



**Die advd-Falldokumentation:  
Kategoriensystem**

Herausgeber:

Antidiskriminierungsverband Deutschland e.V. | advd

Geschäftsstelle

Lychener Str. 76

10437 Berlin



Lizenziert unter Creative-Commons-Lizenz [CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Erarbeitet von der AG Dokumentation des advd.

Koordination: Dr. Bartek Pytlas

[digitalisierung@antidiskriminierung.org](mailto:digitalisierung@antidiskriminierung.org)

Gefördert vom



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie **leben!**

Stand: März 2024

## Die advd-Falldokumentation: Kategoriensystem

### Legende:

|         |                           |
|---------|---------------------------|
| ○       | : Einfachauswahl          |
| □       | : Mehrfachauswahl möglich |
| [offen] | : offenes Textfeld        |

### INFORMATIONEN ZUM FALL

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER   | EBENE 2 – KEINE PFLICHTFELDER                             | EBENE 3 – KEINE PFLICHTFELDER |
|---|---|-------------------------------|
| <b>Name/ Kennung der Beratungsstelle - [offen]</b>                      |   |                               |
| <b>Betreff – [offen]</b>  |   |                               |
| <b>Aktenzeichen – [offen]</b>   |   |                               |
|   |   |                               |
| <b>Dokumentationsstatus</b>   |   |                               |
| ○ in Arbeit   |   |                               |
| ○ abgeschlossen   |   |                               |
|   |   |                               |
| <b>Fallstatus</b>   |   |                               |
| ○ in Arbeit   |   |                               |
| ○ abgeschlossen -> <b>Datum des Beratungsabschlusses - [Monat/Jahr]</b> |   |                               |
|   |   |                               |
| <b>Ist die Beratungsstelle für den Fall zuständig?</b>                  |   |                               |
| ○ Ja  |   |                               |
| ○ Nein, andere Zielgruppe oder anderer Diskriminierungsbereich          |   |                               |
| ○ Nein, anderer Lebensbereich   |   |                               |
| ○ Nein, räumlich nicht zuständig  |   |                               |
| ○ Nein, kein Diskriminierungsfall                                       |   |                               |
| ○ Nein, aus anderen Gründen, und zwar... – [offen]                      |   |                               |
|   |   |                               |
| <b>Datum der ersten Kontaktaufnahme [Monat/Jahr]</b>                    |   |                               |
| <b>Datum der Diskriminierung - [offen]</b>                              |   |                               |
|   | <b>Datum der ersten Intervention – offen [Monat/Jahr]</b> |                               |
| <b>Wer meldet den Fall?</b>   |   |                               |
| □ Betroffene Person selbst  |   |                               |
| □ Familie der betroffenen Person  |   |                               |
| □ Andere Person   | Konkretisierung – [offen]                                 |                               |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   |  |
|  | <b>Wer wird beraten?</b>  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Betroffene Person selbst   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Familie der betroffenen Person   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Person, und zwar... -<br>[offen]  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Niemand, da einfache Meldung   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Niemand, aus anderen Gründen   | Konkretisierung- [offen]   |
| <b>Wie viele Fälle von Diskriminierung wurden im Rahmen der Beratung bearbeitet? – offen</b> |   |  |
|  |   |  |
| <b>Wie viele Betroffene wurden beraten? – offen</b>  |   |  |
|  |   |  |
| <b>Zählen Kinder und/oder Jugendliche zu den unmittelbar Betroffenen?</b>                    |   |  |
| <input type="radio"/> Ja/Nein  |   |  |
|  | → [Wenn „Ja“]<br><br><b>Werden die Kinder/Jugendlichen aktiv in die Beratung einbezogen?</b><br><br><input type="radio"/> Ja/Nein   | → [Wenn „ja“]<br><br>Wie viele Kinder / Jugendliche werden in die Beratung einbezogen? – [offen] |
|  |   |  |
| <b>Zentrale Ziele der ratsuchenden Person</b>  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Meldung   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sprechen über Diskriminierungserfahrung                             |   |  |
| <input type="checkbox"/> Weiteres aktives Handeln durch Berater*in                           | Konkretisierung – [offen]   |  |
| <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]  |   |  |
|  |   |  |
|  | <b>Zusätzliche Informationen zu Ratsuchenden für Geldgeber*innen</b><br><br><i>Diese Felder sind <b>nur</b> für Beratungsstellen, die zusätzliche Informationen für ihre Geldgeber*innen bereitstellen müssen</i>   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Wohnort/ -bezirk, und zwar... [offen]  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Ort der Diskriminierung, und zwar... (PLZ oder andere Eingabe) [offen]   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Alter<br><input type="checkbox"/> 0 - 5 ; <input type="checkbox"/> 6 - 13 ; <input type="checkbox"/> 14 - 18; <input type="checkbox"/> 19 - 27; <input type="checkbox"/> 28 - 35; <input type="checkbox"/> 36 - 45; <input type="checkbox"/> 46 - 55; <input type="checkbox"/> 56 – 67; <input type="checkbox"/> 68 - 80 ; <input type="checkbox"/> + 80 |  |
|  | <input type="checkbox"/> Geschlecht, und zwar... [offen]  |  |

