

Rapportformulär för UFO-fenomen

UFO = oidentifierade flygande föremål

Utgivare: Riksorganisationen UFO-Sverige, Box 175, 733 23 Sala

Handläggarens adress:

Telefon: _____

Tonade fält fylls i av UFO-Sverige

Kort sammanfattning: (fylls i av UFO-Sveriges handläggare)

Anonym? ☐ Ja ☐ Nej

Obs.datum: _____

Tidpunkt: _____

Län: _____

Plats: _____

Rapportnr: _____

Utvärdering: _____

1. Personuppgifter

Namn: _____ Civilstånd: _____

Adress: _____ Yrke: _____

Postnr: _____ Postadress: _____ Epost: _____

Tel. bostad: _____ arbete: _____ mobil: _____

Födelseår: _____ månad: _____ dag: _____ Ange gärna de sista siffrorna i Ditt personnr _____

Utbildning: _____

Intressen: _____

2. Andra vittnen till händelsen

Om andra personer också såg fenomenet är det betydelsefullt att vi får deras namn, adress och telefonnummer så att de kan kontaktas.

● Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

● Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

● Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

● Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Beskriv händelsen. Börja med att berätta vad Du gjorde just före observationen. Berätta i tidsföljd och dela gärna upp händelsen i olika avsnitt/faser. Var så detaljerad som möjligt och hänvisa gärna med bokstäver eller siffror till teckning(ar) och kartskiss(er) på andra sidan av det här uppslaget. Använd kulspetspenna och texta gärna.

Beskriv händelsen. Börja med att berätta vad Du gjorde just före observationen. Berätta i tidsföljd och dela gärna upp händelsen i olika avsnitt/faser. Var så detaljerad som möjligt och hänvisa gärna med bokstäver eller siffror till teckning(ar) och kartskick(er) på andra sidan av det här uppslaget. Använd kulspetspenna och texta gärna.

Fortsätt gärna på ett eller flera extraark!

4. Teckning(ar) av fenomenet

Försök att göra en eller flera teckningar av fenomenet Du såg, med sådana detaljer som Du säkert kunde se. Gör gärna flera teckningar, en som visar fenomenets utseende och **en annan** som visar Ditt synfält med fenomenets rörelser över himlen samt exempelvis solens eller månens läge. Om Du såg mer än ett fenomen (föremål) samtidigt visa då med en teckning hur dessa rörde sig i förhållande till varandra.

Fortsätt gärna på ett eller flera extraark!

5. Kartskiss över observationsområdet

Försök att rita en skiss över området där observationen gjordes. Om Du är **säker** på väderstrecken rita en pil och ange nordlig riktning med bokstaven N. Markera den plats där Du befann Dig samt fenomenets rörelser i området. Om möjligt, bifoga gärna en karta (turistkarta, topografisk karta eller liknande) med motsvarande markeringar.

Fortsätt gärna på ett eller flera extraark!

Kontrollfrågor

Påföljande sidor följer ett antal kontrollfrågor. Av erfarenhet vet vi att just dessa uppgifter är viktiga för att kunna bedöma en observation. Skriv svar eller markera med ett eller flera kryss på varje fråga. **Är någon fråga omöjlig att besvara så hoppa bara den! Försök att svara på så många frågor som Du kan.**

6. Tidpunkt för observationen

När såg Du fenomenet? År: _____ Månad: _____ Dag: _____ Veckodag: _____

Observationen började kl. _____ och slutade kl. _____

Tittade Du på klockan eller är tidsuppgiften en uppskattning? _____

Hur länge iakttog Du fenomenet? _____ timmar _____ minuter _____ sekunder

7a. Observationsplatsens namn

Jag befann mig vid:

(ange platsens namn) _____ närmaste stad eller samhälle _____

7b. Observationsplatsens läge

Kryssa det eller
de alternativ
som stämmer:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| ☐ Inomhus | ☐ Utomhus | ☐ I tätort | ☐ På landsbygd |
| ☐ I bil/fordon | ☐ I flygplan | ☐ I båt/fartyg | ☐ På moped/MC |
| ☐ På slättmark | ☐ I skogsmark | ☐ På is | ☐ I skärgård |
| ☐ I kuperad terräng | ☐ I bergslandskap | ☐ Nära en flygplats | ☐ Under flygtrafikled |
| ☐ Nära sjö eller vattendrag | ☐ Nära en kraftledning/kraftstation | ☐ Nära militärt område | |
| ☐ Nära en gruva eller mineralfyndighet | ☐ Nära en väg/järnväg | | |
| ☐ Annat _____ | | | |

8. Besvaras om observationen gjordes från ett fordon

Typ av fordon, fabrikat, modell: _____ ☐ Bensindrivet ☐ Dieseldrivet

Färdades med hastighet _____ km/tim, från _____ till _____

9. Fenomenets utseende

Antal Hur många fenomen observerades? _____

Form Hade fenomenet/fenomenen en klart avgränsad form? ☐ Ja ☐ Nej Vilken? _____

Ändrades formen under observationen? _____

Fenomenet tycktes vara:

☐ Solitt (= fast kropp)	☐ Metalliskt	☐ Mörkt eller svart
☐ Reflekterande	☐ Genomskinligt	☐ Molnliknande
☐ Lysande		
☐ Annat		

Fenomenets konturer var:

☐ Skarpa	☐ Oskarpa
---------------------------------	----------------------------------

Fenomenet följdes av:

☐ Svans	☐ Kondensslinga	☐ Korona (ljuskrans)
☐ Eldslåga efter	☐ Ljusstråle(ar)	☐ Gnistor
☐ Annat		

Storlek Hur stort föreföll fenomenet att vara?

☐ Som en stjärna	☐ Som ett flygplan på långt avstånd
☐ Som fullmånen	☐ Större än fullmånen
☐ Vet inte	☐ Annat

Håll en linjal framför Dig med rakt utsträckt arm. Hur många centimeter, på linjalen, skulle fenomenet motsvara, då det var som närmast? _____ cm

Uppskatta fenomenets verkliga storlek (längd, bredd, höjd) _____

10. Besvaras om fenomenet var helt eller delvis lysande

Ljus

Jämför ljusstyrkan med en annan känd ljuskälla:

☐ Som en stjärna ☐ Som flygplansljus ☐ Som bilstrålkastare

Ljuset var:

☐ Svagt ☐ Bländande ☐ Oregelbundet skiftande
☐ Blinkande ☐ Pulserande ☐ Annat _____

Ljusstyrkan var:

☐ Konstant ☐ Minskande ☐ Ökande

Färg

Med vilka färger lyste fenomenet? _____

Om Du observerade färgförändringar, beskriv dessa. _____

11. Ljud

Uppfattade Du något ljud?

☐ Nej ☐ Svagt ☐ Kraftigt ☐ Ej hörbart p.g.a störande bakgrund

Om Du hörde ett ljud, hur vill Du beskriva det? Jämför med något ljud i Din vardag:

Jag har:

☐ Normal hörsel ☐ Nedsatt hörsel

12. Fenomenets rörelse på himlen

Vad drog Din uppmärksamhet till fenomenet?

☐ Blev uppmärksam på det av andra observatörer
☐ Fenomenets ljusstyrka ☐ Fenomenets ljud ☐ Råkade titta upp
☐ Annat _____

Bana

Fenomenet rörde sig:

☐ Från vänster till höger ☐ Från höger till vänster ☐ Stod stilla
☐ Annat _____

Mot vilket väderstreck stod Du vänd då Du först iakttog fenomenet? _____

Ändrade fenomenet:

Kurs: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte
Höjd: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte
Hastighet: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Passerade det *framför* eller *bakom* något,
t.ex. moln, hus, träd, mast, berg eller liknande? _____

Hur försvann fenomenet?

☐ Upplöstes ☐ Försvann bakom något ☐ Släcktes ut

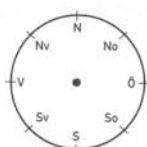
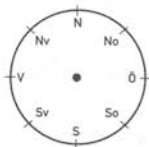
Beskriv: _____

Riktning

Ange med ett kryss på vardera cirkeln, i vilken riktning fenomenet befann sig:

- då Du *första* gången såg det:

- då Du *sista* gången såg det:



Om kompassriktningen är känd, ange den i grader (0-360):

- då Du *första* gången såg det: _____ - då Du *sista* gången såg det: _____

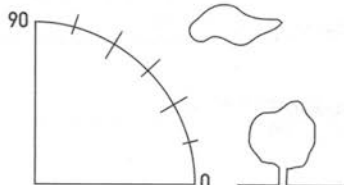
Höjd

vinkel

Ange med ett kryss på vardera cirkeln, i vilken riktning fenomenet befann sig:

- då Du *första* gången såg det:

- då Du *sista* gången såg det:



13. Hastighet och avstånd

Hastighet Fenomenets hastighet var: ☐ Stillastående ☐ Låg ☐ Hög
☐ Konstant ☐ Varierande

Försök att uppskatta hastigheten i jämförelse med något, eller i kilometer/timme.

Stannade fenomenet vid något tillfälle: ☐ Ja ☐ Nej

Avstånd Kan Du uppskatta avståndet till fenomenet?

