

# DGUV Vorsorge Meldeportal: Meldung durch Arbeitnehmende

1. Aufruf der Internetseite DGUV Vorsorge über <http://www.dguv-vorsorge.de>
  - a. Um zum Meldeportal zu gelangen, klicken Sie in der rechten Spalte auf [Meldeportal der DGUV Vorsorge](#)
  - b. Weiterführende Informationen erhalten Sie, wenn Sie am oberen Rand auf den Reiter „Meldeportal → Informationen für Arbeitnehmende“ klicken
  - c. Um sich einen Überblick über den Meldevorgang zu verschaffen, wird auf der rechten Seite zudem eine Demoversion des Meldeportals angeboten.

The screenshot shows the DGUV Vorsorge website. The header includes the logo and navigation menu with 'Meldeportal' selected. The main content area is titled 'Informationen für Arbeitnehmende' and contains a list of frequently asked questions (FAQ) with expandable sections. On the right, there is a 'Meldeportal' section with a link to the portal and a 'Weitere Informationen' section featuring a 'Demoversion Meldeportal der DGUV Vorsorge' button.

2. Meldung durch Arbeitnehmende auswählen

The screenshot shows the 'Meldeportal' page. It features a navigation bar with links like 'zurück zu DGUV Vorsorge', 'Gefahrstoffe und Listen', 'Datenschutzerklärung', 'Impressum', and 'Barrierefreiheit'. The main content area is titled 'Willkommen im Meldeportal der DGUV Vorsorge!' and provides an overview of the reporting process. Below the text, there is a section 'Bitte wählen Sie die Art der Meldung:' with two large buttons: 'Meldung durch Arbeitgebende' and 'Meldung durch Arbeitnehmende'. Each button has a 'weitere Informationen' link below it.

- a. Unter „weitere Informationen“ erhalten Sie einen Gesamtüberblick über die wichtigen Fragen zum Meldeportal

3. Bei Aufruf „Meldung durch Arbeitnehmende“ wird eine Auswahlliste zum Grund der Meldung
- a. Firma stillgelegt/insolvent
  - b. Lang zurückliegende Exposition
  - c. Arbeitgeber hat keine Meldung gemacht
  - d. Keiner der obigen Gründe
- angeboten.

Bitte wählen Sie die Art der Meldung:

Meldung durch Arbeitgebende	Meldung durch Arbeitnehmende
-----------------------------	------------------------------

[weitere Informationen](#)      [weitere Informationen](#)

Grund für Meldung durch Arbeitnehmer: ▾

- Firma stillgelegt/insolvent
- Lang zurückliegende Exposition
- Arbeitgeber hat keine Meldung gemacht
- Keiner der obigen Gründe

Nur bei Auswahl der Gründe a, b oder c können anschließend die Daten für eine Meldung eingegeben werden.

Im Einzelfall können weitere Gründe für eine Selbstanmeldung zur nachgehenden Vorsorge in Frage kommen. Bitte wenden Sie sich ggf. direkt an den mutmaßlich zuständigen Vorsorgedienst, der Ihnen bei einer Anmeldung behilflich ist. Die Kontaktdaten finden Sie auf der Internetseite [DGUV Vorsorge](#).

#### 4. Angaben zur Person

- a. Angabe einer Rentenversicherungsnummer ist Pflicht. Nur bei einer Meldung durch Studierende ist die Angabe nicht erforderlich

The screenshot shows the 'Meldeportal' of DGUV Vorsorge (Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung). The page title is 'Meldeportal' and the version is 1.24.8.7.1. The navigation bar includes links for 'zurück zu DGUV Vorsorge', 'Gefahrstoffe und Listen', 'Datenschutzerklärung', 'Impressum', and 'Barrierefreiheit'. The main content area is titled 'Angaben zur Person' and contains the following fields:

- Rentenversicherungsnummer: 12010155A052
- Student/in (keine RV-Nr.):
- Name: Mustermann
- Vorname: Max
- Geburtsname: (empty)
- Straße: Musterstraße
- Nr.: 1
- Land: Deutschland
- Plz: 12345
- Ort: Musterstadt
- Geburtsdatum: 1.1.1955
- Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

A 'weiter' button is located at the bottom right of the form.

