



ERZBISTUM  
BERLIN

BISTUM GÖRLITZ



Katholische  
Militärseelsorge

## Interessenbekundungsbogen

---

**zur Mitarbeit im Interdiözesanen Betroffenenbeirat der  
(Erz-) Bistümer Berlin und Görlitz sowie der Katholischen  
Militärseelsorge**

### **Bestandteile des Interessenbekundungsbogens:**

1. Informationen zur Übermittlung des Interessenbekundungsbogens
  2. Angaben zur Person
  3. Rahmenbedingungen für die Arbeit des Betroffenenbeirats
  4. Interessen im Themenfeld/Motivation
  5. Sonstiges
  6. Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß §§ 14, 15 KDG im Rahmen Ihrer Einwilligungserklärung
-

## 1. Informationen zur Übermittlung des Interessenbekundungsbogens

Bitte senden Sie uns Ihre Interessenbekundung bis zum **31. August 2026** ausgedruckt per Post an:

**Erzbischöfliches Ordinariat Berlin**  
**Geschäftsstelle des Interdiözesanen Betroffenenbeirats**  
**Niederwallstraße 8 - 9**  
**10117 Berlin**

Bitte bedenken Sie eine möglichst leserliche Handschrift, falls Sie das Formular ausnahmsweise handschriftlich ausfüllen. Es gilt das Datum des Poststempels.

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass nur der eingereichte Interessenbekundungsbogen zum Auswahlverfahren berücksichtigt werden kann. Weitere Unterlagen können nicht gesichtet werden.

## 2. Angaben zur Person

**Ich möchte folgendermaßen kontaktiert werden:\***

☐ telefonisch / ☐ postalisch / ☐ per E-Mail

|                    |                                                                                                                                                        |             |                      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| <b>Vorname*</b>    | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Nachname*</b>   | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Bundesland*</b> | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Stadt*</b>      | <input type="text"/>                                                                                                                                   | <b>PLZ*</b> | <input type="text"/> |
| <b>Straße*</b>     | <input type="text"/>                                                                                                                                   | <b>Nr.*</b> | <input type="text"/> |
| <b>E-Mail*</b>     | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Telefon*</b>    | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Alter*</b>      | <input type="text"/>                                                                                                                                   |             |                      |
| <b>Geschlecht</b>  | <input type="checkbox"/> weiblich / <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> inter*/divers / <input type="checkbox"/> keine Angabe |             |                      |

**\*Pflichtfelder** (Angaben zur Adresse sind nur als Pflichtfelder zu verstehen, wenn eine Kontaktherstellung auf dem Postweg gewünscht wird.)

**Ich war bereits Mitglied eines Betroffenenbeirats der katholischen Kirche:\***☐ ja / wenn ja, welcher:☐ nein**Ich benötige für die Mitarbeit im Rahmen des Betroffenenbeirats:\***☐ keine spezifische Unterstützung☐ spezifische Unterstützung zur Ermöglichung der Teilhabe,  
z. B. Gebärdensprachdolmetschung, und zwar:☐ spezifische Unterstützung, die ich mitbringe,  
z. B. einen Assistenzhund, und zwar:☐ Weiteres:**\*Pflichtfelder**

### 3. Rahmenbedingungen für die Arbeit des Betroffenenbeirats

#### **Persönliche Checkliste: Ich bin bereit....**

- ✓ die Regelungen des Statuts des Betroffenenbeirats anzuerkennen  
(Web-Link: Anlage Amtsblatt Erzbistum Berlin 03/2026)
- ✓ mich ehrenamtlich für Minderjährige und schutz- oder hilfebedürftige Erwachsene vor sexuellem Missbrauch/ sexualisierter Gewalt (in den Institutionen der katholischen Kirche) für besseren Schutz und verbesserte Hilfen für Betroffene zu engagieren;
- ✓ kontinuierlich, aktiv und konstruktiv in einem divers zusammengesetzten Gremium mitzuwirken;
- ✓ die individuellen Möglichkeiten und Ressourcen jedes einzelnen Mitglieds anzuerkennen;
- ✓ einen zeitlichen Aufwand von regulär mindestens 20 Stunden im Monat (auch an Werktagen) zu investieren;
- ✓ regelmäßig an Sitzungen teilzunehmen (werktags, digital und analog in Berlin);
- ✓ Aufgaben zu übernehmen und mich in neue Themenbereiche einzuarbeiten;
- ✓ andere Gremien und Kommissionen der beteiligten Institutionen beratend zu unterstützen;
- ✓ sowohl selbständig als auch in der Gruppe verlässlich zu arbeiten;
- ✓ kollegiale Verantwortung gegenüber der Gruppe zu übernehmen;
- ✓ mich selbst fortwährend zu reflektieren;
- ✓ eventuell auftretende Konflikte in der Gruppe konstruktiv anzugehen;
- ✓ an Gruppensupervision und Inklusionsberatung teilzunehmen.

