

Veiligheidsmanagementsysteemhandboek

| | |
|--|---|
| (WANNEER INGEVULD) Alle onderstreepte velden dienen altijd ingevuld te worden | <h2 style="margin: 0;">TITEL VOORVAL</h2> |
| Datum: | |
| Versie nummer | |

| Informatie luvhtvaartuig | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|---|-----------------------|-------------------|---|-----------------|
| Volgnummer VRF (Door VM) | Type luchtvaartuig | Registratie | | Eigenaar/Operator | Datum en tijd van het voorval (UTC) DD MM JJJJ UTC: / / : : | |
| Plaats van voorval/coördinaten | Vluchtnummer | Plaats van vertrek | Plaats van aankomst | Uitwijkhaven | Logboeknummer. (alleen bij technisch voorval) | Transpondercode |
| Passagiers / bemanning / | Vliegvoorschriften VFR / IFR | Luchtruimclassificatie A / B / C / D / E / F / G | Hoogte / Flight level | Snelheid (kts) | Vertrekgewicht | Baan in gebruik |

CHECK MORE THAN ONE IF NEEDED

| | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| VLUCHTFASE | GEPARKEERD | TAXI | TAKE-OFF | KLIM | EN ROUTE | DALING | NADERING | LANDING |
| E | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | |
|---|----------------|-----------------------------|-------------|---|-------------|----------|--------------|
| Weer en Omgeving <input type="checkbox"/> IMC / <input type="checkbox"/> VMC <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| WIND | CLOUD | NEERSLAGTYPE EN HOEVEELHEID | ZICHT | ICING | TURBULENTIE | OAT (°C) | BAANCONDITIE |
| RICHTING | SNELHEID (kts) | TYPE | HOOGTE (ft) | | | | |
| | | QNH (hPa) | | VOGELAANVARING AANTAL GEZIEN: AANTAL GEBOTST: SOORT VOGEL | | | |

Omschrijving voorval (Vermeld oorzaak, gevolg en factoren die van invloed waren)

| GEGENS VAN DE MELDER (NIET VERPLICHT!) | | |
|--|-------------------------|---------------|
| NAAM EN HANDTEKENING: | TELEFOONNUMMER / EMAIL: | DATUM GEMELD: |
| | | |

BIJ TWIJFEL, ALTIJD RAPPORTEREN!
VEILIGHEID EERST!