**Formblatt 1** (die Formblätter gelten als Protokoll und werden in Kopie jeweils weitergeleitet)

**Maßnahmen bei Beschwerden wegen sexualisierter Gewalt durch berufliche und ehrenamtliche Mitarbeiter\*innen, Honorarmitarbeiter\*innen und Praktikanten\*innen**

**1. Annahme der Beschwerde**

Einrichtung / Abteilung:

Ratsuchende/r:

Beschuldigte/-r:

Datum der Beschwerde:

Vereinbarte Vertrauensperson:

Institution

Name

Anschrift

Inhalt der Beschwerde:

Vereinbarte Schutzmaßnahmen:

Unterschrift

Vorgesetzte/r

Unterschrift Beschwerdeführer

**2. Information an die Einrichtungsleitung und den Vorstand**

Information an die Einrichtungsleitung:

Datum       Unterschrift Vorgesetzte/-r

Information an die Geschäftsführung (Vorstand) des Caritasverbandes:

Datum       Unterschrift Vorgesetzte/-r

**3. Gespräch der Geschäftsführung (Vorstand) mit dem/der Betroffenen (bei Bedarf)**

Vertrauensperson (falls abweichend):

Institution

Name

Anschrift

Fazit:

Datum:

Unterschrift Geschäftsführung (Vorstand):

**4. Gespräch der Geschäftsführung (Vorstand) mit dem/der Beschuldigten**

Fazit:

Datum:

Unterschrift Geschäftsführung (Vorstand):

**5. Information Geschäftsführung (Vorstand) an die/den Interventions -beauftragten des Bistums**

Weitere Schritte:

Datum:

Unterschrift Geschäftsführung (Vorstand):

**6. Mitteilung über die Ergebnisse der Gespräche mit dem/der Interventionsbeauftragten**

An den/die Beschwerdeführer/-in am

An die/den Beschuldigte/n am

**7. Information der zuständigen Aufsichtsbehörden**

Information an die Behörde am       durch

Keine Information an die Behörde, weil

**8. Strafanzeige**

Anzeige erstattet am       durch

Wenn nicht, weil

Entscheidung geprüft       durch