

## **(Bijna-)Ongevalregistratieformulier**

In te vullen door leidinggevende binnen 24 uur na de gebeurtenis en in te leveren bij groepsbestuur of stichtingbestuur.

### **Gegevens getroffene**

Naam: .....  
Adres:.....  
Plaats: ..... Postcode: .....  
Geb. datum: ..... Tel.: .....  
Scoutinggroep: .....

### **Gegevens (bijna-)ongeval**

Datum: ..... Tijdstip: .....  
EHBO verleend door: .....  
Medische behandeling door: .....  
Ziekenhuisopname: ja / nee  
Naam ziekenhuis: .....  
Adres:..... Plaats: .....

### **Materiële schade:**

#### **Voeg eventuele relevante verklaringen en informatie toe**

Getuigen

- 1 Naam: .....  
Adres:.....  
Postcode en woonplaats: .....
- 2 Naam: .....  
Adres:.....  
Postcode en woonplaats: .....

Is een andere persoon of organisatie bij het (bijna-)ongeval betrokken? ja / nee  
(naam adres woonplaats).....

Plaats letsel: .....

Soort letsel: .....

Beschrijving (bijna-)ongeval: .....  
.....  
.....  
.....

**zie volgende pagina**

Direct na het ongeval genomen preventieve maatregelen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ongeval gemeld aan:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oorzaken die hebben bijgedragen of geleid hebben tot het (bijna-)ongeval:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ingevuld door:

Naam: .....  
Adres: .....  
Plaats: ..... Postcode: .....  
Tel.: .....  
Datum: .....

Oordeel over het (bijna-)ongeval, voorgestelde maatregelen en/of besluiten:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Behandeld in de groepsraad/groepsbestuur/stichtingbestuur

**Datum:** .....  
**Naam en handtekening voorzitter:** .....  
.....