



## Ruderclub Schieder von 1985 e.V.

### Dokumentations-Bogen für Vorfälle sexueller oder interpersoneller Gewalt

#### Empfängerkreis: Ansprechpersonen

Dieser Bogen dient zur Dokumentation von Vorfällen (bzw. Verdachtsfällen) sexueller oder interpersoneller Gewalt. Für allgemeines Feedback oder Beschwerden über andere Sachverhalte bitten wir um Nutzung des Feedbackbogens. Dieser steht Euch ebenfalls auf der Homepage und am Briefkasten zur Verfügung.

<b>Kontaktperson</b> (Person, die den Bogen ausfüllt)			
<input type="radio"/> Ich möchte anonym bleiben			
<b>Name / Funktion:</b>			
<b>Kontaktdaten:</b> (Telefon, Mail)			
<b>Wer hat etwas beobachtet, gehört oder selbst erlebt?</b>			
<input type="radio"/> Ich selbst		<input type="radio"/> Jemand Drittes (dann bitte die folgenden Felder ausfüllen)	
<input type="radio"/> Die dritte Person möchte anonym bleiben			
<b>Name / Funktion:</b>			
<b>Alter:</b>		<b>Geschlecht:</b>	
<b>Was wurde <b>wo</b> und <b>wann</b> beobachtet, gehört oder selbst erlebt?</b> → Beschreibung bitte möglichst wörtlich aufnehmen (als Zitat markieren)			
<b>Beschreibung:</b>			
<b>Ort:</b>			
<b>Datum / Uhrzeit:</b>			
<b>Wem wird der Vorfall vorgeworfen?</b>			
<b>Name / Funktion:</b>			
<b>Alter:</b>		<b>Geschlecht:</b>	
<b>Wer war vom Vorfall betroffen?</b>			
<b>Name / Funktion:</b>			
<b>Alter:</b>		<b>Geschlecht:</b>	

Waren <b>Dritte</b> anwesend, die den Vorfall <b>bezeugen</b> können?			
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Falls ja, bitte die folgenden Angaben ausfüllen	
<input type="radio"/> Die dritte Person möchte anonym bleiben			
Name / Funktion:			
Alter:		Geschlecht:	
Kontaktdaten: (Telefon, Mail)			
Wurde bereits mit jemanden <b>über den Vorfall gesprochen</b> ?			
Wurden bereits <b>Vereinbarungen zum weiteren Vorgehen getroffen</b> ?			
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Falls ja, bitte die folgenden Angaben ausfüllen	
<input type="radio"/> Die dritte Person möchte anonym bleiben			
Name / Funktion:			
Alter:		Geschlecht:	
Kontaktdaten: (Telefon, Mail)			
Beschreibung der Gesprächsinhalte & Vereinbarungen:			
Wurde bereits eine <b>externe Fachberatungsstelle</b> kontaktiert?			
Wurden bereits <b>Vereinbarungen zum weiteren Vorgehen getroffen</b> ?			
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein		Falls ja, bitte die folgenden Angaben ausfüllen	
Fachberatungsstelle:			
Kontaktperson:			
Kontaktdaten: (Telefon, Mail)			
Beschreibung der Gesprächsinhalte & Vereinbarungen:			
Welche <b>weiteren relevanten Informationen</b> möchtest Du uns mitgeben?			
Beschreibung:			
Wie sehen <b>Deine Gefühle und Gedanken</b> zum beschriebenen Vorfall aus?			
Beschreibung:			

Ort	Datum	Uhrzeit	Unterschrift