

**Geschäftsstelle Fonds Sexueller Missbrauch**

**Glinkastraße 24**

**10117 Berlin**

\*Diese Felder müssen ausgefüllt werden

Anrede\*  Frau  Herr

Vor- und Zuname\* \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer (mit Vorwahl) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\* \_\_\_\_\_

Ihre Nachricht:\*

Die Kontaktaufnahme über dieses Kontaktformular ist ein Serviceangebot der Geschäftsstelle des Fonds Sexueller Missbrauch. Wir weisen darauf hin, dass die Übermittlung persönlicher Daten (z.B. E-Mail-Adressen, Namen, Anschriften) durch die Nutzerin bzw. den Nutzer ausdrücklich auf freiwilliger Basis erfolgt. Ansonsten nutzen Sie bitte die weiteren Möglichkeiten der Kontaktaufnahme (z.B. telefonisch oder in den Anlauf- und Beratungsstellen).

Mit der Versendung dieses Kontaktformulars erkläre ich mich mit der Speicherung meiner Daten zur Bearbeitung meines Anliegens und zu statistischen Zwecken des „Fonds Sexueller Missbrauch“ sowie der Weitergabe an eine Anlauf- und Beratungsstelle einverstanden. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.