

Datum Uhrzeit Ort	Name des Angreifers Name der Angreifer	Zeugen/Außenstehende Unterstützer der Angreifer/des Angreifers	Was ist genau passiert? (Detaillierte Beschreibung)*	Berufliche Folgen für mich/wie habe ich reagiert	Auswirkungen auf meine Gesundheit

*Beschreiben Sie möglichst sehr genau die Vorfälle. Alles ist relevant. Wurden Sie angeschrien, beleidigt oder sogar bedroht? Werden Materialien entwendet? Werden Ihnen Informationen vorenthalten? Sollen Sie Arbeiten erledigen, die Sie niemals schaffen können. Werden Gerüchte über Sie verbreitet?