

An die  
Versicherungsanstalt  
öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau  
Unfallversicherung  
Josefstädter Straße 80  
1080 Wien

## DIENSTANTRITTSMELDUNG

Dienststelle: ..... Tel: .....

Ansprechperson: .....

Familienname Vorname :

.....

Versicherungsnummer: ..... Geburtsdatum: .....

hat nach dem Unfall vom ..... die Arbeit bei der Dienststelle am

wieder angetreten.

---

1) Wurde der verletzten Person dieselbe Arbeit zugewiesen wie vor dem Unfall?

JA

NEIN >> Begründung:

2) Bestehen noch unfallabhängige Beschwerden?

NEIN

JA >>folgende:

Ort: ..... , am .....