

## **Beschwerdemeldung**

### **1. Bezug zum Fall\***

- ☐ Ich bin selbst betroffen
- ☐ Ich melde einen Fall, der mich nicht direkt betrifft
- ☐ Ich suche andere Unterstützung, z. B. als Team-Chef zur Prävention

### **2. Betroffene Person oder Organisation\***

Vorname, Name oder Organisation:

Funktion / Rolle (falls bekannt):

### **3. Kontaktmöglichkeit für Rückfragen (*optional*)**

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

### **4. Art der Meldung\***

- ☐ Sexuelle Belästigung
- ☐ Mobbing / Bossing
- ☐ Kinderarbeit
- ☐ Zwangsarbeit
- ☐ Diskriminierung (z. B. aufgrund von Geschlecht, Herkunft, Religion)
- ☐ Verstöße gegen Arbeitszeit- oder Lohnregelungen
- ☐ Gesundheitsschädliche Arbeitsbedingungen
- ☐ Sonstige:

**5. Fallumschreibung \***

*Wenn Sie Kontaktangaben hinterlassen können Details separat besprochen werden, für anonyme Meldungen bitte so genau wie möglich umschreiben*

Bitte beschreiben Sie den Vorfall so konkret wie möglich.

Datum, Ort, beteiligte Personen, was ist passiert?

**6. Belege oder Hinweise (optional)**

☐ Ja, in der Beilage.

Beschreibung der Beilage(n):

**7. Ort des Vorfalls\***

Land / Region:

Standort / Betrieb / Lieferant (falls bekannt):

**8. Zeitpunkt des Vorfalls\***

Datum / Zeitraum:

**9. Weitere Bemerkungen**