## **FALLVIGNETTE**

Offenes Textfeld – kein Pflichtfeld

Bitte fassen Sie in der Fallvignette die wichtigsten Informationen zu dem Fall kurz zusammen.

Beachten Sie bitte die Anonymisierung von Daten zu allen Personen!

In der Fallvignette können auch alle fallspezifischen Informationen und Kommentare festgehalten werden, die für die qualitative Kontextualisierung und Auswertung der erfassten Angaben relevant sind.

In der Fallvignette können auch alle zusätzlichen, fallspezifischen Informationen dokumentiert werden, die im Fragenkatalog nicht erfasst werden können.

## MACHTVERHÄLTNISSE

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER                               | EBENE 2 - PFLICHTFELDER   | EBENE 3 – KEINE PFLICHTFELDER |
|---|---|-------------------------------|
| <b>Machtverhältnisse</b>                              |   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Rassismus</b>             |   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Antiasiatischer Rassismus  | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Antimuslimischer Rassismus   | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Antiosteuropäischer /<br>antislawischer Rassismus                                | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Antischwarzer Rassismus  | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Rassismus gegen Rom*nja /<br>Sinti*zze   | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> andere Formen von Rassismus /<br>Herkunftszuschreibung, und zwar... -<br>[offen] |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Rassismus allgemein  |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Antisemitismus</b>        |   | Konkretisierung - [offen]     |
| <input type="checkbox"/> <b>Aufenthaltsstatus</b>     | Konkretisierung - [offen]   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Ableismus</b>             |   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Ableismus allgemein/nicht näher<br>bestimmt                                      |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Behinderungen  | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Chronische Erkrankungen  | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... -<br>[offen]  |                               |
|   |   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Aussehen / Lookismus</b>  |   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Haare, Behaarung   | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Körpergröße  | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Schönheitsideale   | Konkretisierung - [offen]     |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... -<br>[offen] - [offen]                                |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Aussehen/Lookismus allgemein /<br>nicht näher bestimmt                           |                               |
|   |   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Familienstand</b>         |   | Konkretisierung - [offen]     |
|   |   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Fürsorgeverantwortung</b> |   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Elternschaft / elterliche<br>Fürsorgeverantwortung                               |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Kinderwunsch   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Pflege von Angehörigen   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft  |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... -<br>[offen]  |                               |
|   | <input type="checkbox"/> Fürsorgeverantwortung allgemein  |                               |
|   |   |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Geschlecht / Sexismus</b> |   |                               |
|   | <input type="checkbox"/> gegen Frauen (cis und trans*)  | Konkretisierung - [offen]     |

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
|   | <input type="checkbox"/> gegen inter* Personen / Endosexismus        | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> gegen nicht-binäre Personen                 | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> gegen trans* Personen / Cissexismus         | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... - [offen]        |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Geschlecht / Sexismus allgemein             |                           |
|   |  |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Gewicht / Gewichtsdiskriminierung</b>   |  | Konkretisierung - [offen] |
|   |  |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Lebensalter / Ageismus</b>              |  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Adultismus                                  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Zu hohes Lebensalter                        |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Zu niedriges Lebensalter                    |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... - [offen]        |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Lebensalter/Ageismus allgemein              |                           |
|   |  |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Religion / Religionsdiskriminierung</b> |  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Buddhismus                                  | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Christentum                                 | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Hinduismus                                  | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Islam                                       | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Judentum                                    | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Konfessionslosigkeit                        | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> aufgrund der Kirchenklausel (§9 AGG)        | Konkretisierung - [offen] |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... - [offen]        |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Religion/Religionsdiskriminierung allgemein |                           |
|   |  |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Sozialer Status / Klassismus</b>        |  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Berufliche Stellung / Arbeitsverhältnis     |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Bildung/Bildungsabschluss                   |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Einkommen                                   |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Wohnsituation                               |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Habitus / Verhaltensweisen                  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Andere Formen, und zwar... - [offen]        |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Sozialer Status / Klassismus allgemein      |                           |
|   |  |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Sprache / Sprachdiskriminierung</b>     |  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> Akzent: nicht Deutsch                       | Konkretisierung - [offen] |

