



## Beschwerdeerfassungsbogen

Dieses Formular dient zur Mitteilung von schwerwiegendem Fehlverhalten jeder Art, dem der/die Meldende oder andere ausgesetzt sind. **Bitte fühlen Sie sich ausdrücklich ermutigt, Bericht zu erstatten!** Dieser Erfassungsbogen steht auch online zur Verfügung: <https://forms.office.com/r/wp9urhmi4e>

---

### Angaben zur meldenden Person:

Ich möchte anonym bleiben: Ja  Nein

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Trainer/Betreuer: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

---

**Welche Person/en oder Einrichtungen möchten Sie melden? (Soweit bekannt)**

Name, Vorname bzw. Bezeichnung der Institution \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

**Angaben zur geschädigten Person:**

Wer wurde geschädigt?      Meldende Person            Wenn ja dann weiter mit nächstem Punkt  
Andere Person/en     

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Trainer/Betreuer: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

---

**Welchen Sachverhalt möchten Sie mitteilen?**

Bitte versuchen Sie, eine Auswahl zu treffen. Erläutern Sie die mitgeteilten Punkte in der Sachverhaltsschilderung genau.

Sind/waren Sie direkter Zeuge: Ja  Nein 

<b>Körperliche Gewalt</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Einfache körperliche Gewalt <input type="checkbox"/>	Schwere körperliche Gewalt <input type="checkbox"/>	Keine Verletzungen <input type="checkbox"/>	Verletzungen <input type="checkbox"/>
<b>Psychische Gewalt</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Aggressives Verhalten <input type="checkbox"/>	Bedrohung <input type="checkbox"/>	Nötigung/Erpressung <input type="checkbox"/>	Stalking (Nachstellen) <input type="checkbox"/>
<b>Ehrverletzendes Verhalten</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Beleidigung <input type="checkbox"/>	Üble Nachrede <input type="checkbox"/>	Verleumdung <input type="checkbox"/>	Mobbing <input type="checkbox"/>
<b>Sexuelle Belästigung</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Anzügliches Verhalten <input type="checkbox"/>	Verbale sexuelle Belästigung <input type="checkbox"/>	Körperliche Berührungen <input type="checkbox"/>	Texte/Bilder/Darstellungen <input type="checkbox"/>
<b>Sexuelle Gewalt</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Sexuelle Nötigung <input type="checkbox"/>	Kindesmissbrauch <input type="checkbox"/>	Sex. Missbrauch Jugendlicher <input type="checkbox"/>	Vergewaltigung <input type="checkbox"/>
<b>Diskriminierung</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Wegen Geschlecht <input type="checkbox"/>	Wegen Rasse <input type="checkbox"/>	Wegen Kultur <input type="checkbox"/>	Wegen Behinderung <input type="checkbox"/>
<b>Sonstiges</b>	Versuch <input type="checkbox"/>	Vollendete Tat <input type="checkbox"/>	Vermögens- oder Eigentumsdelikte <input type="checkbox"/>	Sachbeschädigung <input type="checkbox"/>	Andere Verhalten <input type="checkbox"/>	(andere) strafbare Handlungen <input type="checkbox"/>

**Wo fand das Geschehene statt?**

Genauere Bezeichnung, Adresse: \_\_\_\_\_

**Wann fand das Geschehene statt?**

Datum, Uhrzeit, Zeitraum, Häufigkeit: \_\_\_\_\_

### Sachverhaltsschilderung

Bitte schildern Sie das Geschehene so genau wie möglich. Gehen Sie dabei auch auf folgende Fragestellungen ein.

Wer hat wann, was, wo,  
wie, warum und wozu getan?

Gibt es Zeugen und/oder  
Nachweise/Beweise?

Gibt es weitere Geschädigte?  
Wenn ja, wer?

Können sie weitere sachdien-  
liche Informationen geben?

(Ergänzungen ggf. auf einem  
Beiblatt fortsetzen)

---

### Was war Ihre (erste) Reaktion auf das Fehlverhalten?

- Ich wusste nicht, was ich tun soll
- Ich unternahm nichts
- Ich befürchtete Rache/Ich hatte Angst
- Ich bat um die Beendigung des Fehlverhaltens

Ich teilte den Sachverhalt folgenden Personen mit: \_\_\_\_\_

Haben Sie sich Hilfe gesucht? Benötigen Sie Hilfe? \_\_\_\_\_

Sind Sie mit der Situation allein? \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für das Ausfüllen des Formulars! Bitte fügen Sie beim Übersenden alle Nachweise bei.  
Dieser Bericht wird vertraulich behandelt, Sie werden über die Ergebnisse der Untersuchungen informiert.  
Ggf. werden Sie von uns kontaktiert, um Details zu klären.**

**Ich bestätige, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und verlange eine faire sowie moralisch vertretbare Untersuchung der Angelegenheit.  
Ich versichere, dass es nicht meine Absicht ist, im Bericht genannte Personen oder Institutionen mit falschen Anschuldigungen zu schädigen; Konsequenzen sind mir bewusst.**

---

Ort, Datum, Name, Vorname und Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Formular an:**

Vizepräsidentin für Gleichstellung, Ansprechperson für sexualisierte Gewalt im Sport  
Lisa Weber, Jänergasse 11, 73037 Göppingen-Hohenstaufen  
E-Mail: [DRTV-Gleichstellung@drtv.de](mailto:DRTV-Gleichstellung@drtv.de)