

Die Gleichstellungsstelle

Frau Inna Bullert • Kirchstraße 1 • Zimmer 8 • 26215 Wiefelstede
Tel.: 04402-965145 • Fax: 04402-965199 • E-Mail: Inna.Bullert@wiefelstede.de
•Sprechstunde: Dienstag 10.30-12.00

Melde- und Beschwerdebogen

Datum: _____

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Privatperson/Organisation: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____

Wer wurde diskriminiert?

- Ich selbst
- Eine andere Person (In diesem Falle bitte Name, Adresse, Telefon, E-Mail eintragen)

Diskriminierung aufgrund:

- des Geschlechts
- des Alters
- der ethnischen Herkunft
- der Hautfarbe
- der Sprache
- der Weltanschauung
- der Religion
- der sexuellen Orientierung
- einer Behinderung

Kurze Beschreibung des Vorfalls:

Wann ereignete sich der Vorfall? _____

Wo ereignete sich der Vorfall? _____

Was ereignete sich?

- körperliche Gewalt
- sexualisierte Gewalt
- verbale/ psychische Gewalt
- Eigentumsdelikte
- wirtschaftliche Gewalt (Enterbung, Entzug wirtschaftlicher Unterstützung)
- Stalking
- Mobbing
- Waffeneinsatz
- sonstiges:

Wer war daran beteiligt? (Anzahl der Täter, Alter und Geschlecht der Täter, Beziehungsverhältnis zum Täter)

Gab es Zeugen?

- Ja Nein

Falls ja, bitte, wenn möglich Name und Adresse sowie Beziehungsverhältnis angeben

Wurden bereits - rechtliche - Schritte unternommen oder sind sie geplant (Hilfe durch Polizei, Einleitung straf-, zivil- oder arbeitsrechtlicher Schritte)? Bisheriges Ergebnis davon.

War medizinische Versorgung notwendig und worin bestand sie?

Falls ja, wurde dies attestiert?

Wurde weitere Hilfe durch andere Organisationen in Anspruch genommen?

Was für eine Hilfeleistung ist von Ihnen gewünscht (Mediation, Vermittlung, sonstiges)?

Erklärung des Beschwerdeführers/ der Beschwerdeführerin:

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis dass meine Daten zum Zweck der Bearbeitung gespeichert werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vollmacht

Hiermit beauftrage ich die Gleichstellungsstelle der Gemeinde Wiefelstede in meiner Sache aktiv zu werden und eine Vermittlung anzustreben. Ich erkläre mich mit der Weitergabe meiner Daten an die zuständigen öffentlichen Stellen einverstanden, sofern dies zur Aufklärung des Sachverhalts oder der Vermittlung in meiner Sache notwendig ist.

Ort, Datum

Name, Unterschrift