

Zum Brook 4  
24143 Kiel

Ansprechpartner  
Christian Hyza  
E-Mail: [projekt@advsh.de](mailto:projekt@advsh.de)

[www.advsh.de](http://www.advsh.de)

## **Umfrage zu Diskriminierung in Schleswig-Holstein**

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihre Mithilfe bei unserer Umfrage zu persönlichen Diskriminierungserfahrungen in Schleswig-Holstein. Die Umfrage ist Teil des Projekts "AGG, was es ist und wo es hilft" und wird gefördert von der Antidiskriminierungsstelle des Bundes. Mit den Ergebnissen möchte der advsh für das Thema sensibilisieren sowie eine Grundlage schaffen für die weitere öffentliche und politische Diskussion.

Das Ausfüllen des Fragebogens dauert maximal 15 Minuten. Wir bitten Sie, so viele Fragen wie möglich zu beantworten, und garantieren Ihnen die Anonymität der Befragung. Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum 10. Mai 2012 an die oben genannte Adresse des advsh zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr advsh

## Abschnitt 1 von 3: Persönliche Angaben

1. **Frage:** Wo in Schleswig-Holstein wohnen Sie?

Bitte tragen Sie hier die ersten 3 Ziffern Ihrer Postleitzahl ein:

2. **Frage:** Bitte geben Sie an, wie viele EinwohnerInnen Ihr Wohnort hat.

- weniger als 1.000                       1.000 bis 5.000  
 5.000 bis 10.000                       10.000 bis 20.000  
 20.000 bis 50.000                       50.000 bis 100.000  
 mehr als 100.000

3. **Frage:** Zu welcher Altersgruppe gehören Sie?

- bis 18 Jahre       19-25 Jahre       26-35 Jahre       36-49 Jahren  
 50-65 Jahre       66-75 Jahre       76 Jahre oder älter

4. **Frage:** Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?

- weiblich  
 männlich  
 einem anderen, nämlich:

5. **Frage:** Zählen Sie sich selbst zu einer oder mehreren der folgenden Minderheiten?

(Mehrfachantworten möglich)

- Minderheit in Bezug auf Ihre sexuelle Identität  
 Minderheit in Bezug auf eine Behinderung  
 ethnische Minderheit  
 religiöse Minderheit  
 weiß nicht  
 nein  
 einer anderen, nämlich:

6. **Anmerkungen und Ergänzungen** zu Abschnitt 1 der Umfrage bitte hier eintragen:

## Abschnitt 2 von 3: Wahrnehmung von Diskriminierung

**1. Frage:** Wie gut kennen Sie sich mit dem Allgemeinen Gleichbehandlungsgesetz (AGG) aus?

Bitte geben Sie dies auf der folgenden Skala an (1 = gar nicht ... 10 = sehr gut).

- nie davon gehört      1   2   3   4   5   6   7   8   9   10

**2. Frage:** Bitte kreuzen Sie in der folgenden Liste alle Diskriminierungsmerkmale an, die Ihrer Meinung nach unter das AGG fallen.

(Mehrfachantworten möglich)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> soziale Herkunft          | <input type="checkbox"/> ethnische Herkunft  |
| <input type="checkbox"/> Religion / Weltanschauung | <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeit |
| <input type="checkbox"/> Armut                     | <input type="checkbox"/> Aussehen            |
| <input type="checkbox"/> Körpergewicht             | <input type="checkbox"/> Alter               |
| <input type="checkbox"/> Geschlecht                | <input type="checkbox"/> sexuelle Identität  |
| <input type="checkbox"/> Behinderung               | <input type="checkbox"/> Krankheit           |
| <input type="checkbox"/> weiß nicht                |  |
| <input type="checkbox"/> andere, nämlich:          | <input type="text"/>                         |

**3. Frage:** In Frage 2 haben Sie verschiedene Diskriminierungsmerkmale angekreuzt.

Wobei handelt es sich Ihrer Meinung nach um eine Diskriminierung im Sinne des AGG, wenn diese Merkmale der Grund für folgende Situationen sind?

(Mehrfachantworten möglich)

- Verweigerung von Gütern / Dienstleistungen (Einzelhandel, Banken, Kreditunternehmen etc.)
- verweigerte Aufnahme / Leistung bei Versicherungen
- abgelehnter Antrag (durch Amt / Behörde etc.)
- verweigerter Einlass (Disco, Fitness-Center etc.)
- Einschüchterung / Anfeindung
- Absage bei Miete / Kauf von Wohnraum
- Beleidigung / Beschimpfung
- sexuelle Belästigung
- körperliche Gewalt
- ungleiche Behandlung
- Erniedrigung / Entwürdigung
- weiß nicht
- andere, nämlich:

**4. Frage:** Aufgrund welcher der folgenden Merkmale kommen Diskriminierungen Ihrer Meinung nach am häufigsten vor? Bitte verteilen Sie die Zahlen 1 bis 3.

