

Antrag auf Unterstützungsleistungen durch die Unabhängige Unterstützungskommission der EKKW

An die
Kommission zur Aufarbeitung sexualisierter Gewalt in der
Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck
Geschäftsstelle
Wilhelmshöher Allee 330
34131 Kassel

Hiermit beantrage ich,

(Name, Adresse, Geburtsdatum)

die Gewährung von Hilfen nach der Richtlinie der Unabhängigen Unterstützungskommission zur individuellen Aufarbeitung sexualisierter Gewalt in der Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck (nachfolgend: Richtlinie).

Ich bin sexualisierter Gewalt ausgesetzt gewesen.

Dies hat stattgefunden in _____ (vgl. hierzu Nr. 1 der Richtlinie).

Sie hat stattgefunden durch _____ (vgl. hierzu Nr. 1 der Richtlinie).

Falls Sie es wissen, in welcher Funktion war der Täter/die Täterin tätig? _____

Darstellung des Sachverhalts und ggf. Benennung möglicher Zeuginnen und Zeugen oder anderer Möglichkeiten, um den Sachverhalt zu plausibilisieren. Gab es weitere Betroffene? Wie haben damals Vorgesetzte reagiert?

(bitte erforderlichenfalls weitere Seiten verwenden und Nachweise oder frühere Darstellungen beilegen).

Was möchten Sie noch mitteilen zu den Umständen der Tat, den physischen und psychischen Folgen für Sie und Ihr Leben und ihrer jetzigen Lebenssituation?

(bitte erforderlichenfalls weitere Seiten verwenden und Nachweise beilegen)

Im Hinblick auf die Ausübung der sexualisierten Gewalt ist zum Zeitpunkt der Antragstellung in dieser Sache kein straf- oder zivilgerichtliches Verfahren gegen die Person, die die sexualisierte Gewalt begangen hat, anhängig:

Ja Nein

Ich möchte eine Vertrauensperson benennen, die mich während des Verfahrens begleitet:

Ja Nein

Wenn Ja: Name und Anschrift (dies kann auch ein Mitglied der Unabhängigen Unterstützungskommission sein)

Ich erteile der Vertrauensperson _____ (Name) Vollmacht, mich in dem Verfahren vor der Kommission zur Aufarbeitung sexualisierter Gewalt in der Evangelischen Kirche Kurhessen-Waldeck zu vertreten, d. h. Erklärungen mit Wirkung für mich abzugeben und entgegenzunehmen.

Die Vertrauensperson ist zur Erteilung von Untervollmachten nicht berechtigt und ist zu einer Vertretung über diese Vollmacht hinaus nicht berechtigt. Mündliche Nebenabreden wurden nicht getroffen.

Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass ich zu einem Gespräch mit den Mitgliedern der Kommission (mündliche Erörterung) eingeladen werde.

Ja Nein

ODER

Ich bin einverstanden, dass die von mir benannte Vertrauensperson an meiner Stelle/gemeinsam mit mir (bitte Unzutreffendes streichen) zu einem Gespräch mit den Mitgliedern der Kommission (mündliche Darstellung/Erörterung) eingeladen wird.

Ja Nein

ODER

Ich wünsche eine Behandlung im schriftlichen Verfahren.

Ich bin damit einverstanden, dass mit mir telefonischer Kontakt aufgenommen wird.

Ja Nein

Wenn Ja, hier meine Telefonnummer:

Ich bin damit einverstanden, dass mit mir Kontakt per Email aufgenommen wird.

Ja Nein

Wenn Ja, hier meine Email-Adresse:

Nachfrage nach bisherigen Leistungen durch Staat, Kirche, Täter o.a., auch ggf. Gerichtsverfahren:

Ich habe die Richtlinie und Arbeitsweise der Unabhängigen Unterstützungskommission der Evangelischen Kirche von Kurhessen-Waldeck für Betroffene von sexualisierter Gewalt in ihrem Bereich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ich versichere an Eides Statt die Richtigkeit der gemachten Angaben.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift