



Anzeige von Beschwerden

Formular zur Erfassung von Beschwerden bei Verdacht auf sexualisierte Gewalt

Eingangsdatum:

Beschwerdeführende Person/Personen

Vorname/Name:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Kirchengemeinde/Einrichtung:

Anlass der Beschwerde

Beschwerde aufnehmende Person

Name:

Unterschrift:

Weiterleitung der Beschwerde an die Leitung/Superintendentin am: