

ERFASSUNGSBOGEN

FÜR VERDACHTSFÄLLE

Allgemeine Angaben

Datum der Dokumentation:

Uhrzeit der Dokumentation:

Name der erfassenden Person:

Funktion im Verein:

Kontakt (Telefon / E-mail):

Angaben zur meldenden Person

Name der meldenden Person:

Rolle im Verein: ☐ Kind/Jugendliche*r
☐ Trainer*in/Betreuende*r
☐ Mitarbeitende*r
☐ Sonstige

Angaben zur betroffenen Person

Name der betroffenen Person:

Alter: Rolle im Verein: ☐ Kind/Jugendliche*r
☐ Trainer*in/Betreuende*r
☐ Mitarbeitende*r
☐ Sonstige

Angaben zur beschuldigten Person

Name der beschuldigten Person:

Rolle im Verein: ☐ Kind/Jugendliche*r
☐ Trainer*in/Betreuende*r
☐ Mitarbeitende*r
☐ Sonstige

ERFASSUNGSBOGEN

FÜR VERDACHTSFÄLLE

Art des Hinweises oder Verdachts

Wie ist der Verdacht entstanden?

- ☐ eigene Beobachtung ☐ Aussage des Kindes / Jugendlichen
- ☐ Aussage von Dritten (z.B. Eltern, andere Kinder, Trainer*innen)
- ☐ Sonstige

Wie hat die meldende
Person davon erfahren?

Beschreibung der Beobachtung / des Vorfalls

Der betroffenen Person soll vor allem zugehört werden und die Dinge sachlich zur Kenntnis genommen werden. Fragen, die vermutete Inhalte vorgeben oder Erwartungen zum Ausdruck bringen, sind zu vermeiden!!!

Was wurde konkret beobachtet, gesagt oder berichtet?

Wann und wo hat es stattgefunden? Wer war beteiligt oder anwesend?

Wie hat sich die betroffene Person verhalten oder geäußert?

Wie hat sich die beschuldigte Person verhalten oder geäußert?

*Gab es Reaktionen anderer Personen (z.B. Zeugen, Trainer*innen, Eltern, Kinder)?*

Erzählung nicht ordnen, Sprünge/unsystematische Darstellung so übernehmen

ERFASSUNGSBOGEN

FÜR VERDACHTSFÄLLE

Zeitpunkt / Häufigkeit des Vorfalls

Datum / Zeitraum:

Tritt die Situation einmalig oder wiederholt auf?

- ☐ einmalig ☐ wiederholt ☐ unklar

*zusätzliche Erläuterung
zur Häufigkeit (optional)*

Erste Einschätzung durch erfassende Person

- ☐ unklar - beobachten
☐ mögliche Grenzverletzung
☐ konkreter Verdacht
☐ akut gefährdet

Eingeleitete oder geplante Schritte

Welche Maßnahmen wurden bereits getroffen oder geplant?

- ☐ Gespräch mit Kind/Jugendlichen
☐ Information an Kinderschutzbeauftragte*r
☐ Information an Vorstand
☐ Kontaktaufnahme zur Fachberatungsstelle / Kreissportbund
☐ Beobachtung fortgesetzt / Rücksprache vereinbart
☐ Sonstiges

Datum / Ansprechpartner*in der Kontaktaufnahme

ERFASSUNGSBOGEN

FÜR VERDACHTSFÄLLE

Abschluss / Weitergabe

Hier wird festgehalten, wie mit dem Verdacht oder Hinweis weiter verfahren wurde und wann die Dokumentation abgeschlossen wurde.

Bearbeitung abgeschlossen am:

Verantwortliche prüfende Person(en)
(Name, Funktion):

Ergebnis der Prüfung / Zusammenfassung:

Fachliche Unterstützung

Kinderschutzfachkraft
beim Kreissportbund Wittenberg e.V.:

03491 4594189
milling@ksb-wittenberg.de

Kinderschutznotrufnummer:

03491 806 2211

Safe Sport e. V. –
Unabhängige Ansprechstelle für Betroffene
sexualisierter, psychischer und
physischer Gewalt im Sport

0800 11 222 00