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> Benutzung einer Sprache außer Deutsch                              | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Dialekt/Sprachvarietät: Deutsch                                    | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Sprachliche Ausdrucksmöglichkeiten                                 | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Sprachliche Fertigkeiten: Deutsch - keine Erstsprache              | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Form, und zwar... -[offen]                                  |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Sprache / Sprachdiskriminierung allgemein                          |                           |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Staatsangehörigkeit</b>  | Konkretisierung - [offen]   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Sexuelle Identität / Sexualitätsbezogene Diskriminierung</b>   |   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> gegen bisexuelle Personen  | Konkretisierung – [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> gegen lesbische Personen   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> gegen schwule Personen   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Form, und zwar... -[offen]                                  |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Sexuelle Identität / Sexualitätsbezogene Diskriminierung allgemein |                           |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Weltanschauung</b>   |   | Konkretisierung - [offen] |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Nähe/Beziehung zu einer Person mit Diskriminierungsmerkmal</b> |   | Konkretisierung - [offen] |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>anderes Machtverhältnis, und zwar... -[offen]</b>              |   |                           |



## LEBENSBEREICH

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER                | EBENE 2 - PFLICHTFELDER   | EBENE 3 – KEINE PFLICHTFELDER   |
|--|---|---|
| <b>Lebensbereich</b>                   |   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Arbeit</b> |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Arbeitssuche / Zugang zur Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Stellenausschreibung                               |
|  |   | <input type="checkbox"/> Vorstellungsgespräch                               |
|  |   | <input type="checkbox"/> Bewerbungsprozess sonstiges, und zwar... - [offen] |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar – [offen]                         |
|  |   |   |
|  | <input type="checkbox"/> Im Arbeitsverhältnis                       |   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Arbeitsalltag                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Gehalt   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Beförderung  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Elternzeit   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Fortbildung  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Beurteilung der Arbeit                             |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                       |
|  |   |   |
|  |   | <i>Die berufliche Position der betroffenen Person</i>                       |
|  |   | <input type="checkbox"/> Praktikant*in                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Honorarkraft                                       |
|  |   | <input type="checkbox"/> Auszubildende*r                                    |
|  |   | <input type="checkbox"/> Aushilfskraft                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Leiharbeitskraft                                   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Angestellte*r                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Leitungsposition                                   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... – [offen]                      |
|  |   |   |
|  |   | <b>Beschäftigungsform</b>   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Unbefristet  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Befristet  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Selbstständig                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... – [offen]                      |
|  |   |   |
|  |   | <b>Branche</b>  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Gesundheitswesen                                   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Bildungswesen                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> Sozialer Bereich                                   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Dienstleistungs- und Servicebereich                |
|  |   | <input type="checkbox"/> Gastronomie  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Finanzwesen  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Kulturbereich                                      |
|  |   | <input type="checkbox"/> NGO  |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <input type="checkbox"/> Einzelhandel / Handel         |
|  |  | <input type="checkbox"/> Industrie / Produktion        |
|  |  | <input type="checkbox"/> Handwerk                      |
|  |  | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst           |
|  |  | <input type="checkbox"/> IT                            |
|  |  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... – [offen] |
|  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Beendigung des Arbeitsverhältnisses |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... – [offen]       |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Güter / Dienstleistungen</b> |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Geschäft                            | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Gastronomie                         | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Diskotheken /Clubs / Bars           | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Freizeit- / Sport-Dienstleistung    |  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Bäderbetrieb                  |
|  |  | <input type="checkbox"/> Fitness-Center                |
|  |  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]  |
|  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Kultureinrichtungen                 | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Bank / Finanzdienstleister          |  |
|  | <input type="checkbox"/> Versicherungen                      |  |
|  | <input type="checkbox"/> Post                                |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]        |  |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt |  |
|  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Ämter/Behörden</b>           |  |  |
|  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Jugendamt                           | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Bürgeramt                           | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Ausländerbehörde                    | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Amt für Flüchtlingsangelegenheiten  | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Ordnungsamt                         | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Arbeitsagentur / Jobcenter          | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsbehörde         | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Schulaufsicht                       | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Wohnungsamt                         | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Finanzamt                           | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Sozialamt                           | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Gesundheitsamt                      | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Senatsverwaltung (in Stadtstaaten)  | Konkretisierung - [offen]                              |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]        |  |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher          |  |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | bestimmt   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Polizei</b> |  | Konkretisierung - [offen]   |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Justiz</b>  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft                  | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Gerichte                            | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Einrichtungen des Justizvollzugs    | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]        |   |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / nicht näher bestimmt |   |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Wohnen</b>  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Mietverhältnis                      |   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Mietanzeige  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Bewerbungsprozess  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Während des Wohnverhältnisses                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Eigentum                            |   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Kaufanzeige  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Bewerbungsprozess  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Während des Wohnverhältnisses                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]        |   |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Bildung</b> |  |   |
|   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung (Kita, Tagespflege) | Detailangaben (Trägerschaft, etc.) - [offen]  |
|   | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung / Hort         | Detailangaben (Trägerschaft, etc.) - [offen]  |
|   | <input type="checkbox"/> Schule                              |   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Grundschule  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Weiterführende Schule  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Berufsschule   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Andere Schulform, und zwar... - [offen]                          |
|   |  | <input type="checkbox"/> Andere Detailangaben (Trägerschaft, etc.), und zwar... - [offen] |
|   |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Hochschule                          | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Volkshochschule                     | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Weiterbildung                       | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... - [offen]       |   |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt |   |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Verkehr</b> |  |   |
|   | <input type="checkbox"/> Fernverkehr                         | Konkretisierung - [offen]   |
|   | <input type="checkbox"/> Nahverkehr                          | Konkretisierung - [offen]   |

