

Formular G

Dokumentation im Rahmen des BKiSchG
VERBLEIB BEIM TRÄGER
(Hilfe für die Eigenverwaltung des Trägers)

Maßnahme: _____

von: _____ bis: _____

Ort: _____

1. Gab es einen Vorfall?

☐ nein

☐ ja:

☐ Gewalt

☐ Mobbing

☐ sexueller Übergriff

☐ sonst.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

2. Wer war beteiligt?

☐ verantwortliche/r Leiter/in der Maßnahme

☐ pädagogische Kräfte

☐ Ehrenamtliche

☐ betroffene Teilnehmer/innen

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

3. ergriffene Maßnahmen (Interventionskette)

Analyse / Beurteilung

Intervention durch:

strafrechtliche Relevanz

☐ nein

☐ ja

Weitere involvierte Behörden:

Beratung durch insofern erfahrene Fachkräfte:

Institution: _____

Bearbeitung abgeschlossen?

☐ ja ☐ nein Grund _____

4. Einsicht erweiterer Führungszeugnisse

Die erweiterten Führungszeugnisse nach § 30 Absatz 5 und § 30a Absatz 1 des Bundeszentralregistergesetzes wurden durch den Leiter der Maßnahme eingesehen,

Es lagen keine Einträge vor.

Nur ausfüllen, wenn bei Frage 1 ja angekreuzt

5. Dokumentation (Kurzbericht, Freitext, Anhang)

6. Erklärung

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind

Ort, Datum	Leiter der Maßnahme
------------	---------------------

Träger