

Meldeformular

Interne Meldestelle nach dem Hinweisgeberschutzgesetz (HinSchG)

** Diese Angaben sind Pflichtangaben, alle anderen Angaben sind freiwillig.
Bitte kreuzen Sie immer Zutreffendes an.*

Welches Thema liegt Ihnen auf der Seele? *

- Mobbing oder sexuelle Übergriffe
- Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung
- Produktsicherheit und -konformität
- Verkehrssicherheit (Straße, Schiene, Luft- oder Seeweg)
- Gefahrguttransporte (Straße, Schiene, Luft- oder Seeweg)
- Umweltschutz
- Strahlenschutz und kerntechnische Sicherheit
- Förderung und Nutzung von Quellen erneuerbarer Energie und der Energieeffizienz
- Lebensmittel- & Futtermittelsicherheit
- Herstellung, Aufmachung und Verkauf von Tabakerzeugnissen und verwandten Erzeugnissen
- Verbraucherschutz
- Datenschutz, Schutz der Privatsphäre sowie Netz- und Informationssicherheit
- IT-Sicherheit
- Rechte von Aktionären und Aktiengesellschaften
- Ökologische Produktion und zur Kennzeichnung von ökologischen Erzeugnissen
- Schutz geografischer Angaben für Agrarerzeugnisse und Lebensmittel
- Inverkehrbringen und Verwenden von Pflanzenschutzmitteln
- Tiergesundheit und Tierschutz
- Qualitäts- und Sicherheitsstandards im Gesundheitswesen
- Vorschrift zum Schutz der Rechte von Beschäftigten / Vertretungsorganen
- Öffentliches Auftragsvergabe, Vergabe von Konzessionen oder Beihilfen
- Berichtswesen und Veröffentlichung von Abschlüssen
- Aufsicht von Finanzdienstleistungen
- Rechnungslegung und ordentliche Buchführung
- Steuern und Abgaben
- Wettbewerbseinschränkungen
- Binnenmarktvorschriften, Wettbewerb und staatliche Beihilfen
- Fairer Markt im digitalen Sektor
- Verfassungstreue von Beamt/Innen
- Sonstige Rechtsvorschriften / Verordnungen
- Vorschrift zum Schutz von Leben, Leib oder Gesundheit
- Ein anderes Thema

In welcher Beziehung stehen Sie zur Organisation? *

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mitarbeiter/In | <input type="checkbox"/> Lieferant/in | <input type="checkbox"/> einer Werkstatt nach § 60 IX SGB |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r | <input type="checkbox"/> Partner/in | <input type="checkbox"/> Richter/in |
| <input type="checkbox"/> Leiharbeiter/in | <input type="checkbox"/> Aktionär/in | <input type="checkbox"/> Soldat/in |
| <input type="checkbox"/> Bewerber/in | <input type="checkbox"/> Anteilseigner/in | <input type="checkbox"/> Sonstige rechtsfähige Personenvereinigung |
| <input type="checkbox"/> Mitglied | <input type="checkbox"/> Dienstleister/in | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| <input type="checkbox"/> Freiberufler/in | <input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin | |
| <input type="checkbox"/> Kunde/in | <input type="checkbox"/> Mensch mit Behinderung in | |
| <input type="checkbox"/> Bürger/in | | |

Wer oder was ist betroffen? (Hier können Sie auch mehrere Einträge auswählen) *

- | | | |
|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Interne Person | <input type="checkbox"/> Sache | <input type="checkbox"/> Gesetz / Richtlinie |
| <input type="checkbox"/> Externe Person | <input type="checkbox"/> Prozess | <input type="checkbox"/> Daten |

Wann ist das passiert? (Datum, evtl. Uhrzeit) *

Wer war beteiligt? (Hier können Sie auch mehrere Einträge auswählen) *

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organisationsleitung | <input type="checkbox"/> Lieferanten | <input type="checkbox"/> Öffentlichkeit |
| <input type="checkbox"/> Führungskräfte | <input type="checkbox"/> Behörden | <input type="checkbox"/> Unbekannt |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeitende | <input type="checkbox"/> Externe Partner | <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> Kunden | <input type="checkbox"/> Bevölkerung | |

Weitere Details zu Ihrem Hinweis *

Bitte erklären Sie uns möglichst genau, was Ihnen aufgefallen ist. Je mehr Details zu Zeit, Ort und Umständen Sie uns geben können, desto schneller können wir uns darum kümmern.

Bitte beachten Sie: Bei Falschmeldungen kann auf Sie eine Schadenersatzforderung (§38 HinSchG) zukommen - daher bitte immer faktenorientiert und wahrheitsgemäß melden.

Organisation (ID) *

z.B. Kommune XY oder XY GmbH (oder ID wenn bekannt: abfc94)

Vor- und Nachname *

Straße & Haus-Nr. *

PLZ & Ort *

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

WICHTIGE HINWEISE:

Ihre Personendaten werden nicht an Ihre Organisation weitergegeben und von uns vollständig vertraulich behandelt. Bitte schauen Sie zu weiteren Details die Datenschutzhinweise zu diesem Meldestellen-Service von sicher³ an. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular postalisch an die folgende Adresse oder scannen Sie es ein, und senden es an die E-Mail-Adresse:

sicherhoch3 GmbH
Otto-Hahn-Ring 7
64653 Lorsch
oder an meldung@sicher-hoch-drei.com

Herzlichen Dank - Ihr **sicher³ Team**