☐ Nej ☐ Ja _____

14. Observationsförhållanden

Dag/Natt Det var: ☐ Dagsljus ☐ Skymning ☐ Kväll ☐ Natt ☐ Gryning

Solen Var befann sig solen i förhållande till Dig vid observationens början?

☐ Framför ☐ Bakom ☐ Rakt över
☐ Till höger ☐ Till vänster ☐ Vet inte
☐ Ej synligt (mulet etc) ☐ Ej uppe Kompassriktning: _____

Din syn Om Du har nedsatt synförmåga kryssa lämpligt alternativ:

☐ Närsynt ☐ Översynt ☐ Astigmatisk ☐ Färgblind ☐ Annat _____

Bar Du glasögon eller kontaktlinser under observationen? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Minns inte

Optik Fenomenet observerades med, eller genom: ☐ Enbart ögat ☐ Fönsterglas ☐ Vindruta
☐ Sidoruta ☐ Solglasögon ☐ Polaroidglasögon

☐ Annat: _____

Kikare, ange styrka: _____ Teleskop, ange styrka: _____

Foto/film Gjordes försök att fotografera eller filma fenomenet? _____
Om "Ja" vilken kamera, tid, bländare och film användes? _____

Tillåter Du att UFO-Sverige publicerar bilden? ☐ Ja ☐ Nej

15. Besvaras om observationen gjordes i mörker

Månen Var befann sig månen i förhållande till Dig vid observationens början?

☐ Framför ☐ Bakom ☐ Nymåne ☐ Halvmåne ☐ Fullmåne
☐ Till höger ☐ Till vänster
☐ Ej synligt (mulet etc) ☐ Ej uppe Kompassriktning: _____

Stjärnor Såg Du: ☐ Inga stjärnor ☐ Några stjärnor ☐ Många stjärnor ☐ Minns inte ☐ Vet inte

Belysning Beskriv om möjligt belysningsförhållandena på observationsplatsen (gatljus, etc):

16. Vädret

Väderlek ☐ Torrt ☐ Disigt ☐ Dimmigt Temperatur: _____
☐ Duggregn ☐ Regn ☐ Hagel
☐ Snöfall ☐ Åska ☐ Annat: _____

Himlen ☐ Klar ☐ Lätt molnig
var: ☐ Mulen ☐ Disig ☐ Annat: _____

Vinden ☐ Vindstill ☐ Svag vind
var: ☐ Kraftig vind ☐ Storm ☐ Annat: _____

17. Fenomenets påverkan på omgivningen

Förekom det före, under eller efter observationen någon påverkan på Dig själv, andra personer, på djur, växtlighet eller på föremål i fenomenets närhet? Exempel på påverkan: lukt, värme, luftdrag, vibrationer störningar, maskiner som stannade, statisk elektricitet, tillfälliga eller bestående kroppsliga symptom, med mera.

Hur reagerade Du på händelsen? _____

18. Rapportering och andra händelser

Rapporterade Du händelsen till någon militär myndighet, till polisen, till någon dagstidning, annan UFO-organisation eller liknande? I så fall, till vem rapporterade Du först?

Vad tror Du själv att det var Du såg, vad kan ha orsakat fenomenet? _____

Har Du observerat något liknande fenomen (av UFO-karaktär) tidigare? Uppge i så fall datum och till vem Du eventuellt rapporterade iakttagelsen. Beskriv gärna på ett separat blad eller ett nytt formulär.

Har Du upplevt någon svårförklarlig händelse av *annat* slag (ej av UFO-karaktär)?

19. Underskrift

Jag tillåter att mitt namn nämns vid ett eventuellt offentliggörande av händelsen

☐ Ja

☐ Nej

Jag tillåter att observationen omnämns, men med användande av pseudonym

☐ Ja

Jag intygar att här lämnade uppgifter är riktiga:

_____ den / _____ år _____ namnteckning
ort

UFO-Sverige tackar för Din medverkan. Den sista sidan av formuläret är avsedd för UFO-Sveriges interna anteckningar och utredningar.

Handläggarens noteringar

Underskrift av handläggare/fältundersökare: _____

Bilagor till rapporten

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Ljudbandskassett | ☐ Videokassett | ☐ Foto(n) från obs.plats |
| ☐ Foto(n) av fenomen | ☐ Film/videofilm av fenomen | ☐ Karta |
| ☐ Material för analys | ☐ Pressurklipp | ☐ Teckning(ar) |
| ☐ "Handläggning av UFO-rapport" | | |

☐ Andra bilagor

Rapportcentralens noteringar och utredningar

Rapportcentralens slutliga utvärdering förs in under "Utvärdering" i det skuggade fältet på sid 1.