#### **Als Mitglied des Betroffenenbeirats versichere ich:**

- ✓ mich gegen jegliche Form des Rassismus, Ableismus, der Genderfeindlichkeit und weitere Diskriminierungen zu stellen;
- ✓ die eigene Betroffenheit persönlich bearbeitet, reflektiert und in die eigene Biografie integriert zu haben;
- ✓ zum Zeitpunkt der Interessenbekundung mindestens 18 Jahre alt zu sein.

#### **Als Mitglied des Betroffenenbeirats habe ich im Rahmen meiner gremienbezogenen Tätigkeit Anspruch auf:**

- ✓ eine pauschale, monatliche Aufwandsentschädigung im Rahmen eines Honorarvertrages;
- ✓ die Erstattung von Reise- und Übernachtungskosten;
- ✓ Einzelsupervision;
- ✓ die Unterstützung durch eine Geschäftsstelle;
- ✓ Reduzierung meiner aktiven Beteiligung oder auch darauf, meine Mitgliedschaft temporär ruhen zu lassen.

**Ich bin bereit, namentlich genannt zu werden:\***

☐ ja

☐ nein

☐ kann ich noch nicht sagen

**Ich bin bereit, im Namen des Betroffenenbeirats in einem weiteren Gremium mitzuarbeiten:\***

☐ Ja

☐ Nein

☐ Kann ich noch nicht sagen

**Ich bin von sexualisierter Gewalt/sexuellem Missbrauch betroffen.**

In welchem Kontext der katholischen Kirche im (Erz)Bistum Berlin, Bistum Görlitz oder der Katholischen Militärseelsorge waren Sie von sexualisierter Gewalt/ sexuellem Missbrauch betroffen (Schule, Pfarrei/ Gemeinde, kirchliche Jugendarbeit, Bildungshäuser, Kindertagesstätte, Heime, Gesundheitswesen, Veranstaltungen der Katholischen Militärseelsorge etc.)?

In welchem Zeitraum?

In welchem der genannten (Erz) Bistümer bzw. der Katholischen Militärseelsorge?

**\*Pflichtfelder**

#### 4. Interessen im Themenfeld/Motivation

Was möchten Sie durch Ihre Mitarbeit im Betroffenenbeirat der (Erz)Bistümer Berlin, Görlitz und der Katholischen Militärseelsorge bewirken?\*

Was sehen Sie als vornehmliche Aufgabe eines Betroffenenbeirats der (Erz)Bistümer Berlin, Görlitz und der Katholischen Militärseelsorge?\*

Was sind die zentralen Themen, die Sie bei Ihrer Mitarbeit im Betroffenenbeirat angehen wollen?\*

Haben Sie Erfahrung im ehrenamtlichen Engagement und/oder in der Gremienarbeit?\*

Sind Sie in der Selbsthilfe für Betroffene sexualisierter Gewalt/sexuellen Missbrauchs oder einer Betroffeneninitiative aktiv?\* Wenn ja, was wollen Sie davon einbringen?

\*Pflichtfelder

## 5. Sonstiges

Gibt es Weiteres, das Sie uns mitteilen möchten?

## 6. Information zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß §§ 14, 15 KDG im Rahmen Ihrer Einwilligungserklärung

☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Nach Eingang Ihrer Interessenbekundung werden Ihre Unterlagen von einer Auswahlkommission gesichtet. Ihre Daten werden – sofern Sie nicht Mitglied des Betroffenenbeirats werden – nach Abschluss des Auswahlverfahrens umgehend gelöscht.

