

# Melde einen Vorfall

## Diskriminierung und Gewalt gegen Lesben, Schwule, Bisexuelle, Trans\*, Intersexuelle (LGBT\*I)

Auch in Hamburg gibt es homophob und transphob motivierte Hasskriminalität. Dies beginnt mit Beleidigungen und geht bis zu körperlicher Gewalt. Wenn dir (auch als Nicht-LGBT\*I), vorurteilsmotivierte Gewalt widerfahren ist oder du diskriminiert wurdest hilfst Du mit dem Ausfüllen des Meldebogens diese sichtbar zu machen und so das Unterstützungsnetzwerk für LGBT\*I zu verbessern. Deine Angaben bleiben anonym.

### 1 Was ist passiert? Mehrfachnennungen möglich.

Beleidigung  Bedrängung / Nötigung  Bedrohung  Sachbeschädigung  Raub (auch Versuch)  Körperlicher Angriff

Sonstiges: -----

### 2 Bist Du dabei körperlich verletzt worden? Und bist du in diesem Fall ärztlich behandelt worden?

Nein  Ja, ohne ärztliche Behandlung  Ja, mit ärztlicher Behandlung

### 3 Welche (körperlichen / seelischen) Verletzungen hast du erlitten?

-----

### 4 Wann hat sich der Vorfall ereignet? (ggf. schätzen)

Wochentag: an einem  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa  So Datum: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 5 In welchem Stadtteil von Hamburg, bzw. welchem anderen Ort (Stadt) fand der Vorfall statt?

-----

### 6 Wie gut kennst Du die Gegend, in der sich der Vorfall ereignet hat?

gar nicht  nicht so gut  eher gut  sehr gut

### 7 Wo und in welchem Kontext fand der Vorfall statt?

in öffentlichem Verkehrsmittel / Straße, Platz  in eigener Wohnung  in öffentlichem Cruising-Gebiet  in lesbischer/ schwuler Szene

in der Schule  auf der Arbeit  im Internet / Chat / durch E-Mails  durch Briefpost / Anrufe

Sonstiges: -----

### 8 Waren während des Vorfalls noch andere Personen anwesend und wenn ja wer (Freunde, Bekannte, Familie ...)?

-----

### 9 Von wem ging der Vorfall aus, und wie viele Täter\_innen waren beteiligt? (ggf. schätzen)

-----

### 10 War Dir der Täter / waren Dir die Täter\_innen zuvor bekannt?

Nein  flüchtig  persönlich

### 11 Woran hast Du erkannt, dass der Vorfall aufgrund deiner sexuellen Orientierung/ deiner Geschlechts- Gender- Identität erfolgte?

-----

(Bitte eintragen, z.B. Kleidung, Verhalten, Ort)

### 12 Hast Du aufgrund des Vorfalles die Polizei verständigt, bzw. Anzeige erstattet?

Ja  Nein

### 13 Aus welchen Gründen hast Du die Polizei nicht verständigt?

Weil:

- die Polizei den / die Täter nicht finden wird  ich mich bei der Polizei nicht outen möchte  ich mich für meine Hilflosigkeit schäme  
 es nicht so schlimm war  die Polizei mein Anliegen nicht ernst nehmen würde  ich Angst vor dem/ den Täter/n habe  
 anderer Grund: \_\_\_\_\_

### 14 Wenn Du dich an die Polizei gewandt hast, wie wurdest du dort behandelt?

- respektvoll  Sachlich und kompetent  Ich wurde nicht ernst genommen  Die Polizei wollte keine Anzeige aufnehmen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 15 Wenn du dich an die Justiz gewandt hast, wie wurdest du dort behandelt?

- respektvoll  Sachlich und kompetent  Ich wurde nicht ernst genommen  es ist nicht zum Prozess gekommen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 16 An wen, bzw. welche Einrichtung (Beratungsstelle, Anwalt, etc.) hast du dich gewendet um Unterstützung zu bekommen?

\_\_\_\_\_

### 17 Inwiefern hast du nach dem Vorfall dein Verhalten geändert?

	gar nicht	eher nicht	eher zu	voll zu
Ich zeige mich nicht mehr so offen als LGBTIQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich unterscheide jetzt mehr nach Orten, wo ich mich offen (als LGBTIQ) zeige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schränke mich durch den Vorfall in meinem Auftreten nicht ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in der Anbahnung neuer Bekanntschaften / Flirts vorsichtiger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____				

### 18 Wie bezeichnest Du Deine Identität und sexuelle Orientierung?

- weiblich  männlich  transsexuell  transgender  intersexuell  andere: \_\_\_\_\_  
 lesbisch  schwul  homosexuell  bisexuell  andere: \_\_\_\_\_

### 19 In welchem Jahr bist Du geboren?

|\_|\_|\_|\_|

### 20 In welchem Umfeld wissen die meisten über deine sexuelle Orientierung, bzw. Geschlechts- Gender-Identität Bescheid?

- in der Familie  im Freundeskreis  in der Schule  in der Ausbildung/ Hochschule  auf der Arbeit  bei Ärzten

### 21. Was du noch anmerken möchtest:

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Den ausgefüllten Fragebogen kannst Du entweder:

- E-Mail an [schwulenberatung@mhc-hamburg.de](mailto:schwulenberatung@mhc-hamburg.de), oder
- ans Magnus-Hirschfeld-Centrum, Borgweg 8, 22303 Hamburg senden.