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> Taxi   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Flug   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                             |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt                      |                           |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Gesundheit und Pflege</b>                        |   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Ärzt*innenpraxis   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Psychotherapeutische Praxis                              | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Psychiatrische Einrichtungen                             | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Krankenhaus  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Pflegedienste /-einrichtungen                            | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                             |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt                      |                           |
|  |   |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Soziale Dienste</b>                              |   | Konkretisierung - [offen] |
| <input type="checkbox"/> <b>Medien/Internet</b>                              |   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Soziale Medien   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Onlinemedien   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Printmedien  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Fernsehen und Radio                                      | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Email  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Telefonat  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Werbung  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar... -[offen]                            |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / Nicht näher bestimmt                      |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Persönlicher Nahbereich</b>                      |   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Jugendzentrum  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Nachbarschaft  | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Verein   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Religiöse Einrichtung                                    | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Persönlicher Nahbereich allgemein / nicht näher bestimmt |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                             |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Öffentlicher Raum</b>                            |   |                           |
|  | <input type="checkbox"/> Straße   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Park   | Konkretisierung - [offen] |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                             |                           |
| <input type="checkbox"/> <b>Anderer Lebensbereich, und zwar... - [offen]</b> |   |                           |

## DISKRIMINIERUNGSVERANTWORTLICHE

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER  | EBENE 2- PFLICHTFELDER   | EBENE 3 – KEINE PFLICHTFELDER |
|--|--|-------------------------------|
| <b><i>Diskriminierungsverantwortliche</i></b>  |  |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Institutionen/Regeln/Normen</b>                            |  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Institution / Organisation                              |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Rechtsnormen  | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Institutionelle / Arbeitsplatzbezogene Verhaltensregeln |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Weitere Regeln/Normen                                   | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Geschäfts-/Versicherungsbedingungen                     |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Formulare, Dokumente                                    | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Mediale Darstellung                                     | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Algorithmische Entscheidungssysteme                     |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Lehrmaterial  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                            |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe  |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Personen: Abhängigkeits-/formales Hierarchieverhältnis</b> |  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber*in / Vorgesetzte*r                          | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Leitung / Geschäftsführung Einrichtung                  | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Ärzt*in   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Pflegekraft   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Lehrkraft   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Erzieher*in   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in in Geschäften / bei Dienstleistungen     | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Vermieter*in  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Hausmeister*in  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in Hausverwaltung                           |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in in Behörden                              | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in der Polizei                              |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Mitarbeiter*in der Justiz                               | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst / Mitarbeiter*in Zugangskontrolle     |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Fahrkartenkontrolleur*in                                |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                            |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe  |                               |
| <input type="checkbox"/> <b>Personen: gleiche formale Hierarchieebene</b>              |  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Kolleg*in   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Kund*in  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Lernende   |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Patient*in                                       |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Weitere Vertragspartner*innen                           | Konkretisierung               |
|  | <input type="checkbox"/> Nachbar*in  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Familienmitglied  |                               |
|  | <input type="checkbox"/> Befreundete Person                                      |                               |

