

*Vorname, Nachname*

*Ort, den 00.Monat.Jahr*

*Strasse*

*PLZ Ort*



*Berufsgenossenschaft*

*Strasse*

*PLZ Ort*

➤ *Berufskrankheitsverdachts-Meldung*

*Sehr geehrte Damen und Herren,*

*mit diesem Schreiben möchte ich meine .....-Erkrankung gemäß den Bestimmungen des § 9 Absatz 1, 2 und 3 SGB VII als möglicherweise berufsbedingt melden. Ich bitte Sie, Ermittlungen nach § 20 SGB X einzuleiten und die berufsbedingte Ursächlichkeit meiner Erkrankung an Hand der BK-Nr.: ..... plus aller im Anhang 1 zur Berufskrankheitenverordnung aufgeführten und anererkennungsfähigen Berufskrankheiten zu prüfen. Ferner bitte ich Sie festzustellen, ob meine Erkrankung nach § 9 Absatz 2 SGB VII im Einzelfall wie eine Berufskrankheit zu entschädigen ist.*

*Insofern sich hierbei herausstellen sollte, dass es sich bei meiner Erkrankung noch nicht um eine Berufskrankheit handelt, so bitte ich gleichzeitig nach § 3 BKV tätig zu werden, um mit allen geeigneten Mitteln sicher zu stellen und Sorge zu tragen, dass keine Berufskrankheit wegen dieser Vorerkrankung erst entstehen kann.*

*1) Ich habe folgende Beschwerden und Erkrankungen:*

*2) Sollten sich während der bevorstehenden Reha- Maßnahme/Krankenhausaufenthaltes noch zusätzliche Erkrankungen oder auch erweiternde Erkrankungen resp. Befundverschlechterungen herausstellen, so bitte ich dieses ebenfalls zu berücksichtigen.*

*3.) Mein Arbeitgeber:*

*Beschäftigt bin ich als:.....bei der Firma  
Name, Strasse, PLZ, Ort.*

*Mit freundlichen Grüßen*

*Unterschrift*