#### 5. Angaben zum Unternehmen

- a. Zuständiger Unfallversicherungsträger  
Die Angabe des damals zuständigen Unfallversicherungsträger ist ein Pflichtfeld. Eine gültige Liste aller Unfallversicherungsträger wird zur Auswahl gebracht.  
Ist Ihnen der zuständige Unfallversicherungsträger nicht bekannt, dann wählen Sie bitte die letzte Option „999 unbekannt“ aus.
- b. Unternehmensnummer beim UV-Träger (soweit bekannt – keine Pflichteingabe)
- c. Name des Unternehmens (Pflichteingabe)
- d. Straße, Nr., Postleitzahl, Ort, Zeitarbeitsfirma ja/nein, Einstellungsdatum, Ausscheidatum (Pflichteingabe)  
Ausscheidegrund (Pflichteingabe) – Auswahl:
  - i. Wechsel des Unternehmens
  - ii. Ausscheiden aus Erwerbsleben
  - iii. Rückkehr ins Heimatland
  - iv. Verstorben
  - v. Sonstiger Grund

**Meldeportal**

zurück zu DGUV Vorsorge | **Gefahrstoffe und Listen** | Datenschutzerklärung | Impressum | Barrierefreiheit

Person | **Arbeitgeber** | Tätigkeiten | Zusatzdaten | Zusammenfassung | Datenübermittlung

Angaben zum Unternehmen

Zuständiger Unfallversicherungsträger -  
102 Berufsgenossenschaft Holz und Metall

Unternehmensnummer beim UV-Träger  
1234567890

Name des Unternehmens -  
Musterfirma GmbH & Co. KG

Straße - Nr. -  
Musterstraße 42

Plz - Ort -  
12345 Musterstadt

Handelt es sich um eine Zeitarbeitsfirma? -  
 ja  nein

Einstellung am - ausgeschieden am  
1.1.1990 TT.MM.JJJJ

zurück zu Person weiter

## 6. Angaben zur Tätigkeit und Exposition (Pflichteingabe)

**Meldeportal**

zurück zu DGUV Vorsorge | **Gefahrstoffe und Listen** | Datenschutzerklärung | Impressum | Barrierefreiheit

Person | Arbeitgeber | **Tätigkeiten** | Zusatzdaten | Zusammenfassung | Datenübermittlung

Angaben zur Tätigkeit

Beginn - Ende Exposition / Gefahrstoff -  
1.1.2023 30.9.2025 Asbest 1332-21-4 12651

Exposition hinzufügen

Liste der Expositionen / Gefahrstoffe

**Expositionsdaten**

Asbest

Grund für Ende der Tätigkeit -

Tätigkeit -  
Suche

Tätigkeitsbereich -  
Suche

Einwirkung durch -

Art der verw. techn. Hilfsmittel -

übernehmen abbrechen

Entsprechende Tabellen und Listen können Sie vorab über den Menüpunkt „Gefahrstoffe und Listen“ herunterladen und ansehen. Es öffnet sich dann folgende Ansicht:

## Schlüsseltabellen

Onlinesuche und Listendownload

Exposition / Gefahrstoff	<input type="text" value="Suche Bezeichnung oder CAS-Nr."/>		
Ausscheidgrund	<input type="text" value="Suche"/>		
Tätigkeit (GVS und ODIN)	<input type="text" value="Suche"/>		
Grund für Ende der Tätigkeit (GVS und ODIN)	<input type="text" value="Suche"/>		
Tätigkeitsbereich (GVS)	<input type="text" value="Suche"/>		
Einwirkung durch (GVS)	<input type="text" value="Suche"/>		
Art der verw. techn. Hilfsmittel (GVS)	<input type="text" value="Suche"/>		
Tätigkeitsbereich (ion. Strahlen)	<input type="text" value="Suche"/>		
Grund für Ende der Tätigkeit (ion. Strahlen)	<input type="text" value="Suche"/>		

schließen

- a. Beginn und Ende der Tätigkeit beziehen sich auf den Zeitraum der Gefahrstoffbelastung, nicht auf die Dauer der Beschäftigung im Unternehmen

## 7. Angaben zur letzten arbeitsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung (keine Pflichteingabe)

**DGUV Vorsorge**  
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung

Version 1.24.8.7.1

**Meldeportal**

zurück zu DGUV Vorsorge | Gefahrstoffe und Listen | Datenschutzerklärung | Impressum | Barrierefreiheit

Person | Arbeitgeber | Tätigkeiten | **Zusatzdaten** | Zusammenfassung | Datenübermittlung

Wer führt die arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung durch?

Name Ärztin/Arzt	Vorname	Institution
<input type="text" value="Arbeitsmediziner"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Postfach	Nr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Plz	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text" value="Teststadt"/>	
LV-Nummer (falls bekannt)		
<input type="text"/>		
letzter Untersuchungstermin		
<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/>		

Arztdaten für zukünftige Meldungen speichern ⓘ

zurück zu Tätigkeiten | weiter

## 8. Zusammenfassung der gemeldeten Daten und Angabe der Kontaktdaten für Rückfragen

**Meldeportal**

[zurück zu DGUV Vorsorge](#) | [Gefahrstoffe und Listen](#) | [Datenschutzerklärung](#) | [Impressum](#) | [Barrierefreiheit](#)

Person Arbeitgeber Tätigkeiten Zusatzdaten **Zusammenfassung** Datenübermittlung

In der Zusammenfassung können Sie die erfassten Daten überprüfen und erfahren den zuständigen Organisationsdienst.

[Daten ergänzen oder korrigieren](#) [diese Meldung löschen](#)

### Zusammenfassung

Versicherter	
Rentenversicherungsnummer	12010155A052
Name, Vorname	Mustermann, Max
Straße, Hausnr	Musterstraße 1
Plz, Ort	12345 Musterstadt
Geburtsdatum	01.01.1955
Geschlecht	männlich

Betrieb	
UV-Träger	Berufsgenossenschaft Holz und Metall
Unternehmensnummer	1234567890
Name	Musterfirma GmbH & Co. KG
Straße, Hausnr	Musterstraße 42

Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten für Rückfragen an:

Name	Telefon	Email
<input type="text" value="Max Mustermann"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontaktdaten für zukünftige Meldungen speichern ⓘ

[weiteren Arbeitgeber erfassen](#) [Meldung abschließen und Daten absenden](#)

## 9. Datenübermittlung an den Vorsorgedienst und Möglichkeit des Ausdrucks des Meldebogens

**Meldeportal**

[zurück zu DGUV Vorsorge](#) | [Gefahrstoffe und Listen](#) | [Datenschutzerklärung](#) | [Impressum](#) | [Barrierefreiheit](#)

Person Arbeitgeber Tätigkeiten Zusatzdaten Zusammenfassung **Datenübermittlung**

### Ihre Meldung wurde erfolgreich entgegengenommen!

Ihre erfassten Daten wurden gespeichert und werden an den zuständigen Organisationsdienst der DGUV Vorsorge übermittelt.  
Sie können die Meldedaten durch Druck auf den PDF-Button für Ihre eigenen Unterlagen speichern.  
(Hinweis DEMOVERSION: Die Daten wurden nicht übermittelt!)

[Download PDF](#) Mustermann, Max 01.01.1955 - Musterfirma GmbH & Co. KG

[eine weitere Meldung erfassen](#)