



**Anzeige von Unglücksfällen und besonderen Vorkommnissen nach § 19 Abs. 5  
Bremisches Wohn- und Betreuungsgesetz (BremWoBeG)**

**1. Angaben zum Wohn- und Unterstützungsangebot**

Name Ihres Wohn- und Unterstützungsangebotes	
Ansprechpartner/in	
Telefon (Durchwahl)	

**2. Angaben zum Ereignis**

Ort	
Datum	
Uhrzeit	
Darstellung des Ereignisses:	
Verletzung der Nutzer:innen oder andere Folgen des Ereignisses:	

Beteiligte Personen und Zeugen:
Eingeleitete Maßnahmen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift