

**Erfassungsbogen für Übergriffe  
im Justizwachtmeisterdienst**

**Persönliche Daten** (freiwillige Angaben)

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Dienstbehörde:** \_\_\_\_\_ **Bundesland:** \_\_\_\_\_

**Ort und Zeitpunkt des Übergriffs / der Sachbeschädigung**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uhrzeit:** \_\_\_\_\_ **Dienstbeginn:** \_\_\_\_\_  
**Ort:** \_\_\_\_\_ **Bereich:** \_\_\_\_\_

**Arten des Übergriffs / der Sachbeschädigung**

<b>Beleidigung</b>	Genauer Wortlaut, soweit wie möglich:	
<b>Bespucken</b>	Bespucken ohne Infektionsgefahr	Bespucken mit Infektionsgefahr
<b>Bedrohung</b>	Mittels Worten oder Gesten	Mittels Waffe
	Durch Tier	Mittels Gegenstände
<b>Sachbeschädigung</b>	behördliche Gegenstände	persönliche Gegenstände
	Was wurde beschädigt:	
<b>Körperliche Gewalt</b>	ohne Gegenstände	Mittels Waffe
	mit Gegenständen	
	Art der Gewalt:	

Nötigung

Verbal

Körperlich

Art der Nötigung:

Sonstiges

Wurde der Vorfall der Behördenleitung gemeldet?

ja

nein

Wenn ja, welche Maßnahmen wurden ergriffen?

Wurde Strafanzeige gestellt?

ja

nein

Zusätzliche Informationen:

Hiermit bestätige ich die gemachten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der Bundesverband der Justizwachtmeister e.V. meinen Namen sowie meine Dienststelle nennen darf in Gesprächen mit dem zuständigen Ministerium.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass der Bundesverband der Justizwachtmeister e.V. meine Daten OHNE NENNUNG meines Names oder Dienststelle in Gesprächen mit dem zuständigen Ministerium nennen darf.

Nein, ich bin mit der Weitergaben meiner Angaben an das zuständige Ministerium nicht einverstanden.