

Meldeformular Compliance



ALLGEMEIN	
Name meldende Person: <i>*auch anonyme Meldung möglich</i>	
Funktion meldende Person:	
Datum der Meldung:	

MELDEGRUND	
Betrifft: <i>*Bitte zutreffendes ankreuzen</i>	<input type="checkbox"/> Geschenkkannahme <input type="checkbox"/> Einladungen wie z.B. Essen, Veranstaltungen, ... <input type="checkbox"/> Spenden & Sponsoring <input type="checkbox"/> Interessenskonflikt <input type="checkbox"/> Bestechung, unangemessene Vorteile <input type="checkbox"/> Beschleunigungszahlungen <input type="checkbox"/> Wettbewerbsrechtliche Vorfälle – Stichwort Kartell <input type="checkbox"/> Vertraulichkeit und Datenschutz <input type="checkbox"/> Verbesserungsvorschläge <input type="checkbox"/> Andere Vorkommnisse
Beschreibung des Vorfalls: <i>*Worum geht es bei dem Vorfall?</i> <i>*Wann hat sich der Vorfall ereignet?</i> <i>*Welche Personen sind beteiligt?</i> <i>Wie z.B. Name, Funktion, Unternehmen, ...</i> <i>*Sind Beweise / Daten verfügbar?</i>	
Wie hoch schätzen Sie den Gegenwert in Euro? <i>*z.B. Wert der Einladung zum Geschäftsessen / Veranstaltung</i>	

Ort, Datum

Unterschrift

Danke für Deine Mitarbeit. Die Daten werden streng vertraulich behandelt!

Meldeformular Compliance



Laufende Nummer der Meldungen: _____

Nachstehende Felder werden vom Compliance-Officer ausgefüllt

MELDUNG an betreffenden Vorgesetzten	
Name:	
Funktion:	
Datum der Bearbeitung:	
Kommentar zur Bearbeitung:	

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitung Compliance Officer	
Datum der Bearbeitung:	
	<input type="checkbox"/> Freigabe <input type="checkbox"/> Keine Freigabe <input type="checkbox"/> Weitere Maßnahmen werden eingeleitet
Eintrag in Transparenzdatenbank am:	
Kommentar zur Bearbeitung:	

Ort, Datum

Unterschrift