TV Hörde Volleyball

Meldeformular für Vorfälle / Grenzverletzungen

Meldung eines Vorfalls

(vertraulich zu behandeln)

1. Angaben zur meldenden Person
Name: _____
Funktion (z. B. Trainer:in / Eltern / Spieler:in): _____
Kontakt: _____

☐ anonym gewünscht

---

2. Betroffene Person
Name: _____
Alter / Mannschaft: _____

---

3. Beschuldigte Person (falls bekannt)
Name: _____
Funktion: _____

---

4. Beschreibung des Vorfalls
Datum: _____
Uhrzeit: _____
Ort: _____

Was ist passiert?

Gab es Zeug:innen?

---

5. Wurden bereits Maßnahmen ergriffen?
☐ ja
☐ nein

Wenn ja, welche?

---

6. Besteht akute Gefahr?
☐ ja
☐ nein

---

7. Sonstige Hinweise

Datum: _____
Unterschrift (optional): _____

➞ Abgabe an Vertrauensperson oder Vorstand