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen] |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe                 |                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Personen: Auftraggeber*innen / Leistungsnehmer*in</b> |   |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Kund*in / Auftraggeber*in    | Konkretisierung |
|   | <input type="checkbox"/> Lernende                     |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Patient*in                   |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Pflegebedürftige*r           |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen] |                 |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe                 |                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Unbekannte Person</b>                                 |   |                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Personengruppe</b>                                    |   |                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Andere Verantwortliche, und zwar... -[offen]</b>      |   |                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Keine Angabe</b>                                      |   |                 |

## FORM DER DISKRIMINIERUNG

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER   | EBENE 2 - PFLICHTFELDER                   | EBENE 3 – KEIN PFLICHTFELDER  |
|---|---|---|
| <i>Handelt es sich um unmittelbare oder mittelbare Diskriminierung?</i> |   |   |
| <input type="checkbox"/> Unmittelbare Diskriminierung                   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Mittelbare Diskriminierung                     |   |   |
| <i>Was sind die Formen der Diskriminierung?</i>                         |   |   |
| <input type="checkbox"/> Racial Profiling                               |   |   |
| <input type="checkbox"/> Anweisung zur Diskriminierung                  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Unterlassen angemessener Vorkehrungen          |   |   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Fehlende Barrierefreiheit  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]   |
| <input type="checkbox"/> Benachteiligung / Verwehr von Rechten          |   |   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Verwehr von gleichwertiger Behandlung, Leistungen und Bewertung (außer Racial Profiling) |
|   |   | <input type="checkbox"/> Verwehr von Zugängen   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Ausschluss / Teilhabeverweigerung  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]   |
| <input type="checkbox"/> Belästigung                                    |   |   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Einschüchterungen  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Anfeindungen   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Erniedrigungen / Entwürdigungen  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Beleidigungen  |
|   |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]   |
| <input type="checkbox"/> Sexuelle Belästigungen                         |   |   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Verbal   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Körperlich   |
|   |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... - [offen]  |
| <input type="checkbox"/> (Weitere) Straftatbestände                     |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> Körperverletzung |   |
|   | <input type="checkbox"/> Sachbeschädigung |   |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | <input type="checkbox"/> Brandstiftung                       |   |
|   | <input type="checkbox"/> Üble Nachrede / Verleumdung         |   |
|   | <input type="checkbox"/> Volksverhetzung                     |   |
|   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]        |   |
|   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe / nicht näher bestimmt |   |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Mikroaggression / Alltagsdiskriminierung                             |  |   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Herabsetzung                 |
|   |  | <input type="checkbox"/> Ausgrenzung                  |
|   |  | <input type="checkbox"/> Nicht ernstnehmen            |
|   |  | <input type="checkbox"/> Lächerlich machen            |
|   |  | <input type="checkbox"/> Übergehen                    |
|   |  | <input type="checkbox"/> Ignorieren                   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen] |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Andere, und zwar - [offen]   |  |   |
|   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Diskriminierung wegen einer Diskriminierungsbeschwerde               |  | Konkretisierung - [offen]                             |
| <input type="checkbox"/> Diskriminierung wegen Unterstützung einer Diskriminierungsbeschwerde |  | Konkretisierung - [offen]                             |
| <input type="checkbox"/> Andere Form, und zwar... - [offen]                                   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Keine Angabe   |  |   |



