

# DOKUMENTATIONSBOGEN BEI VERDACHT ODER BERICHT VON SEXUALISIERTER GEWALT

Name und ggf. Funktion der protokollierenden Person: \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich/Gemeindegruppe: \_\_\_\_\_

Ort/Raum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Möglicherweise betroffene Person von sexualisierter Gewalt: \_\_\_\_\_

Verdächtige/beschuldigte Person: \_\_\_\_\_

Was habe ich beobachtet bzw. wurde mir von wem gesagt? (auch vermeintlich kleine Details sind später hilfreich)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Wen habe ich wann worüber informiert (zum Beispiel andere Mitarbeiter, Hauptamtliche ...) → oder warum nicht?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

WELCHE ABSPRACHEN GIBT ES? WELCHE SCHRITTE SIND GEPLANT  
BEZIEHUNGSWEISE WURDEN DURCHGEFÜHRT? (BIS WANN?)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

BEGRÜNDUNG FÜR ENTSCHEIDUNG

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Protokollant

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Informierte Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeuge