

# **Mustervereinbarung**

zur Übernahme der Funktion „Vertrauensperson gegen sexuelle Gewalt“

Zwischen:.....  
(Name und Adresse der Organisation)

Vertreten durch:.....

und

Herrn/Frau:.....  
(Name und Adresse)

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

## **1. Rahmen:**

Beginn der Tätigkeit als Vertrauensperson:.....

Einsatzort (z.B. Kreis, Gemeinde, Diözese): .....

## **2. Aufgaben**

➔ Organisationsinterne Ansprechperson zum Thema sexuelle Gewalt sein für:

- Mitglieder, Mitarbeiter/innen, Jugendleiter/innen und Führungskräfte
- Fachberatungsstellen oder andere externe Stellen
- Kinder und Jugendliche als Schutzbefohlene und deren Eltern
- Sonstige: .....

➔ Mitwirkung beim Krisenmanagement durch:

- Interne Information an die Verantwortlichen (lt. Meldekette)
- Hinzuziehen von externer Fachberatung
- Einberufung und Mitwirkung im Krisenteam
- Dokumentation der Meldung und des Vorgehens
- Sonstiges: .....

➔ Eigene (Weiter-)Qualifizierung zum Themenbereich sexuelle Gewalt und Prävention

➔ Kontaktpflege zu folgender Fachberatungsstelle:

.....

➔ Weitere Aufgaben (ggf. ankreuzen):

- Interne Kommunikation/Information zum Thema Prävention sexueller Gewalt
- Schulung von Jugendleiter/innen zum Thema Prävention sexueller Gewalt
- Teilnahme am örtlichen Netzwerk, Mitarbeit im Arbeitskreis:

.....

- Sonstige Aufgaben:

.....

.....

.....

### 3. Ressourcen:

Die Erreichbarkeit wird gewährleistet durch: .....

Regelung zu ggf. anfallenden Kosten (z.B. Fahrtkosten, Kosten für Fortbildung, Material):

.....

.....

.....

Regelung bzgl. Supervision:

.....

.....

.....

Regelung zu ggf. anfallenden Mehrarbeitsstunden (bei hauptberuflichen Mitarbeiter/innen):

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

Regelung zum internen Informationsweg (Meldekette, Schwelle):

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

Sonstige Regelungen:

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

Einsichtnahme in das erweiterte Führungszeugnis (§72a SGB VIII) erfolgte am:

.....

Die Punkte dieser Vereinbarung werden .....(Zeitraum) gemeinsam reflektiert und ggf. angepasst.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Vertrauensperson

.....  
Unterschrift Vertreter/in der Organisation