### a. Kontaktdaten der Verantwortlichen

#### **Erzbischöfliches Ordinariat Berlin**

Generalvikar P. Manfred Kollig SSCC

Niederwallstr. 8-9

10117 Berlin

Telefon: (030) 32684-130

E-Mail: [generalvikar@erzbistumberlin.de](mailto:generalvikar@erzbistumberlin.de)

#### **Bischöfliches Ordinariat Görlitz**

Generalvikar Markus Kurzweil

Carl-von-Ossietzky-Straße 41/43

02826 Görlitz

Telefon: (03581) 4782 -16

E-Mail: [generalvikar@bistum-goerlitz.de](mailto:generalvikar@bistum-goerlitz.de)

**Katholische Militärseelsorge**

Generalvikar des Katholischen Militärbischofs Artur Wagner

Am Weidendamm 2

10117 Berlin

Telefon: (030) 20617-101

E-Mail: [militaergeneralvikar@bundeswehr.org](mailto:militaergeneralvikar@bundeswehr.org)

**b. Kontaktdaten der Betrieblichen Datenschutzbeauftragten****Für das Erzbistum Berlin und das Bistum Görlitz:**

datenschutz nord GmbH

Standort Berlin

Kurfürstendamm 212

10719 Berlin

Telefon: (030) 308 7749 -0

E-Mail: [office@datenschutz-nord.de](mailto:office@datenschutz-nord.de)

Web: [www.datenschutz-nord.de](http://www.datenschutz-nord.de)

**Für die Katholische Soldatenseelsorge – AÖR:**

Betriebliche Datenschutzbeauftragte der Katholischen Soldatenseelsorge AÖR

Am Weidendamm 2

10117 Berlin

Telefon: (030) 20617 -520

E-Mail: [datenschutz@katholische-soldatenseelsorge.de](mailto:datenschutz@katholische-soldatenseelsorge.de)

**c. Zwecke und Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten**

Die (Erz-)Bistümer Berlin und Görlitz sowie die Katholische Militärseelsorge verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund Ihrer Einwilligung, die Sie uns mit Ihrer Erklärung der Bereitschaft zur Mitarbeit im Betroffenenbeirat gegeben haben (§ 11 Abs.2 a) KDG). Die Verarbeitung erfolgt nur in dem Maße, wie es zur Wahrnehmung der kirchlichen Aufgabe der Errichtung sowie für die Ansprechbarkeit eines Betroffenenbeirates erforderlich ist. Dabei werden der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Persönlichkeitsrechte sehr ernst genommen. Den Anforderungen des KDG und sonstiger datenschutzrechtlich relevanter Vorschriften wird sorgfältig Rechnung getragen.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zu dem Zweck, anhand der persönlichen Einzelangaben sachgerecht über die eingehenden Anträge zur Mitarbeit im Betroffenenbeirat entscheiden zu können. Sofern Sie Ihre Einwilligung erteilen, werden Ihre Daten ferner dazu verwendet, Sie auf dem präferierten Kontaktweg über Aktivitäten der Deutschen Bischofskonferenz zum Zwecke der Betroffenenpartizipation zu informieren. Diese Daten werden spätestens nach vier Jahren gelöscht.

**d. Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte**

Ihre personenbezogenen Daten werden an die Auswahlkommission übermittelt, soweit dies für die Durchführung des Auswahlprozesses notwendig ist.

e. Speicherungsdauer der personenbezogenen Daten

Ihre Daten aus dem Ausschreibungsverfahren werden nach Abschluss des Verfahrens umgehend gelöscht, sofern Sie nicht Mitglied des Betroffenenbeirats werden oder einer weiteren Nutzung zur Kontaktaufnahme zugestimmt haben. Im Falle Ihrer Mitgliedschaft werden die Daten längstens bis zu Ihrem Ausscheiden aufbewahrt.

**Hinweis: Ohne diese Einwilligung kann Ihr Bewerbungsbogen nicht berücksichtigt werden.**

Datum\*

Unterschrift\*

**\*Pflichtfelder**