(1 = häufigstes, 2 = zweithäufigstes, 3 = dritthäufigstes Diskriminierungsmerkmal)

<input type="text"/>	Alter	<input type="text"/>	Behinderung
<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>	ethnische Herkunft
<input type="text"/>	sexuelle Identität	<input type="text"/>	Religion / Weltanschauung

**5. Frage:** Ist Ihrer Meinung nach der gesetzliche Schutz vor Diskriminierung bei folgenden Merkmalen nicht ausreichend oder ausreichend?

(1 = überhaupt nicht ausreichend ... 10 = voll und ganz ausreichend)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	weiß nicht
Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sexuelle Identität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behinderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ethnische Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion / Weltanschauung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Frage:** An wen würden Sie sich im Falle einer Diskriminierung zuerst wenden, um Unterstützung zu erhalten? Bitte verteilen Sie die Zahlen 1 bis 3.

(1 = erste, 2 = zweite, 3 = dritte Anlaufstelle, von der Sie am ehesten Unterstützung erwarten)

<input type="text"/>	Anwalt / Gericht
<input type="text"/>	Polizei
<input type="text"/>	AnsprechpartnerIn in anderer kommunaler Institution / Einrichtung
<input type="text"/>	Verein / Verband, der dem jeweiligen Diskriminierungsmerkmal zuzuordnen ist
<input type="text"/>	Antidiskriminierungsstelle des Landes / Bundes
<input type="text"/>	Beschwerdestelle im Betrieb / Unternehmen
<input type="text"/>	Familie / FreundInnen
<input type="text"/>	mir bekannte Personen, die ähnliche Erfahrungen gemacht haben

**7. Frage:** Gibt es an Ihrem Wohnort Beratungsstellen, die Unterstützung zu den folgenden Diskriminierungsmerkmalen anbieten?

	ja	nein	weiß nicht
Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sexuelle Identität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behinderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ethnische Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion / Weltanschauung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**8. Frage:** Welche Unterstützung würden Sie im Falle einer Diskriminierung von einer Beratungsstelle erwarten?

(Mehrfachantworten möglich)

- Einschätzung, ob die Diskriminierungserfahrung unter das AGG fällt
- Informationen über Handlungsmöglichkeiten und / oder weiteres Vorgehen
- Vermittlung / Begleitung von Gesprächen mit der / dem Diskriminierenden
- Weitervermittlung an ExpertInnen
- Vorbereitung einer Klage
- andere, nämlich:

**9. Frage:** Sind Sie in einer Institution / Einrichtung tätig, die sich einem oder mehreren der folgenden Schwerpunkte in der Antidiskriminierungsarbeit zuordnen lässt?

(Mehrfachantworten möglich)

- nein
- Alter
- Geschlecht
- sexuelle Identität
- Behinderung
- ethnische Herkunft
- Religion / Weltanschauung
- einem anderen, nämlich:

**10. Frage:** Haben Sie in den letzten 12 Monaten Diskriminierungen aufgrund der folgenden Merkmale beobachtet und falls ja, welche Merkmale kamen am häufigsten vor? Bitte verteilen Sie die Zahlen 1 bis 3.

(1 = häufigstes, 2 = zweithäufigstes, 3 = dritthäufigstes Diskriminierungsmerkmal)

Alter

Behinderung

Geschlecht

ethnische Herkunft

sexuelle Identität

Religion / Weltanschauung

**11. Frage:** Was waren die häufigsten Formen von Diskriminierungen, die Sie in den letzten 12 Monaten beobachtet haben? Bitte verteilen Sie die Zahlen 1 bis 3.

(1 = häufigste, 2 = zweithäufigste, 3 = dritthäufigste Form der Diskriminierung)

Verweigerung von Gütern / Dienstleistungen (Einzelhandel, Banken, Kreditunternehmen etc.)

verweigerte Aufnahme / Leistung bei Versicherungen

abgelehnter Antrag (durch Amt / Behörde etc.)

verweigerter Einlass (Disco, Fitness-Center etc.)

