



Landschapsbeheer Nederland

Samen voor ons landschap

(BIJNA) ONGEVALLENFORMULIER LANDSCHAPSBEHEER NEDERLAND 1

In te vullen door de coördinator van de werkgroep of werkplekleider van de betreffende werkdag. Na verzending van dit formulier naar uw provinciale organisatie landschapsbeheer wordt er contact met u opgenomen.

Het betreft: Een bijna ongeval
 Een ongeval

GEGEVENS GETROFFENE

Naam

Adres

Geboortedatum

Werkgroep

Werkzaam sinds

GEGEVENS WERKLOCATIE / LOCATIE VAN ONGEVAL

Werklocatie

Adres werklocatie/ongeval locatie

Opdrachtgever

Werkplekleider/Coördinator

Telefoon

Adres



(BIJNA) ONGEVALLENFORMULIER LANDSCHAPSBEHEER NEDERLAND 2

GEGEVENS ONGEVAL

Datum

Tijdstip

EHBO verleend door

Medische behandeling door

Ziekenhuis opname

Ja
Nee

Beschrijving (bijna) ongeval
(vermeld ook bijzondere omstandigheden)

Beschrijving letsel

Materiële schade

Ja
Nee

Zo ja, welke schade

Geschat schadebedrag

Heeft uw werkgroep een Risico
Inventarisatie en Evaluatie (RIeE)?

Ja
Nee

Was het risico van het (bijna) ongeval in
de RIeE verwerkt?

Ja
Nee

Wie waren er getuigen van het (bijna)
ongeval? Zoja, naam en telefoonnummer