

# INTERNES MELDEFORMULAR FÜR VERDACHTSFÄLLE

## Meldeformular für Verdachtsfälle von Gewalt & Missbrauch an Kindern

schnellstmöglich an Schutzbeauftragte/n schicken

Datum:	Ort:
--------	------

### Person, die meldet:

Name:	Position:
-------	-----------

Telefon:	Email:
----------	--------

### Betroffenes Kind/jugendliche Person

Familienname:	Vorname:
---------------	----------

Geburtsdatum:	Geschlecht:	Nationalität:
---------------	-------------	---------------

Adresse und Kontaktdetails:

Wer ist für das Kind/Jugendliche verantwortlich/Obsorge-berechtigt?

Sind noch andere Personen bzw. Kinder/Jugendliche involviert?

### Person, die im Verdacht steht

Familienname:	Vorname:
---------------	----------

Alter:	Geschlecht:	Nationalität:
--------	-------------	---------------

Adresse und Kontaktdetails:

Für wen arbeitet die Person?

In welchem Verhältnis steht die Person zum Kind/Jugendlichen?

Sollten mehrere Personen in den Übergriff/Verdacht involviert sein, füge dies bitte hinzu!

### Fakten zum Vorfall

**Datum:**

**Zeit:**

**Ort:**

### Wie bist Du auf den Vorfall aufmerksam geworden? – Bitte ankreuzen!

Persönliche Beobachtung:

Kolleg\_in hat erzählt:

Kind/Jugendliche/r hat sich mir anvertraut:

Sonstiges:

### Gab es sonst noch Zeug\_innen für den Vorfall?

Ja  Nein

Wenn ja, bitte Name, Position und Kontaktdetails:

### Bitte beschreibe nun den Vorfall ganz genau:

### Schutzmaßnahmen für das Kind/Jugendlichen

Was wurde unmittelbar unternommen, um das Kind/Jugendlichen zu schützen?