Einschüchterung / Anfeindung

Absage bei Miete / Kauf von Wohnraum

Beleidigung / Beschimpfung

sexuelle Belästigung

körperliche Gewalt

ungleiche Behandlung

Erniedrigung / Entwürdigung

**12. Frage:** Auf welche der folgenden Lebensbereiche beziehen sich die von Ihnen beobachteten Fälle von Diskriminierungen und welche davon waren die häufigsten? Bitte verteilen Sie die Zahlen 1 bis 3.

Eine Tabelle mit den möglichen Antworten finden Sie auf der nächsten Seite.

(1 = häufigster, 2 = zweithäufigster, 3 = dritthäufigster Lebensbereich)

- privater Bereich/ Freizeit
- Wohnumfeld
- Geschäftsleben / Dienstleistungen
- medizinische Versorgung
- Ämter / Behörden etc.

- Schule / Universität
- Bewerbungsgespräch
- Ausbildung / Fortbildung
- Beschäftigung / Beruf

**13. Anmerkungen und Ergänzungen** zu Abschnitt 2 der Umfrage bitte hier eintragen:

### Abschnitt 3 von 3: Diskriminierungserfahrungen

Im Folgenden möchten wir Sie bitten, uns Ihre persönlichen Diskriminierungserfahrungen mitzuteilen, die Sie in den letzten 12 Monaten gemacht haben.

Wenn Sie keine Diskriminierungserfahrungen gemacht haben, kreuzen Sie in Frage 1 bitte jeweils "nein" an. Die restlichen Fragen der Umfrage brauchen Sie dann nicht mehr zu beantworten.

**1. Frage:** Haben Sie sich in den letzten 12 Monaten aufgrund folgender Merkmale persönlich diskriminiert gefühlt und falls ja, wie selten oder häufig ist dies jeweils vorgekommen?

(1 = sehr selten ... 10 = sehr häufig)

	nein	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
soziale Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ethnische Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion / Weltanschauung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Armut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sexuelle Identität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behinderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krankheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2. Frage:** Bitte geben Sie an, welche Formen von Diskriminierungen Sie in den letzten 12 Monaten persönlich erlebt haben und wie selten oder häufig dies jeweils geschehen ist.

(1 = sehr selten ... 10 = sehr häufig)

	nie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Verweigerung von Gütern / Dienstleistungen (Einzelhandel, Banken, Kreditunternehmen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verweigerte Aufnahme / Leistung bei Versicherungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
abgelehnter Antrag (durch Amt / Behörde etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
verweigerter Einlass (Disco, Fitness-Center, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einschüchterung / Anfeindung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Absage bei Miete / Kauf von Wohnraum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beleidigung / Beschimpfung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sexuelle Belästigung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
körperliche Gewalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ungleiche Behandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erniedrigung / Entwürdigung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. Frage:** In welchen Lebensbereichen haben Sie sich in diesem Zeitraum diskriminiert gefühlt und wie selten oder häufig ist dies jeweils vorgekommen?

(1 = sehr selten ... 10 = sehr häufig)

	nie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
privater Bereich / Freizeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wohnumfeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschäftsleben / Dienstleistungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
medizinische Versorgung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ämter / Behörden etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schule / Universität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bewerbungsgespräch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausbildung / Fortbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beschäftigung / Beruf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**4. Frage:** An wen haben Sie sich im Falle einer persönlich erfahrenen Diskriminierung gewendet, um Unterstützung zu erhalten?

Wenn Sie sich noch nie Unterstützung gesucht haben, geben Sie dies bitte an. Die restlichen Fragen der Umfrage brauchen Sie dann nicht mehr zu beantworten.

(Mehrfachantworten möglich)

- niemanden
- Anwalt / Gericht
- Polizei
- AnsprechpartnerIn in anderer kommunaler Institution / Einrichtung
- Verein / Verband, der dem jeweiligen Diskriminierungsmerkmal zuzuordnen ist
- Antidiskriminierungsstelle des Landes / Bundes
- Beschwerdestelle im Betrieb / Unternehmen
- Familie / FreundInnen
- mir bekannte Personen, die ähnliche Erfahrungen gemacht haben
- andere, nämlich:

**5. Frage:** Falls sie sich bei den folgenden Anlaufstellen Unterstützung geholt haben, wie weit sind diese von Ihrem Wohnort entfernt?

	bis 5 km	bis 10 km	bis 25 km	bis 50 km	über 50 km	weiß nicht
Anwalt / Gericht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Polizei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AnsprechpartnerIn in anderer kommunaler Institution / Einrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verein / Verband	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antidiskriminierungsstelle des Landes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familie / FreundInnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personen mit ähnlichen Erfahrungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere (aus Frage 4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Frage:** Welche Anlaufstellen fehlen Ihrer Meinung nach an Ihrem Wohnort / in Ihrer Nähe, welche würden Sie sich dort wünschen?

