

### Allgemeine Angaben

Mitarbeiter:in Vor- und Nachnamen	
Koordinator:in	

### Geschädigte Person

Name	
Adresse	
Telefonnummer	
E-Mail	
Einsatzort und -adresse	
Verbindung zum Unfallverursacher	

### Vorfall

Datum und Uhrzeit	
Ort des Vorfalls	
Art des Vorfalls	
Wurden Sie verletzt?	
Falls ja, Verletzungen beschreiben	
Welche Maßnahmen wurden am Einsatzort ergriffen?	

### Unfallverursacher

Name	
Adresse	
Telefonnummer	

### Behandlung

Erstbehandlung durch		
Wurde die Polizei informiert?	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Polizeibericht	Ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/> <span style="float: right;">Berichtsnr.:</span>

### Information an INI

Wann wurde die INI informiert (Datum / Uhrzeit)	
Wer hat die Meldung entgegengenommen:	
Weitergabe an den Gewaltschutz-beauftragte:n (von Koordinator:in auszufüllen)	

Dok.-Nr.:  
FO.GF.09.2024-V3\_Dokumentationsbogen  
Gewaltschutz  
Seite 1/2

**Formular**  
Dokumentationsbogen Gewaltschutz



Schilderung des Vorfalls

Erstelldatum: 27.09.2024  
Ersteller: van der Stam, Maike (PL; QM)

Prüfer: Petersohn, Marlina (ID)  
Prüfdatum: 27.09.2024

Freigabedatum: 29.09.2024  
Freigeber: Rieger, Rouven (GL)