

Polizeipräsidium
Frankfurt am Main
Kennwort „Rainbow“
Adickesallee 70
60322 Frankfurt am Main

WICHTIGE NICHT NOTRUF-NO. WEGSEHEN!

BEI GEWALT GEGEN LESBEN + SCHWULE



ANGST.ISOLA
TION.WUT.DE
PRESSION.UN
SICHERHEIT.S
CHAM.HASS.
ANGST.ISOLA
TION.WUT.DE
PRESSION.UN
SICHERHEIT.S

Polizei-Notruf:

110

Kontaktbeamte Polizei:

Uschi Rudolph: 069 - 755 - 66 999

Karl-Heinz Griese: 069 - 755 - 66 777

(karl-heinz.griese@polizei-hessen.de)

Schwules Anti-Gewalt Projekt:

Unschlagbar: 069 - 19 44 6

Anti-Gewalt Projekt

der Lesbenberatungsstelle -

Broken Rainbow:

069 - 21 99 97 31 oder 0177 - 35 64 048

Opfer- und Traumazentrum FFM:

069 - 21 65 58 28 oder 069 - 21 65 58 29

Präventionsrat:

www.praeventionsrat.stadt-frankfurt.de

gefördert durch Gesellschaft – Bürger +

Polizei für mehr Sicherheit e.V.



Wurden Sie Opfer einer Straftat? Haben Sie keine Anzeige erstattet? Eine(r) wird die(der) Nächste sein! Eine Vielzahl von Gewalttaten werden nicht gemeldet und können deshalb zukünftig kaum verhindert werden. Helfen Sie der Polizei, solche Vorfälle zu vermeiden.

Lesben und Schwule sind häufig Opfer von Gewalt aufgrund ihrer sexuellen Orientierung. Wenn Sie Opfer einer Straftat wurden oder jemanden kennen, dem derartiges passiert ist: Bitte wenden Sie sich vertrauensvoll an uns. Persönlich, telefonisch, schriftlich. Wer möchte, auch anonym. Wir helfen in jedem Fall weiter: Denn Schweigen zum Unrecht heißt, die Täter in Sicherheit zu wiegen. Sie zu weiteren Taten zu ermutigen. Jeder kann etwas dagegen tun. Auch Sie. Zum Beispiel mit diesem Flyer. Bitte füllen Sie ihn aus und senden Sie ihn an die aufgedruckte Adresse. Damit wir dank Ihrer Unterstützung schützen und helfen können.

Danke!
Ihre Frankfurter Polizei

DIEBSTAHL. K
ÖRPERVERLE
TZUNG. RAUB.
SEXUELLE NÖ
TIGUNG. ANFE
INDUNG. DIEB
STAHL. KÖRPE
RVERLETZUN
G. RAUB. SEXU

1. Welche Straftat melden Sie? Schildern Sie bitte den Vorfall in Ihren eigenen Worten:

Besondere Merkmale (Narben, Piercing, Tattoo etc.):

Bekleidung:

5. Wurden Ihnen Gegenstände gestohlen oder beschädigt?

6. Wurde jemand Zeuge/Zeugin des Vorfalls?

Name:

Anschrift:

2. Wann fand der Vorfall statt?

7. Falls Sie persönlich nicht genannt werden möchten, nennen Sie uns bitte eine Person Ihres Vertrauens:

Datum:

Uhrzeit:

Name:

Anschrift:

3. Wo fand der Vorfall statt?

Telefon / e-Mail:

Straße:

Stadtteil:

Die Kontaktbeamten der Polizei Frankfurt werden Ihre Angaben dazu verwenden, um solche Vorfälle in Zukunft zu verhindern. **Falls Sie sich zu einem Gespräch mit einem der Beamten bereit erklären, geben Sie bitte Ihre Erreichbarkeit an:**

4. Beschreiben Sie bitte den Täter/die Täterin. Bitte verwenden Sie bei mehreren Tätern ein zusätzliches Blatt:

Alter:

Geschlecht:

Name:

Körpergröße:

Haarfarbe:

Anschrift:

Frisur:

Telefon / e-Mail: