

**dsb**Direktoratet for  
samfunnstryggleik  
og beredskapPostboks 2014  
NO-3103 TØNSBERG  
Telefon: 33 41 25 00  
Telefaks: 33 31 06 60  
Organisasjonsnr.: 974 760 983

# Rapport

Uhell/ulykke ved bruk av fyrverkeri  
Brannvesenet koordinerer rapporteringa**A. Identifikasjon**

DSB reg. nr.           Kommun.nr.  Kommune

Dato  Meldt kl.

Stadnamn  Skjedde uhellet i by/tett busetnad Ja  Nei

Alder på person som avfyrte fyrverkeriet under 18 år  18 – 30 år  over 30 år

**B. Uhellet/ulykka skjedde i samband med bruk av**

Effektbatteri  Effektrør  Fontene  Rakett  Romersk lys  Anna  Fyrverkeriklasse  DSB-godkjeningsnummer

1  2  3  4  5  6

**C. Type uhell/ulykke**

Skjedde uhellet ved oppskyting  eller ved nedfallet   
Vart oppskytingsrampe e.l. brukt? Ja  Nei  Veit ikkje

**D. Truleg årsak**

Feil bruk Ja  Nei  Veit ikkje   
Feil på artikkelen Ja  Nei  Veit ikkje   
Var personen som avfyrte fyrverkeriet edru? Ja  Nei  Veit ikkje

**E. Skadeomfang**

	Kjønn	Alder		Kjønn	Alder				
Omkomne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Skadde	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Bygningsskade	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Andre materielle skader
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Truleg skadesum

Forklaring av skadeomfang

**F. Hendingsgangen**

Kort om hendelsesforløpet:

Stad og dato:  Underskrift: