**Formular zur Sammlung von Zeugenaussagen *für Kollektive***

HINTERGRUNDINFORMATIONEN zum TRIBUNAL

Mit der Berliner Anhörung der 45. Sitzung ‚Permanent Peoples Tribunal‘ wollen wir das Bewusstsein für ungestraft begangene Menschenrechtsverletzungen, insbesondere im Bereich der Gesundheit, schärfen. Zu diesem Zweck organisieren wir vom 23. bis 25. Oktober 2020 ein zivilgesellschaftliches Tribunal, in dem Zeugenaussagen von Überlebenden sowie eine Anklageschrift präsentiert werden, die einen politischen Rahmen für künftige Gerichtsbarkeiten bilden soll. Derzeit suchen wir Organisationen, Kollektive und Einzelpersonen, die bereit sind, das Tribunal zu unterstützen und die "non-rights-zones" innerhalb des deutschen und europäischen Grenzregimes sichtbar zu machen, indem sie uns bei der Sammlung von Zeugenaussagen unterstützen.

INFORMATIONEN ÜBER DIE SAMMLUNG VON ZEUGENAUSSAGEN

**Dieses Formular soll Kollektive dabei unterstützen, ihre eigenen Zeugenaussagen über Menschenrechtsverletzungen im Gesundheitsbereich zu sammeln.** Es ist auch möglich, ein Zeugnis einzureichen, das nicht der Struktur dieses Formulars entspricht. Das Zeugnis könnte z.B. in Form einer Audio- oder Videodatei (MP4-Format), eines pdf-Dokuments mit einem Text in Interviewform, eines Gedichts, eines Briefes, als ‚spoken art‘, etc. eingereicht werden. Wenn Sie der Meinung sind, dass die Fragen im Formular nicht Ihren Erfahrungen entsprechen oder Sie uns eine Rückmeldung zum Formular geben möchten, kontaktieren Sie uns bitte unter ppt\_berlin@riseup.net. Wir wissen Ihre Meinung wirklich zu schätzen!

Die gesammelten Zeugenaussagen werden zum Teil vor den Geschworenen während des Tribunals präsentiert, um die Erfahrungen des Einzelnen mit der strukturellen diskriminierenden und ungerechten Politik in Europa und Deutschland zu verknüpfen, und/oder sie werden auf dem Blog des Tribunals equalhealth4all.noblogs.org/ veröffentlicht.

Bitte denken Sie daran, das "Einverständniserklärung für Kollektive" zu unterschreiben, das "Deckblatt für Kollektive" und das Dokument "Zeugnis eines Kollektivs, das Menschenrechtsverletzungen erlebt hat" auszufüllen oder eine andere Möglichkeit zu schaffen, Ihr Zeugnis zu teilen.

**Bitte alle Unterlagen via E-mail** **ppt\_berlin@riseup.net** **einreichen**

**CHECKLISTE FÜR KOLLEKTIVE, DIE EIN ZEUGNIS ABLEGEBN WOLLEN**

* “Einverständniserklärung für Kollektive” unterschrieben ? [ ]
* “Deckblatt für Kollektive” ausgefüllt? [ ]
* Das Dokument “Zeugnis eines Kollektivs, das Menschenrechtsverletzungen erlebt hat” ausgefüllt oder eine andere Möglichkeit gefunden, Ihr Zeugnis abzulegen ? [ ]
* Die oben gennannten Dokumente per E-Mail ppt\_berline@riseup.net versendet? [ ]

**Wenn Sie weitere Fragen haben, kontaktieren Sie uns bitte via E-Mail** ppt\_berline@riseup.net **und/oder werfen Sie einen Blick in den FAQ-Bereich des Blogs** [**https://equalhealth4all.noblogs.org/**](https://equalhealth4all.noblogs.org/)

