

An die  
Stelle zur Bekämpfung von Diskriminierungen  
Muthgasse 62  
1190 Wien

Email: [post@bsb.magwien.gv.at](mailto:post@bsb.magwien.gv.at)

## Einleitung eines Schlichtungsverfahrens gem. § 7 Wr. ADG

Schlichtung begehrende Person:

Name:		geb:
Vorname:		
Straße, Nr.:	Plz, Ort:	
Tel.:	Email:	
<input type="checkbox"/> Ich benötige im Verfahren Gebärdensprachdolmetschung.		
<input type="checkbox"/> Ich benötige im Verfahren die Unterlagen behinderungsbedingt in elektronischer Form.		
<input type="checkbox"/> Ich benötige im Verfahren _____.		
<b>Vertrauensperson:</b>		
Name:		
Vorname:		
Straße, Nr.:	Plz, Ort:	
Tel.: Fax:	Email:	

SchlichtungspartnerIn:

Behörde / Unternehmen:		
Name:		
Vorname:		
Straße:	Plz, Ort:	
Tel.:	Fax:	Email:

1. Bevor ich als Schlichtung begehrende Person meine Rechtsansprüche aus dem Titel des Wiener Antidiskriminierungsgesetzes (Wr. ADG) über die ordentlichen Gerichte geltend mache, muss ich aus gesetzlichen Gründen versuchen, mit meinem/r SchlichtungspartnerIn eine gütliche Einigung in dieser Angelegenheit herbeizuführen.  
Dies kann nur bei der Stelle zur Bekämpfung von Diskriminierungen erfolgen
2. Erst wenn dieser Versuch während einer Frist von längstens drei Monaten ab der Einleitung des Schlichtungsverfahrens erfolglos bleibt, steht mir in dieser Angelegenheit der Weg zu den ordentlichen Gerichten offen.
3. Aufgrund des nachstehend angeführten Vorbringens begehre ich die Einleitung eines Schlichtungsverfahrens gem. § 7 Wr. ADG.

**WICHTIGER HINWEIS:**

1. Bitte beachten Sie allfällige behördliche, gesetzliche oder gerichtliche Fristen in Ihrer Rechtsangelegenheit und holen Sie die dazu notwendigen Informationen ein.
2. Das Blatt mit Ihrem Vorbringen wird mit der Einladung zum Schlichtungsgespräch an den/die SchlichtungspartnerIn mitgesendet!

Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder aus!

Vorbringen der Schlichtung begehrenden Person

<b>Wer hat Sie (aus Ihrer Sicht) diskriminiert?</b>	
<b>Wie, auf welche Art und Weise wurden Sie diskriminiert?</b>	
<b>Wo fand die Diskriminierung statt?</b>	
<b>Was wollen Sie mit der Schlichtung erreichen? Was erwarten Sie von Ihrem/Ihrer SchlichtungspartnerIn?</b>	

**3. Bitte beachten Sie allfällige behördliche, gesetzliche oder gerichtliche Fristen in ihrer Rechtsangelegenheit und holen Sie die dazu notwendigen Informationen ein.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift