

# Meldung eines psychisch belastenden Erlebnisses während der beruflichen Tätigkeit

Absender

Datum .....

<b>Anschrift: Unternehmen / Niederlassung / Filiale</b>		
<b>Name, Vorname</b>	<b>Funktion</b> (z.B. Notfallbetreuer, Vorgesetzter)	<b>Telefon</b>

**Unfallkasse Post und Telekom**  
**Europaplatz 2**  
**72072 Tübingen**

**Telefax: 07071-933 20 99**

**D-Arzt aufgesucht am:**

Name:

PLZ, Ort:

**alternativ**

**Datum des Ereignisses:** .....

**Betriebsarzt aufgesucht am:**

Name:

PLZ, Ort:

Überfall

Hundebiss

Verkehrsunfall

Tätliche Übergriffe

Sonstiges .....

**Als psychosozialer Notfallbetreuer wurde nach dem Ereignis informiert:**

Name, Vorname, Anschrift

**Bitte um**

- **Adressen von ärztlichen und psychologischen Traumatherapeuten in Wohnortnähe**
- **Kostenübernahme für zunächst bis zu fünf therapeutischen Einzel- oder Gruppengesprächen**

**Betroffene/r**

<b>Name / Vorname</b>	geboren am	<input type="radio"/> Beamtin/Beamter <input type="radio"/> ArbeitnehmerIn <input type="radio"/> Auszubildende/r
<b>Anschrift</b> Straße, Hausnummer  PLZ, Ort		Telefon
<b>Anschrift der Beschäftigungsstelle</b> Unternehmen / Niederlassung / Filiale  Anschrift		Telefon

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Bitte beachten: Diese Mitteilung ersetzt nicht die Unfallanzeige. Diese bitte gesondert durch den Arbeitgeber an die UK PT schicken.**