

Dokumentationsbogen



Datum: _____

Uhrzeit: _____

Wer ist betroffen?

Name: _____ ☐ w ☐ m

Abteilung / Sportstunde: _____

Alter: _____

Was ist passiert? _____

Wer wird verdächtigt?

Name: _____

Alter: _____ ☐ w ☐ m

Funktion: _____

Beziehung zum Betroffenen: _____

Was wurde bereits unternommen: _____

Bitte wenden Sie sich mit der Information an einen Schutzbeauftragten, die Geschäftsstelle oder den Vorstand