



Safeguarding Meldeformular

Formular zur Meldung bei Vorfall oder Verdacht auf Misshandlung/Missbrauch von Kindern und schutzbedürftigen Personen oder anderen Verstößen gegen den Ehrenkodex des Deutscher Cricket Bund e.V. (nachfolgend DCB)

Machen Sie bitte möglichst umfangreiche Angaben. Beachten Sie bei der Angabe von persönlichen Daten die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Felder mit Stern (*) müssen ausgefüllt werden. Die Angaben in diesem Formular werden vertraulich behandelt.

Meldeformular bei Vorfall oder Verdacht auf Misshandlung/Missbrauch oder anderen Verstößen gegen den Ehrenkodex des Deutscher Cricket Bund e.V.	
E-Mail an: acu@cricket.de	
*Datum:	*Ort:
Angaben zur meldenden Person:	
Name:	*Organisation, für die die Person tätig ist:
*Position bei oder Beziehung zum DCB:	*Beziehung zu der schutzbedürftigen Person
Telefonnummer:	Mobilfunknummer:
E-Mail:	Adresse:
Angaben zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person:	
Name:	*Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>

Staatsbürgerschaft:	Geburtsdatum:	*Alter:
*Beziehung zum DCB		
Adresse des Kindes oder der schutzbedürftigen Person und Kontaktdaten:		
Wer ist für das Kind oder die schutzbedürftige Person verantwortlich (Erziehungsberechtigter)		
Weitere Angaben zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person (z. B. insbesondere, ob eine Schutzbedürftigkeit, Beeinträchtigung, Traumatisierung oder kulturelle Faktoren vorliegen usw.)		
Angaben zu der verdächtigten Person:		
Name:	*Geschlecht: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>	
Staatsbürgerschaft:	Geburtsdatum:	Alter:
Adresse und Kontaktdaten		
*Beziehung zum DCB		
Beziehung zu dem Kind oder der schutzbedürftigen Person		
Angaben zum gemeldeten Verdachtsfall		
* Art des Verdachts: <input type="radio"/> Sexueller Missbrauch (z.B. Liebkosungen, kontaktlose sexuelle Aktivitäten, Vergewaltigung) <input type="radio"/> Emotionaler Misshandlung (z.B. Einschüchterung, Drohungen, Erniedrigungen, Mobbing) <input type="radio"/> Körperlicher Missbrauch (z.B. Schlagen, Treten, Schütteln) <input type="radio"/> Sonstiges (genaue Angaben):		
*Datum:	*Uhrzeit:	*Ort:
*Wie haben Sie von dem Verdachtsfall erfahren? Ich war selbst Zeuge <input type="radio"/> durch Kollegen <input type="radio"/> Kind/schutzbedürftige Person erzählte mir selbst davon <input type="radio"/> durch sonstige Personen <input type="radio"/>		

***Gibt es Zeugen?** Ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie Namen, Position und Kontaktdaten an:

***Bitte beschreiben Sie den Verdachtsfall ausführlich:**