

--

## Bewerbungsformular Antidiskriminierungsberater\*in

Liebe\*r Bewerber\*in,  
vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Stellenausschreibung.

Bitte füllen Sie das nachfolgende Bewerbungsformular aus und reichen **ausschließlich** dieses bei uns per E-Mail an [bewerbung@adb-sachsen.de](mailto:bewerbung@adb-sachsen.de) ein. Um Gleichbehandlung im Bewerbungsprozess sicherzustellen, nutzen wir ein anonymisiertes Verfahren. Bitte verwenden Sie daher bei allen Ihren Angaben durchgängig **geschlechtsneutrale** Bezeichnungen (z.B. Berater\*in) und machen Sie keine Angaben zu Ihrem Alter, Geschlecht, Familienstand, Ihrer Religion und Herkunft.

### Kontaktdaten

Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Kontaktdaten an. Diese werden von den nachfolgenden Seiten bei der Aus- und Bewertung getrennt.

<b>Name und Anschrift</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail Adresse</b>	

Im Sinne eines Nachteilsausgleichs werden Menschen mit Behinderungen (nach Definition des SGB IX) bei gleicher Eignung bevorzugt eingestellt. Möchten und können Sie den Nachteilsausgleich in Anspruch nehmen. (Bitte ankreuzen.)

<b>Ja</b>	
<b>Nein</b>	

Können Sie am 01.11.2023 mit der Arbeit beginnen? (Bitte ankreuzen)

<b>Ja</b>	
<b>Nein</b>	

--

## Bewerbungsformular

Berufsausbildung/ Studium

Bitte geben Sie hier max. zwei stellenrelevante Ausbildungen an.

### 1. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

### 2. Abschluss

Abschluss als	
Abschlussnote	
Bildungsträger/ Institution	

--

## Berufserfahrung

Bitte geben Sie chronologisch (beginnend mit der letzten Erfahrung) Ihre letzten max. drei beruflichen Tätigkeiten an. Bei der Beschreibung Ihrer Tätigkeiten interessiert uns besonders, welche Aufgabenbereiche in welchem Umfang und mit welcher Verantwortung Sie haben bzw. hatten.

<b>Aktuelle /letzte Tätigkeit:</b>	
------------------------------------	--

<b>Dauer in Monaten:</b>	
--------------------------	--

<b>Organisation/ Unternehmen</b>	
--------------------------------------	--

**Beschreibung der Tätigkeit:**

--

## 2. Tätigkeit

<b>Funktion</b>	
<b>Organisation/ Unternehmen</b>	
<b>Dauer der Tätigkeit (Monate)</b>	

**Beschreibung der Tätigkeit:**

**3. Tätigkeit**

<b>Funktion</b>	
<b>Organisation/ Unternehmen</b>	
<b>Dauer der Tätigkeit (Monate)</b>	

**Beschreibung der Tätigkeit:**

## Praktika und ehrenamtliches Engagement

1.

2.

## Weitere Qualifizierungen

**Motivation**

Bitte beschreiben Sie kurz, was Sie motiviert, sich beim Antidiskriminierungsbüro Sachsen und auf die ausgeschriebene Stelle zu bewerben? Hier haben Sie auch die Möglichkeit eigene Diskriminierungserfahrungen abzubilden.

### Beratungsfall

Wie würden Sie als Antidiskriminierungsberater\*in im nachfolgenden Fall vorgehen?

Sie erhalten einen Anruf von einer Frau, die Ihnen folgende Erfahrung schildert: Die Frau stand mit ihren beiden Kindern an einer Bushaltestelle in Dresden und wartete auf den Bus. Der Bus fuhr vor, der Busfahrer öffnete vorne die Tür, die Frau wollte mit ihren beiden Kindern gerade einsteigen, als der Busfahrer sie nur kurz anschaute und die Tür schloss, ohne ein Wort zu sagen. Die Frau blieb mit ihren beiden Kindern an der Bushaltestelle zurück. Die Frau vermutet, dass der Busfahrer sie nicht mitgenommen hat, weil sie ein Kopftuch trägt.