## INTERVENTIONEN

| EBENE 1 - PFLICHTFELDER  | EBENE 2 - PFLICHTFELDER | EBENE 3 – KEINE PFLICHTFELDER   |
|--|-------------------------|---|
| <i>Was ist die rechtliche Einschätzung des Falls?</i>                  |                         |   |
| <input type="checkbox"/> AGG-relevant                                  |                         |   |
| <input type="checkbox"/> LADG-relevant (Berlin)                        |                         |   |
| <input type="checkbox"/> Andere einschlägige Rechtsgrundlage - [offen] |                         |   |
| <input type="checkbox"/> Keine rechtliche Grundlage                    |                         |   |
| <input type="checkbox"/> Keine Antwort möglich                         |                         |   |
| <i>Welche Interventionen fanden im Rahmen der Beratung statt?</i>      |                         |   |
| <input type="checkbox"/> nichtrechtliche Interventionen                |                         |   |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Psychoemotionale Beratung                      |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Sachverhaltsaufklärung                         |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Recherche                                      |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Beschwerdebrief                                |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Vermittlungsgespräch                           |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Testing  |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Verweis (Beratung wird fortgesetzt)            |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Community-Arbeit                               |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Fallbezogene Öffentlichkeitsarbeit             |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                   |
|  |                         |   |
|  |                         | <b>Gründe gegen rechtliche Schritte</b>                                 |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Rechtliche Schritte passen nicht zu den Zielen |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Fristproblematik                               |
|  |                         | <input type="checkbox"/> zu hohe Belastung                              |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Außergerichtlicher Ansatz war erfolgreich      |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Wurde nicht ausführlich besprochen             |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Bereits anderweitig eingeleitet                |
|  |                         | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar – [offen]                     |
|  |                         |   |
| <input type="checkbox"/> Rechtliche, außergerichtliche Interventionen  |                         |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Anspruchsanmeldung nach AGG</b>   |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Rechtsdienstleistung</b>          |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Abmahnungen</b>                   |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Schlichtungsverfahren</b>         |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Dienstaufsichtsbeschwerde</b>     |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Andere, und zwar... -[offen]</b>  |
|  |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Gerichtliche Interventionen</b>                |  |   |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Klagebegleitung</b>               |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Rechtlicher Beistand (AGG)</b>    |
|  |  | <input type="checkbox"/> <b>Andere, und zwar... – [offen]</b> |
|  |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Andere Interventionen, und zwar... [offen]</b> |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Es gab (noch) keine Interventionen</b>         |  |   |
|  |  |   |
| <b>Kooperationen</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Rechtsanwält*in</b>                            |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Dolmetscher*in</b>                             |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Therapeut*in</b>                               |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Andere Beratungsstelle</b>                     |  | Konkretisierung   |
| <input type="checkbox"/> <b>Andere AD-Beratungsstelle</b>                  |  | Konkretisierung   |
| <input type="checkbox"/> <b>verbandsübergreifende Begleitstrukturen</b>    |  | Konkretisierung   |
| <input type="checkbox"/> <b>Andere – offen</b>                             |  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Es gab keine Kooperationen</b>                 |  |   |

## FALLAUSGANG

| EBENE 1 - PFLICHTFELD  | EBENE 2 - PFLICHTFELD   | EBENE 3 - KEIN PFLICHTFELD   |
|--|---|--|
| <b>Fallausgang</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Keine Lösung / Abbruch                                |   |  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Anliegen / Beschwerde durch Klient*in zurückgezogen               |
|  |   | <input type="checkbox"/> Kontakt von Klient*in abgebrochen                                 |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... – [offen]                                     |
| <input type="checkbox"/> Weitervermittlung / Verweis (wenn Fall abgeschlossen) |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere AD-Beratungsstelle                  | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> Antidiskriminierungsstelle des Bundes      | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere Beratungsstelle                     | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]               |  |
| <input type="checkbox"/> Psychoemotionales Ergebnis / Empowerment              |   | Konkretisierung – [offen]  |
| <input type="checkbox"/> Außergerichtliches Ergebnis                           |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Erfolgreiches Außergerichtliches Verfahren | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> Außergerichtliches Verfahren ohne Erfolg   | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> (Noch) Unbekannt                           |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]               |  |
| <input type="checkbox"/> Gerichtliches Verfahren                               |   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Erfolgreiches Gerichtliches Verfahren      | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> Gerichtliches Verfahren ohne Erfolg        | Konkretisierung – [offen]  |
|  | <input type="checkbox"/> (Noch) Unbekannt                           |  |
|  | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]               |  |
| <input type="checkbox"/> Gütliche Einigung mit Verantwortlichen                |   |  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Entschuldigung  |
|  |   | <input type="checkbox"/> Freiwillige Entschädigung   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                                      |
| <input type="checkbox"/> Andere, und zwar... -[offen]                          |   |  |
|  |   | Wie hoch war der zeitliche Aufwand der Beratung insgesamt (Schätzung in Stunden) – [offen] |
| <input type="checkbox"/> Fall noch nicht abgeschlossen                         |   |  |