



Direktoratet for
samfunnstryggleik
og beredskap

Postboks 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.	<input type="text"/>	Kommunenr.	<input type="text"/>	Kommune	<input type="text"/>
Dato	<input type="text"/>	Meldt kl.	<input type="text"/>		
Stadnamn	<input type="text"/>				Skjedde uhellet i by/tett busetnad Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Alder på person som avfyrte fyrverkeriet	under 18 år <input type="checkbox"/>	18 – 30 år <input type="checkbox"/>	over 30 år <input type="checkbox"/>		

B. Uhellet/ulykka skjedde i samband med bruk av

Effektbatteri	Effektrør	Fontene	Rakett	Romersk lys	Anna	Fyrverkeriklasse	DSB-godkjeningsnummer
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Veit ikkje <input type="checkbox"/>
Feil på artikkelen	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Veit ikkje <input type="checkbox"/>
Var personen som avfyrte fyrverkeriet edru?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Veit ikkje <input type="checkbox"/>

E. Skadeomfang

Omkomne	Kjønn <input type="text"/>	Alder <input type="text"/>	Skadde	Kjønn <input type="text"/>	Alder <input type="text"/>	Bygningskade	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>	Andre materielle skader	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Truleg skadesum	<input type="text"/>										
Forklaring av skadeomfang	<input type="text"/>										

F. Hendingsgangen

Kort om hendelsesforløpet:

Stad og dato:

Underskrift: