

## Meldeformular

Verdacht auf sexuellen Übergriff oder sexuellen Missbrauch durch berufliche oder ehrenamtliche Mitarbeiter<sup>1</sup> in Einrichtungen/Diensten in Trägerschaft des Erzbistums Berlin

1. Einrichtung, Name und Telefonnummer des Meldenden	
2. Persönliche Daten des betroffenen Kindes, Jugendlichen, erwachsenen Schutzbefohlenen (Name, Geburtsdatum, Adresse)	
3. Name(n) der verdächtigten Person(en), Adresse	
4. Wer hat mir welche Beobachtungen wann und wie mitgeteilt? (Möglichst genauer Wortlaut)	Name(n): Datum/ Uhrzeit: wie: was:
5. Wer hat bisher Kenntnis über den oben beschriebenen Verdacht und wurde mit welchem Ergebnis einbezogen?	
6. Wurden Maßnahmen der Krisenintervention eingeleitet?	
7. Was wurde zum Schutz der Betroffenen unternommen?	
8. Weitere Anmerkungen:	

**Datum:**

**Unterschrift:**

**Innerhalb von 12 Stunden ist der Generalvikar telefonisch zu informieren. Nach Absprache mit dem Generalvikar ist ihm und in Kopie der beauftragten Ansprechperson das ausgefüllte Meldeformular zuzuleiten.**

persönlich/ vertraulich  
Generalvikar P. Manfred Kollig SSCC  
Erzbischöfliches Ordinariat Berlin  
Niederwallstr. 8-9  
10117 Berlin  
Tel.: 030 326 84 131

**und**

persönlich/ vertraulich  
Beauftragte Ansprechperson  
Dina Gehr Martinez  
Niederwallstr. 8-9  
10117 Berlin  
Tel.: 0176/ 72 48 02 86