|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Datum: |
| Dienststelle: | | |
| Team: | | |
| - über Teamleiter - | | |
| Standortverantwortlichen | | |
| im Hause | | |
| **Mitteilung einer Beleidigung / Beschimpfung / Bedrohung durch** | | |
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|  |  |  |
| Anschrift: | | |
|  |  |  |
| Wann hat sich der Vorgang ereignet? | | |
| Datum | Uhrzeit | Ort (z. B. Raum, Flur) |
| **Schilderung des Vorfalles:** | | |
| Aus welchem Anlass wurde das Gespräch geführt? | | |
|  |  |  |
| Warum kam es zur Beleidigung / Beschimpfung / Bedrohung? | | |
|  |  |  |
| Was ist konkret geschehen? | | |
|  |  |  |
| Wie hat sich der Besucher verhalten? - möglichst wörtliche Wiedergabe | | |
| *(z. B. zeigte die Faust, schlug mit der Faust auf den Tisch, schrie mich laut an mit den Worten: ....................., sagte zu mir: ..............., ging mit den Worten: .................auf mich zu, hob den Stuhl mit beiden Armen hoch, warf das .............auf den Boden/den Schreibtisch ............, umklammerte ..............., schrie mich laut an, wobei sich die Stimme so überschlug, dass ich die einzelnen Worte nicht verstehen konnte .............., schlug mir mit der ................ auf den Arm, ins Gesicht ................u.a.)* | | |
|  |  |  |
| Wer hat den Vorgang beobachtet? | | |
|  |  |  |
| Wer kam zu dem Gespräch hinzu? | | |
|  |  |  |
| Gibt es weitere Zeugen? | | |
|  |  |  |
| Wie wurde das Gespräch beendet? (z. B. verließ das Zimmer und schlug die Tür zu) | | |
|  |  |  |
| Wurden Sie verletzt? | | |
| nein | | |
| ja | | |
| Wenn ja (kurze Beschreibung): | | |
|  |  |  |
| Wurden Einrichtungsgegenstände / Sachen beschädigt? | | |
| nein | | |
| ja | | |
| Wenn ja, welche und wie: | | |
|  |  |  |
| Haben Sie die Polizei gerufen? | | |
| nein | | |
| ja - Name des Polizeibeamten: | | |
| Wenn bekannt: | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift