

# Fragebogen Gewaltschutz

Bitte vor Antragstellung sorgfältig ausfüllen!

## I. Daten Antragsteller/in

Name, Vorname .....

Geburtsdatum, Geburtsort, .....

Familienstand, Beruf, .....

Adresse .....

Telefonnummer .....

**BITTE IMMER ANGEBEN!!!**

## II. Daten Antragsgegner/in:

Name, Vorname .....

Geburtsdatum, Geburtsort, .....

Familienstand, Beruf, .....

Adresse .....

Telefonnummer .....

**BITTE IMMER ANGEBEN!!!**

## VII. Weitere Möglichkeiten der Hilfe

- Frauenhäuser ([www.gewaltschutz.bayern.de](http://www.gewaltschutz.bayern.de) oder [www.frauenhauskoordinierung.de](http://www.frauenhauskoordinierung.de))
- Interventionsstellen
- Opferhilfe WEISSER RING e.V.
- Fachberatungsstellen für misshandelte Frauen, Kinder und Jugendliche ([www.hilfetelefon.de](http://www.hilfetelefon.de))
- Örtlicher Frauennotruf -> Bundesverband Frauenberatungsstellen und Frauennotrufe ([www.frauen-gegen-gewalt.de](http://www.frauen-gegen-gewalt.de))
- Psychiatrischer Krisendienst
- Fachstellen für Täter-Opfer-Ausgleich
- Ehe- und Familienberatungen, Traumazentren
- Beauftragter bei der Polizei für Kriminalitätsoffer (BPfK)
- Kommunale Gleichstellungsbeauftragte
- Gesundheitsamt
- Jugendamt
- Kinder- und Jugendtelefon des Vereins „Nummer gegen Kummer e.V.“ ([www.nummergegenkummer.de](http://www.nummergegenkummer.de))
- Kinder- und Jugendhilfen, Kinderschutzzentren
- Beweismittelsicherung bei häuslicher Gewalt  
Institut für Rechtsmedizin München

**III. Allgemeines:**

Derzeitiger Aufenthalt des AG .....

(insbesondere bei Wohnungszuweisung)

Arbeitgeber des AG, ggf. mit Anschrift

.....

Polizeiliches Az.:.....

Termine bei der Polizei.....

.....

Rechtsanwalt beauftragt?,  
Antragsteller

Nein

Ja Name und Adresse.....

Antragsgegner

Nein/nicht bekannt

Ja Name und Adresse.....

Verhältnis zum Antragsgegner/in

Ehegatten

zusammenlebend

getrennt lebend

geschieden

Lebenspartner (gleichgeschlechtlich)

Nichteheliche Lebensgemeinschaft

Bekannte /ehemalige Freunde

Sonstiges,nämlich.....

**Besteht ein gemeinsamer Haushalt mit d. Antragsgegner/in?**

Nein

Ja

Eigentum am Wohnobjekt

gemeinsames Eigentum

Alleineigentum Antragsteller/in

Alleineigentum Antragsgegner/in

Miete

gemeinsamer Mietvertrag

Mietvertrag Antragsteller/in alleine

Mietvertrag Antragsgegner/in alleine

Name /Anschrift des Vermieters .....

.....

.....

**Größe der Wohnung/ Haus**

(Anzahl Zimmer, Bäder, Wohnfläche, Beschreibung der  
Zimmereinteilung).....

.....

.....

**Gemeinsame(s) Kind(er) mit d. Antragsgegner/in?**

Nein

Ja

**Name, Vorname, Geburtsdatum und Wohnadresse der Kinder**

1.....

2.....

3.....

4.....

**Wer hat die elterliche Sorge für d. Kind(er) inne?**

gemeinsam

Antragsteller/in alleine

Antragsgegner/in alleine

Sind/Waren bereits gerichtliche Verfahren zwischen den Parteien anhängig?

Nein

Ja            Gericht, Aktenzeichen.....  
.....

**III. Anlass des Antrages / Sachverhalt**

Körperverletzung(en)

Gesundheitsverletzung(en) , auch seelisch

Nachstellen /Stalking, auch telefonisch

Einsperren

Konkrete Bedrohungen

Eindringen in die Wohnung gegen /ohne den Willen d. Antragstellers

Datum Beginn der Vorfälle

.....

Anlass des Beginns?

.....  
.....  
.....

Datum des aktuellsten Vorfalls

.....

Schilderung des aktuellsten Vorfalls in Stichpunkten

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Schilderung der schwersten Vorfälle mit Angabe Datum (maximal 3 Vorfälle) in Stickpunkten

(1).....  
.....  
.....  
.....  
.....

(2).....  
.....  
.....  
.....  
.....

(3).....  
.....  
.....  
.....

Bei Stalking:

Frequenz der Nachstellungen

Anzahl pro Tag/ pro Woche / insgesamt?

.....  
.....  
.....

Bei Bedrohungen:

Angabe des genauen Wortlautes/ Schilderung der Gesten etc in Stickpunkten

.....  
.....  
.....

Bei Körperverletzungen:

Genauere Angabe der Verletzung

.....  
.....

Folgen bei Antragsteller/in? Körperlich? Seelisch? Wenn ja welche?

.....  
.....

Wurde der Arzt aufgesucht?

Nein

Ja

Ärztliches Attest vorhanden?

Nein

Ja

Wurde die Polizei verständigt?

Nein

Ja      Polizeidienststelle/ Sachbearbeiter .....

Wurde durch die Polizei bereits ein Kontaktverbot ausgesprochen?

Nein

Ja      Das Kontaktverbot endet am.....

Gibt es diagnostizierte Krankheiten (physisch /psychisch) bei Antragsgegner/in, die in Zusammenhang mit den Vorfällen stehen/ stehen können?

Nein

Ja      Bezeichnung .....

Steht d. Antragsgegner/in unter gerichtlich angeordneter Betreuung?

Nein

Ja      Betreuer ist: .....

---

Datum, Unterschrift