**Deckblatt für Kollektive**

|  |
| --- |
| 1. “Einverständniserklärung für Kollektive” unterschrieben?
 |
| [ ]  Ja [ ]  Nein |
| 1. Name des Kollektivs & Kontaktdaten (*wenn du gerne anonym bleiben möchtest, dann gebe bitte ‚anonym‘ als deine Name an und füge deine Kontaktdaten hinzu*)
 |
|  |
| 1. Wo wurden die Daten für diese Formular gesammelt?
 |
|  |
| 1. In welchen Bereichen ist die erfahrene/n Ungerechtigkeit/en aufgetreten? *Bitte wählen Sie nur die auf Ihren Fall zutreffenden Kategorien aus – max.2*
 |
| [ ]  Zugang zum Gesundheitswesen / zu gesundheitlichen Serviceleistungen[ ]  Auswirkungen der Lebensverhältnisse in Massenunterkünften (Geflüchteten Lager) auf die mentale und physische Gesundheit[ ]  Aufenthaltsstatus, Deportation/Ausweisung und Gesundheit[ ]  Kriminalisierung von ziviler humanitärer Hilfe[ ]  Deutschlands Verantwortung in Bezug auf die EU Grenzpolitik [ ]  Andere (*bitte angeben*):  |
| 1. Welcher Verwendung Ihrer Zeugenaussage stimmen Sie zu?
 |
| [ ]  Vertreter des Kollektives ist bereit vor den Geschworenen während dem Tribunal auszusagen[ ]  Kollektiv möchte anonym bleiben [ ]  Dokumentation und Publikation der Zeugenaussage auf Social Media und dem Blog [ ]  Andere Formen einen Zeugnisses für die Veröffentlichung auf Social Media und dem Blog freigeben, zum Beispiel in Form einer Audio- oder Videodatei (MP4-Format), eines pdf-Dokuments mit einem Text in Interviewform, eines Gedichts, eines Briefes, als ‚spoken art‘, etc. |
| 1. Ergänzende Kommentare
 |
|  |

**Zeugnis eines Kollektivs, das Menschenrechtsverletzungen erlebt hat**

|  |
| --- |
| **Welchen Kategorien lässt sich die erlebte Ungerechtigkeit zuordnen und wieso?** *Bitte beschreiben Sie den Kontext der Ungerechtigkeiten, in dem Sie sich auf die folgenden Kategorien beziehen:* [ ]  Zugang zum Gesundheitswesen / zu gesundheitlichen Serviceleistungen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Auswirkungen der Lebensverhältnisse in Massenunterkünften (Geflüchteten Lager) auf die mentale und physische Gesundheit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Aufenthaltsstatus, Deportation/Ausweisung und Gesundheit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Kriminalisierung von ziviler humanitärer Hilfe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Deutschlands Verantwortung in Bezug auf die EU Grenzpolitik\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Andere (*bitte angeben*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bitte beschreiben Sie die genaue Situation der erlebten Ungerechtigkeit(en) |
|  |
| Wo ist es passiert  |
|  |
| Wann ist es passiert |
|  |
| Wer (z.B. Personen, Staaten, Organisation) ist involviert |
|  |
| Bitte beschreiben Sie Probleme, die aufgrund der erlebten Ungerechtigkeit aufgetreten sind  |
|  |
| Welche Schritte haben Sie nach der Ungerechtigkeit ergriffen |
|  |
| Haben Sie Ihre Erfahrung zuvor schon mit Anderen geteilt?  |
| [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn **Nicht**, was hat Sie daran gehindert von Ihrer Erfahrung zu berichten (Gründe könnten z.B. bürokratische oder struktureller Art sein) |
|  |
| Wenn **Ja**, gibt es Gruppen/Organisation, die Sie unterstützt haben? Wenn ja, welche?  |
|  |
| Mit welcher Motivation geben Sie Ihr Zeugnis ab |
|  |
| Ergänzende Kommentare |
|  |

**Einverständniserklärung für Kollektive**

Das Tribunal setzt sich für Ihre bestmöglichste Unterstützung und den bestmöglichsten Schutz Ihrer Daten ein. Es gilt; nichts wird gegen Ihren Willen veröffentlicht; die **Veröffentlichung und Präsentation** der von Ihnen bereitgestellten Informationen erfolgt **nur nach Absprache**; und Sie können jeder Zeit Gebrauch von Ihrem Wiederrufsrecht\* machen. Alle bereitgestellten Informationen werden nur im Rahmen des Tribunals genutzt und veröffentlicht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich <*Name des gewählten Repräsentanten des Kollektivs*>, dass wir <*Name des Kollektivs*> mit den folgenden Nutzungszwecken unserer angegebenen Informationen einverstanden sind:

[ ]  Veröffentlichung und Nutzung des Zeugnisses auf allen aktuellen und zukünftigen Social-Media-Plattformen des Tribunals

[ ]  Veröffentlichung und Nutzung des Zeugnisses auf dem Blog equalhealth4all.noblogs.org

[ ]  Präsentation des Zeugnisses vor den Geschworenen des Tribunals

[ ]  Wir möchten, dass alle Informationen anonymisiert und gegeben falls unter einem Pseudonym veröffentlicht und präsentiert werden

**\*Widerrufsrecht**Sie haben das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Hierfür schreiben Sie bitte eine E-Mail an ppt\_berlin@riseup.net .Hinweis: Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Informationen wird durch Ihren Widerruf nicht berührt.

Datum & Ort:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift eines gewählten Repräsentanten des Kollektivs