Opferhilfe beider Basel

Kontakt- und Meldeformular Opferhilfe

Sie sind betroffen von einer Gewalttat. Sie haben wichtige Rechte zu Ihrem Schutz und Ihrer Sicherheit.

Vermittelt durch: ◯ **USB** ◯ **UKBB** ◯ **KSBL Liestal** ◯ **KSBL Bruderholz** ◯ **Weitere _____**

Personalien

Name:	Vorname:
Strasse:	Plz/Ort:
Tel.:	Email:
Geburtsdatum:	Nationalität:

Opfer von einer Straftat

Tatdatum:	Tatort:
Kurzbeschrieb:	

Kontaktaufnahme

Ja, ich hätte gerne eine **vertrauliche, kostenlose und unverbindliche** Kontaktaufnahme durch die Opferhilfe beider Basel.	◯
Nein, ich möchte im Moment keine **vertrauliche, kostenlose und unverbindliche** Kontaktaufnahme durch die Opferhilfe beider Basel.	◯
Datum	Unterschrift der gewaltbetroffenen Person

Opferhilfe beider Basel, Steinengraben 5, 4051 Basel, 061 205 09 10, info@opferhilfe-bb.ch