

## Meldebogen

Meldedatum:			
Aufnehmende/r		Funktion:	
<input type="checkbox"/> Melder/in		Zeugen:	
<input type="checkbox"/> Opfer:			

### Wer ist betroffen?

Name:		geb. am
Anschrift:		
Telefon		
Familienangehörige		geb. am
		geb. am
		geb. am
Aufenthaltsstatus		
Sprachkenntnisse		
Verhältnis zum Tatverdächtigen		

### Wer ist Tatverdächtiger?

Name:		geb. am
Anschrift:		
Telefon		
Aufenthaltsstatus		
Sprachkenntnisse		
Verhältnis zum Opfer		

### Art des Vorfalles

- Belästigung
  Sachbeschädigung  
 Übergriff
  sonstiges \_\_\_\_\_

Sind vorherige Vorfälle bekannt?  Ja  Nein

Welche?


**Fallschilderung** in Stichworten:


**Wer wurde informiert** (je nach Sachverhalt sind nicht alle zu informieren):

Name	Erledigt am	Erläuterung
Abteilung Unterkünfte	<input type="checkbox"/>	
Soziale Beratung (Caritas, Diakonie oder Integrationsbeauftragte)	<input type="checkbox"/>	
KSD	<input type="checkbox"/>	
SKFM	<input type="checkbox"/>	
Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	
Ärztlicher Versorgung notwendig	<input type="checkbox"/>	
Polizei	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

**Handlungsmaßnahmen:**

Hausverbot/Wohnungsverweis ausgesprochen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Überführung in andere Einrichtung erfolgt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Strafanzeige gestellt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Anmerkung:**


**Unterschrift der/des Fallaufnehmenden:**

**Datum:**

--	--