

**Diskriminierung suchtkranker Menschen im Alltag****Meldung****Person**

Falls Sie möchten, können Sie hier Ihren Namen nennen:

Ich habe Diskriminierung (bitte ankreuzen)

- erlebt
 beobachtet

als

- von Suchtkrankheit Betroffener
 Angehöriger
 Fachpersonal

Vorfall: Bitte beschreiben Sie, wann, wo und durch wen Sie eine Diskriminierung erlebt oder beobachtet haben und was passiert ist. Nennen Sie bitte Ort und Institution, Abteilung, Station, Behörde möglichst genau beim Namen. Sie können auch den Namen der Person nennen, die diskriminiert hat – Sie müssen es aber nicht.

Bitte ankreuzen:

für Rückfragen stehe ich zur Verfügung unter folgender Adresse, Rufnummer, e-mail:

ich möchte anonym bleiben.

Mit einer Veröffentlichung des Vorfalles bin ich einverstanden. Mein Name wird dabei keinesfalls genannt.

Mit einer Veröffentlichung des Vorfalles bin ich nicht einverstanden.

AST e.V. erstellt eine Datenbank über die Diskriminierung suchtkranker Menschen. Dadurch sollen die Brennpunkte genannt und verbessert werden.

Adresse:

AST e.V.

Postfach 200401

80004 München

e-mail: AST.EV@t-online.de

Tel.: 089/12737751

Fax: 089/12737752