

CIRS-MELDUNG

- ☐ Vorkommnis/ Beinahe-Schaden
☐ Fehler-Meldung
☐ unklar

- ☐ Mit Schaden
☐ Ohne Schaden

Datum der Meldung:	Lf. Nr. / Eingangsdatum
Bereich:	
Meldender: (optional)	
Beschreibung des Ereignisses:	
Ggf. eingeleitete Sofortmaßnahmen:	
Mögliche Ursache:	
Verbesserungsvorschlag / Korrekturmaßnahme:	
Wurde das Ereignis / der Fehler kommuniziert?	
Ja ☐	Nein ☐ Folgt noch ☐