



Meldung an die FQA über besondere Ereignisse

Meldedatum¹	Art der Meldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum des Ereignisses	Art des Ereignisses
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Regierungsbezirk	
Zuständige FQA	<input type="text"/>
Einrichtungsart	
Einrichtungsname/ Adresse	<input type="text"/>
Träger	<input type="text"/>
Datum der letzten Begehung	<input type="text"/>

¹ Datum der Meldung von FQA an Regierung

Sachverhalt

Getroffene Maßnahmen der FQA² (ab hier erfolgt Bearbeitung durch die FQA, bitte nicht befüllen)

Geplante Maßnahmen der FQA mit zeitlicher Angabe

² z. B. Aufnahmestopp etc.

Stellungnahme der Regierung



Fall ist abgeschlossen³



³ Keine weitere Meldung mehr zum „Besonderen Ereignis“ notwendig