**Rapportageformulier individuele excessieve overtredingen slachtoffer**

1. **Wedstrijd:**  -

**Datum:**

1. **Naam:**

**Functie:**

**Relatienummer:**

**Adres:**

**Woonplaats:**

**Telefoonnummer (06-nummer):**

**E-mail:**

**Vereniging:**

3a. **Is er fysiek geweld tegen u gebruikt?**

[ ]  Ja

 [ ]  Nee

3b. **Zo ja, welk fysiek geweld is er tegen u gebruikt?**

[ ]  Slaan

 [ ]  Schoppen

 [ ]  Kopstoot

 [ ]  Spugen

 [ ]  Anders,

4. **Bent u bedreigd?**

[ ]  Ja

 [ ]  Nee

4b. **Zo ja, wat is er letterlijk gezegd?**

5. **Heeft u / is er letsel opgelopen?**

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

5a. **Zo ja, geef omschrijving letsel / verwonding:**

5b. **Bent u behandeld door een huisarts / in het ziekenhuis?**

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

Indien mogelijk, graag medische verklaring bijvoegen.

 6. **Naam vermoedelijke dader(s), zo mogelijk met relatienummer en naw-gegevens:**

 1.

 2.

 3.

7. **Namen getuige(n) en eventuele aanwezige officials (zo mogelijk met relatienummer en naw-gegevens):**

 1.

 2.

 3.

 4.

8. **Is er politie aanwezig geweest?**

 [ ]  Ja

 [ ]  Nee

 [ ]  Niet bekend

9. **Heeft u aangifte gedaan bij de politie?**

[ ]  Ja. Graag een kopie van de aangifte meesturen.

 [ ]  Nee

10. **Omschrijf hier in uw eigen woorden het incident. LET OP: Verklaar alleen wat u ZELF heeft meegemaakt/waargenomen en wees zo volledig mogelijk.**