

Ö G B – B e r u f s s c h u t z
Antrag auf Kostenersatz

Mobbing Belästigung Diskriminierung physische Gewalt

Mitgliedsnummer:

Zeitraum des Vorfalls:

Angaben zu erfolgten Leistungen:

Welche Unterstützungen haben Sie in Anspruch genommen?

- Mobbing-Erstgespräch
- psychologische bzw. therapeutische Unterstützung
- Rechtsberatung

Zahlungsmodalität:

Banküberweisung :

Bank:

BIC:

IBAN:

Name und Adresse des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

**Bestätigung der Mitgliedschaft durch
ÖGB/Gewerkschaft (Unterschrift + Stempel)**

Fragebogen*

ÖGB Berufsschutz (vormals ÖGB-Millionenschutz) – Mobbing

Zuständige Gewerkschaft
Fragebogen dem Antrag auf Kosten-
ersatz unbedingt beilegen!

Mitteilung für die Gewerkschaften/den ÖGB

| | |
|------------------------|---|
| Name des Unternehmens: | Branche: |
| Adresse: | Größe des Unternehmens/ Beschäftigtenzahl: |

Einen Kasten jedenfalls ausfüllen

| | |
|-----------------|------------------|
| Name: | Beruf: |
| Adresse privat: | Alter: |
| Tel.nr.: | Branche/Ressort: |

Einen Kasten jedenfalls ausfüllen

Wer mobbt/diskriminiert/belästigt/übt Gewalt aus:

- Vorgesetzte/r KollegInnen andere:

Konkrete Vorkommnisse:

- Isolation Drohungen, Beschimpfungen
 Rufschädigung Verschlechterung der Arbeitsbedingungen
 körperliche Belästigung Verstoß gegen das Arbeits-/Dienstrecht (Arbeitszeit,
Urlaubsbestimmungen u.a.)
 andere _____

Auswirkungen (z.B. auf die Gesundheit):

- körperlich psychisch
 andere _____

Welche Personen sind mit dem Problem befasst:

- Betriebsrat/Personalvertretung Gewerkschaft Arbeiterkammer
 PsychologIn u.ä. andere _____
 Honorarnote beigelegt Zahlungsbeleg beigelegt

** Die angegebenen Daten werden streng vertraulich und unter Beachtung der Vorschriften des DSG 2000 behandelt*