

Praxis für Sachverständigentätigkeit im Familienrecht

methodenkritische Überprüfung familienrechtspsychologischer Sachverständigengutachten



Peter Henning Tim Kluck
diplomierter Erziehungswissenschaftler
approbierter Psychotherapeut
Supervisor (OPK)
Sachverständiger (OPK) für Familienrecht und KJHG
Mitglied der Kassenärztlichen Vereinigung und Psychotherapeutenkammer

Dorfstraße 49
16356 Ahrensfelde
Tel.: 030 - 52 10 17 89
Fax: 030 - 52 10 19 21
Mail: timkluck@mail.de
www.gutachtenanfechten.de

Anmeldung für kostenfreie Ersteinschätzung

(Bitte **vollständig und leserlich** ausfüllen und zusammen mit einer Kopie Ihres Gutachtens übersenden.)

Ich,

Name _____,

geb. am / in _____,

Straße, Hausnr. _____,

PLZ, Ort _____,

Tel. _____,

Mail _____,

beauftrage Herrn Peter Henning Tim Kluck, Sachverständiger (OPK) für Familienrecht und KJHG, bzgl. des beigelegten Sachverständigengutachtens vom

Datum des
Gutachtens: _____,

Anzahl der Seiten
des Gutachtens: _____,

eine kostenfreie Vorabprüfung hinsichtlich methodischer Mängel durchzuführen und mich anschließend telefonisch unter der o.a. Telefonnummer zu kontaktieren. Erst danach entscheide ich, ob eine kostenpflichtige Expertise erstellt werden soll.

Falls sodann eine Expertise erstellt werden soll:

Bis wann muss sie Ihnen spätestens vorliegen? _____

Werden Sie anwaltlich vertreten?

☐ ja

☐ nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam
geworden?

☐ eigene
Recherche

☐ auf Empfehlung von _____

Zum o.g. Gutachten mache ich folgende Angaben:

- Wurden Sie über den Ablauf des Gutachtenprozesses aufgeklärt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Wurden Sie über die Fragestellung des Gerichts aufgeklärt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Wurden Sie über die Freiwilligkeit der Teilnahme aufgeklärt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Wurde darauf hingewiesen, dass sämtliche Informationen von Ihnen an das Gericht weitergegeben werden können? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Wurden Sie über den Untersuchungsplan aufgeklärt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Haben Sie in die Erstellung des Gutachtens eingewilligt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Hatten Sie vor der Einwilligung ausreichend Bedenkzeit? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Wurden Sie über Datenschutzbestimmungen aufgeklärt? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Hat die Gutachterin/der Gutachter zu anderen Personen, bspw. zu Lehrern, Erziehern oder Ärzten etc. Kontakt aufgenommen? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Haben Sie die Gutachterin/den Gutachter bzgl. dieser Personen von der Schweigepflicht entbunden? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher
- Sind alle Informationen über Sie in dem Gutachten richtig? ☐ Ja ☐ Nein ☐ unsicher

An welcher Stelle des schriftlichen Gutachtens sind aus Ihrer Sicht Fehler entstanden? Wurden Ihre Äußerungen oder Sachverhalte falsch wiedergegeben? Gab es Unstimmigkeiten während des Gutachtenprozesses? Bitte schildern Sie alle Ihre Gedanken hierzu in freier Textform (bitte ggf. weiteres Papier benutzen):

Informationen zum Datenschutz

Nach DSGVO bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck ich Daten erhebe, speichere oder weiterleite. Den Informationen können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie bzgl. Datenschutz haben.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Tim Kluck, Dorfstraße 49, 16356 Ahrensfelde, Tel.: 030 - 52101789

2. Zweck der Datenverarbeitung

Zur Erfüllung Ihres Auftrags verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten. Dazu zählen sämtliche mir persönlich, telefonisch, postalisch oder elektronisch übermittelten Informationen, die entweder handschriftlich oder elektronisch gespeichert werden.

3. Empfänger Ihrer Daten

Ich übermittle Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie der Übermittlung ausdrücklich eingewilligt haben.

4. Speicherung Ihrer Daten

Sämtliche personenbezogenen Daten in analoger oder digitaler Form werden nur bis zur Erfüllung Ihres Auftrags gespeichert. Nach Abschluss des Auftrags werden sämtliche Daten datenschutzkonform vernichtet. Eine Ausnahme bildet hier die Rechnungslegung (s. Formular Auftragserteilung).

5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten sowie die vollständige oder teilweise Löschung von Daten jederzeit verlangen. Sie haben zudem das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

6. Rechtliche Grundlage

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Bei Fragen können Sie sich gerne an mich wenden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, die Informationen zum Datenschutz auf www.gutachtenanfechten.de sowie die o.g. Informationen zum Datenschutz gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass vor Versenden des Gutachtens zur methodenkritischen Überprüfung eine Unkenntlichmachung oder Abänderung sämtlicher personenbezogener Daten Dritter vorzunehmen ist. Ich versichere, dies auch bzgl. aller anderen Schriftstücke zu berücksichtigen, die zur Kenntnis oder Bearbeitung auch in Zukunft eingereicht werden. Mit einer Kommunikation über E-Mail und (Mobil-)Telefon bin ich einverstanden. Nach Bearbeitung des Auftrags fordere ich eine Vernichtung des übersandten Gutachtens.

Ort/Datum: _____

Name: _____

Unterschrift: _____