

FO 8.5 022 Sicherheitsmeldung

Die Meldung kann per Mail an qm@deharde.de, per Briefkasteneinwurf oder direkt bei Quality abgegeben werden.

Die Angaben werden vertraulich behandelt und können auch anonym abgegeben werden!

Reports can be submitted by email to qm@deharde.de, by posting them in the letterbox, or in person at Quality.

The information will be treated confidentially and can also be submitted anonymously!

Gemeldet von (Vor- Nachname) Reported by (First name, Surname)		am (Datum) on (date)
Art der Gefährdung / Ereignis Type of hazard / incident		
☐ Fremdkörper (FOD)/ Foreign objective debris ☐ Arbeitsfehler/ Work-related errors ☐ Prozessabweichung/ Process deviation	☐ Teile zweifelhafter Herkunft/ Parts of dubious origin ☐ Beinaheunfall/ Near-miss ☐ Gefahren/ Hazards	☐ sonstiges (bitte beschreiben) Other (please describe) _____
Datum des Ereignisses Date of the event	Uhrzeit Time	Ort/Bereich/Halle Location/Area/Hall
Beschreibung der Gefährdung /Störung /Abweichung Description of the hazard / fault / deviation		
Sonstige relevante Angaben (z.B. Fotos, Berichte, Dokumente, etc.) Other relevant information (e.g. photos, reports, documents, etc.)		
Selbsteinschätzung des Gefahrenpotenzials (intuitiv) Self-assessment of the potential risk (intuitive)		
☐ Hoch/high	☐ Mittel/medium	☐ Niedrig/low

FO 8.5 022 Sicherheitsmeldung

Diese Seite ist durch den Safety Manager Deharde GmbH auszufüllen!

This page must be completed by the Safety Manager at Deharde GmbH!

Sicherheitsmeldung Nr.:		Bemerkung	
Risikobewertung gemäß POE Kapitel 7.2			
Eintrittswahrscheinlichkeit	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	Risiko	1-4 akzeptabel ohne Maßnahmen 5-12 tolerierbar mit Maßnahmen 15-25 nicht tolerierbar, Maßnahmen nötig
	niedrig → → → hoch		
Schweregrad	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	_____	
	niedrig → → → hoch		
Meldung an beteiligte Bereiche notwendig? ☐ nein ☐ ja, bitte ankreuzen			
☐ DO ☐ andere Herstellbetriebe ☐ UA ☐ Lieferanten ☐ Behörde (LBA)			
Weiterleitung zum SRB, falls Risiko nicht durch den SM lösbar			
Ergebnis der (außerplanmäßigen) SRB-Prüfung			
Empfohlene Behebungsmaßnahme(n) des SRB			
Abschluss der Sicherheitsmeldung			
☐ Der Fall ist abgeschlossen; die SMS-FMEA wurde aktualisiert: _____ Datum, Unterschrift SM			
☐ Der Fall bedarf weiterer Klärung bis spätestens: _____ Datum, Unterschrift SM			
Feedback an den / die Meldende(n) erfolgte am: _____ Datum, Unterschrift SM			