbox"/>	
48. Nuklid (-gruppe):		49. Ort:		50. Fläche [m ²]:	
51. Max. -Flächenaktivität [Bq/cm ²]	α	52. Grenzwert [Bq/cm ²]:		α	
	β/γ			β/γ	
VERSCHLEPPUNG RADIOAKTIVER STOFFE					
53. außerhalb Überwachungsbereich auf dem Betriebsgelände	<input type="checkbox"/>	54. außerhalb Betriebsgelände			
55. Verschleppungspfad/-ort					
56. Nuklid (-gruppe)					
SONSTIGE AUSWIRKUNGEN AUF DIE LAGEREINRICHTUNG					
57. Räumung von Teilanlagen/Gebäudeteilen:	<input type="checkbox"/>	58. geräumte Teilanlage(n) / Gebäudeteil(e):			
59. Abschirmmaßnahmen Angabe von Maßnah.	<input type="checkbox"/>	60. neuer Kontrollbereich:			
AUSWIRKUNG AUF PERSONEN					
61. Personenzahl:		62. Max. Individualdosis [mSv]:		63. Kollektivdosis [mSv]:	
64. Menge [Bq]:					
65. sonstige Auswirkungen auf Personen (z.B. Körperverletzungen, Verätzungen usw.)					
BEMERKUNGEN ZU DEN RADIOLOGISCHEN AUSWIRKUNGEN:					
66. Angaben zu Kontamination von Personen, Inhalation, Ingestion, Wundinkorporation u.a.					

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