

# **Gedächtnisprotokoll zu Übergriffen in der Reitschule (wird vertraulich behandelt)**

Datum / Zeit / Ort des Vorfalls:

Was ist passiert? Wer war beteiligt?

Namen und/oder Beschreibung der/des Täter/s

Art der Verletzungen / des Schadens:

Musste sich jemand ins Spital begeben? (insbesondere wenn sich die Angegriffenen überlegen Anzeige zu erstatten, ist es wichtig die Verletzung zu dokumentieren.)

ZeugInnen des Vorfalls (wenn möglich mit Kontaktadressen resp. Telefon oder e-mail):

Wünscht das Opfer oder der Zeuge / die Zeugin in Kontakt zu treten mit Vertrauenspersonen aus den Reitschule-Arbeitsgruppen? Wenn ja bitte gewünschte Kontaktart angeben (telefonisch, per e-mail, etc.)

Name und Kontakt der FormularausfüllerIn:

Datum (wann wurde dieses Formular ausgefüllt):

Einsenden an: AgGR, Postfach 7611, 3001 Bern