

Dok.-Nr.: FO.GL.09.2024.V3_Meldebogen Gewaltschutz Seite 1/1	Formular Meldebogen Gewaltschutz		
Allgemeine Angaben			
Mitarbeiter:in Vor- und Nachname			
Koordinator:in			
Datum der Meldung			
Geschädigte Person			
Name			
Adresse			
Telefonnummer			
E-Mail			
Einsatzort und -adresse			
Vorfall			
Datum, Uhrzeit sowie Ort des Vorfalls			
Eintrag Verbandsbuch	Nachtrag am:		
Zeug:in (Name sowie Kontaktdaten)			
Meldungen			
Meldung beim Durchgangsarzt			
Aktenzeichen BG			
Info an Betriebsarzt			
Info an Gewaltschutzbeauftragte:n			
Info an Geschäftsleitung			
Info an Leitung ID / Leitung ASH			
Info an Arbeitsgruppe Gewaltschutz			
Vorschläge Maßnahmen Arbeitsgruppe			
Maßnahmen			
Gespräch mit Melder am			
Gespräch mit Beteiligte am			
Eingeleitete Sofortmaßnahme			
Folgemaßnahme			
Wurde eine InsoFa der INI hinzugezogen?			
Mitarbeiter:in wieder im Einsatz seit			
Nachgespräch mit Mitarbeiter:in am			
Ergebnis			
Kontrolle durch GSB am			
Ausgefüllt von / am			
Ausdruck und Ablage am			
Erstelldatum: 27.09.2024 Ersteller: van der Stam, Maïke (PL; QM)	Prüfdatum: 27.09.2024 Prüfer: Petersohn, Marlena (ID)	Freigabedatum: 30.09.2024 Freigeber: Rieger, Rouven (GL)	