

[www.ramsa-deutschland.org](http://www.ramsa-deutschland.org)

Kontakt:  
[info@ramsa-deutschland.org](mailto:info@ramsa-deutschland.org)

Antrag bitte ausfüllen und per Mail (Scan mit Unterschrift) an die folgende Adresse zusenden:

[antidiskriminierung@ramsa-deutschland.org](mailto:antidiskriminierung@ramsa-deutschland.org)

#### 1. Persönliche Daten

Geschlecht\*:    Herr    Frau

Ethnische Herkunft\*:

Alter\*:

- bis 27
- 27-50
- älter als 50

2. Haben Sie schon einmal Diskriminierung erlebt? Wenn ja, wann das letzte Mal?\*

3. Waren Sie alleine betroffen? Wenn nein, wie viele Personen?\*



4. Was glauben Sie weswegen Sie diskriminiert wurden? (Religion, Weltanschauung, ethnische Herkunft, Geschlecht oder wegen mehreren Gründen)\*

5. Wo wurden Sie diskriminiert? (Geschäft, Arbeit, Schule, Universität Behörde, Nachbarschaft...)\*

6. Wer hat Sie diskriminiert? Ist Ihnen die Person bekannt oder unbekannt?\*

7. Wann und wo ist es Ihnen passiert? (Datum und wenn möglich die genaue Uhrzeit, Ort)\*



8. Was genau ist passiert? Beschreiben Sie den Vorfall so genau wie möglich.\*

9. Waren Sie allein oder kann jemand bestätigen was passiert ist?\*



10. Haben Sie selbst schon etwas gegen die Diskriminierung unternommen?  
Wenn ja was? Wenn nein, warum nicht.\*

11. Möchten Sie Unterstützung und Beratung in dem Fall haben?  
Bitte geben Sie in diesem Fall ihren Namen und ihre Telefonnummer und/oder Email an.\*



Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Gewährleistung der Vereinsarbeit durch den Vorstand erhoben werden und nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Formular angegebenen Daten nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Bei Änderungen meiner Daten, werde ich den Rat muslimischer Studierender & Akademiker e.V. sofort informieren.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des Antragstellers