**7. Frage:** Wie oder von wem haben Sie Informationen bekommen, wo Sie Unterstützung erhalten können?

(Mehrfachantworten möglich)

- öffentlicher Aushang / Flyer / Plakat
- Radio / Fernsehen
- Zeitung / Zeitschrift / Presse
- Internet
- AnsprechpartnerIn in kommunaler Institution / Einrichtung
- Verein / Verband, der dem jeweiligen Diskriminierungsmerkmal zuzuordnen ist
- Antidiskriminierungsstelle des Landes / Bundes
- Beschwerdestelle im Betrieb / Unternehmen
- Familie / FreundInnen
- mir bekannte Personen, die ähnliche Erfahrungen gemacht haben
- andere, nämlich:

**8. Frage:** Wie selten oder häufig haben Sie sich wegen Diskriminierungen aufgrund der folgenden Merkmale jeweils Unterstützung geholt?

(1 = sehr selten ... 10 = sehr häufig)

	nie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
soziale Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ethnische Herkunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion / Weltanschauung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Armut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
sexuelle Identität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behinderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krankheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. Frage:** Welche verschiedenen Arten der Unterstützung haben Sie von den Anlaufstellen erhalten?

(Mehrfachantworten möglich)

- gar keine
- „offenes Ohr“, um mich auszusprechen
- Informationen per Mail / Homepage
- telefonische Auskunft
- persönliches Beratungsgespräch
- Einschätzung, ob die Diskriminierungserfahrung unter das AGG fällt
- Informationen über Handlungsmöglichkeiten und / oder weiteres Vorgehen
- Vermittlung / Begleitung von Gesprächen mit der / dem Diskriminierenden
- Weitervermittlung an ExpertInnen
- Vorbereitung einer Klage
- andere, nämlich:

**10. Frage:** Wie unzufrieden oder zufrieden waren Sie mit der jeweiligen Art der Unterstützung?

(1 = sehr unzufrieden ... 10 = sehr zufrieden)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
„offenes Ohr“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informationen per Mail / Homepage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
telefonische Auskunft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
persönliches Beratungsgespräch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einschätzung laut AGG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informationen über Handlungsmöglichkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vermittlung / Begleitung von Gesprächen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Weitervermittlung an ExpertInnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorbereitung einer Klage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere (aus Frage 9)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11. Frage:** Welche Arten der Unterstützung haben Ihnen gefehlt, welche hätten Sie sich zusätzlich gewünscht?

**12. Frage:** Wie unzufrieden oder zufrieden waren Sie insgesamt mit der Unterstützung, die Sie von der jeweiligen Anlaufstelle erhalten haben?

(1 = sehr unzufrieden ... 10 = sehr zufrieden)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Anwalt / Gericht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Polizei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AnsprechpartnerIn in anderer kommunaler Institution / Einrichtung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Verein / Verband	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antidiskriminierungsstelle des Landes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Antidiskriminierungsstelle des Bundes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familie / FreundInnen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personen mit ähnlichen Erfahrungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
andere (aus Frage 4)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**13. Anmerkungen und Ergänzungen** zu Abschnitt 3 der Umfrage bitte hier eintragen:

**Wir bedanken uns sehr herzlich, dass Sie sich die Zeit für die Befragung genommen haben und damit unser gemeinsames Ziel einer toleranten und diskriminierungsfreien Gesellschaft unterstützen.**

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum 10. Mai 2012 an den  
advsh, Zum Brook 4, 24143 Kiel.

Falls Sie außerdem in der Antidiskriminierungsarbeit tätig sind, bitten wir Sie, auch an unserer zweiten Umfrage teilzunehmen, die sich speziell mit diesem Thema beschäftigt.

Die Umfrage zur 'Antidiskriminierungsarbeit in Schleswig-Holstein' sowie weitere Informationen zu diesem und zu anderen Projekten des advsh finden Sie auf unserer Homepage unter [www.advsh.de](http://www.advsh.de), auf der voraussichtlich ab Juli 2012 auch die Ergebnisse der Umfrage vorgestellt werden. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung unter [projekt@advsh.de](mailto:projekt@advsh.de).