



4. **Welche muslimischen Vereine/Vereinigungen/Gemeinden gibt es in Ihrem Umfeld?** Bitte in die Tabelle eintragen oder - falls vorhanden - Liste der islamischen Vereinigungen beifügen.

Name und Ort, ggf. Adresse der islamischen Vereinigungen
1
2
3
4
5
6

5. **Falls möglich – bitte geben Sie noch weitere Informationen zu den oben genannten islamischen Vereinigungen an:**

	Gründungs- jahr	Verbandszu- gehörigkeit	ungefähre Mitglieder-/ Besucherzahl	Ansprechperson, Kontaktmöglichkeiten
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6. **Sind Ihnen gemeinsame Aktivitäten zwischen verschiedenen islamischen Vereinigungen in Ihrem Umfeld bekannt?**

Ja  Nein

Welche Vereinigungen und welche Aktivitäten:.....  
.....

## II. Wechselseitige Beziehungen zwischen kirchlichen Einrichtungen und islamischen Vereinigungen:

7. **Allgemein: Wie sind die Beziehungen zwischen islamischen Vereinigungen und Ihrer Einrichtung?** Bitte ankreuzen:

Kein Kontakt  Wenig Kontakt   
 Vereinzelt Dialog oder Zusammenarbeit  Häufige/r Dialog oder Zusammenarbeit   
 Dauerhafte/r Dialog oder Zusammenarbeit

**8. Welche Maßnahmen, Veranstaltungen, Aktivitäten, Projekte etc. zu islamischem Leben bzw. Muslimen und Musliminnen gab/gibt es in Ihrem Umfeld?**

Bitte kreuzen Sie in Frage 8 jeweils an, was in Ihrem Umfeld zutrifft und geben Sie – falls bekannt - die Titel der jeweiligen Veranstaltungen, den oder die Träger (Kommunalverwaltungen, Kirchen, Wohlfahrtsverbände, Dialoginitiativen, VHS, Islamische Vereinigungen, Schulen, Andere) und den betreffenden Zeitraum (im Zweifelsfall genügen Jahresangaben) an. Zu Ihrer Erleichterung haben wir die einzelnen Veranstaltungsmöglichkeiten durchnummeriert. Im Vordergrund steht die heutige Situation, einschließlich der letzten 5 bis 10 Jahre.

1. Dialog- und Informationsveranstaltungen

	Nie	manchmal	bei Bedarf	regelmäßig	Titel der Aktivitäten, wann und Träger:
1.1 Vorträge zu Islam/Muslimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
1.2 Moscheebesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
1.3 Gesprächskreise/Foren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
1.4 Interkulturelle Woche(Islam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
1.5 Ausstellungen/Filme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
1.6 Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

2. Spezifische Beratungs- und Aufklärungsmaßnahmen:

	Nie	selten	bei Bedarf	kontinuierlich	Titel der Beratungen/Aufklärungen, seit wann und Träger
2.1 zu Gesundheit/Behinderung u.ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2.2 zu Arbeit/Beruf/Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2.3 zu Alter/Rente/Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2.4 zu Erziehung/Schule/Bildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2.5 Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

3. Spezifische Projekte:

	Nicht vorhanden	vorhanden	in Planung	Titel der Projekte, Laufzeit und Träger
3.1. Schulprojekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.2 Berufsqualifizierungsprojekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.3 Integrationskurse/ Sprachförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.4 Stadtteilarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.5 Elternarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.6 Kriminalitätsprävention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.7 Seelsorge (Strafvollzug, Krankenhaus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.8 Projekte für musl. Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.9 Projekte für muslimische Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.10 Projekte für muslimische Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3.11 Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

Bemerkungen.....  
 .....

**9. Arbeiten die jeweiligen Träger mit islamischen Vereinigungen zu den oben genannten Maßnahmen, Projekten usw. zusammen?**

Ja  Nein

Wenn ja, bei welchen konkreten Maßnahmen?.....

Mit welchen islamischen Vereinigungen?.....

Wenn nein, aus welchen Gründen nicht?.....



**16. Laden islamische Vereinigungen Vertreter Ihrer Einrichtung zu ihren eigenen Veranstaltungen ein?**

Ja                       Nein

Welche Vereinigung und zu welchen Anlässen:.....  
 .....  
 .....

**17. Wie äußert sich der christlich-islamische Dialog in Ihrem Umfeld?** Mehrfachnennungen sind möglich:

		Welche Themen?
Gegenseitige Besuche	<input type="checkbox"/>	.....
Gespräche	<input type="checkbox"/>	.....
Vorträge/Seminare	<input type="checkbox"/>	.....
Gemeinsame Gebete	<input type="checkbox"/>	.....
Anderes	<input type="checkbox"/>	.....

**18. Ist ein Imam am Dialog beteiligt?**

Ja                       Nein

Von welcher Vereinigung?.....

**19. Trifft der christlich-islamische Dialog in den jeweiligen örtlichen Gemeinden auf Interesse?**

Nur in den christlichen Gemeinden	<input type="checkbox"/>	→ welche Gemeinde?.....
Nur in den islamischen Vereinigungen	<input type="checkbox"/>	→ welche Vereinigung?.....
Sowohl christlich als auch islamisch	<input type="checkbox"/>	→Namen:.....
Gar nicht verankert	<input type="checkbox"/>	

**20. Gibt es offizielle Absprachen oder Mandate für den christlich-islamischen Dialog (Zum Bsp. durch den Kirchenbezirks-Ausschuss, Kirchengemeinderat, Dekan, Pfarrgemeinderäte u.ä.)?**

Ja                       Nein

Wenn ja, von wem?.....

**21. Welche anderen Formen des Austausches und der Zusammenarbeit ergaben sich aus dem christlich-islamischen Dialog?**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**22. Wie können die bisherigen Beziehungen zwischen islamischen Vereinigungen und Ihrer Einrichtung verbessert werden?**

.....  
.....  
.....  
.....

**23. Welche Hindernisse sehen Sie beim Kontakt, Austausch und der Zusammenarbeit mit islamischen Vereinigungen?**

.....  
.....  
.....  
.....

**24. Empfehlen Sie uns bitte weitere Personen oder Einrichtungen, die durch ihre Engagements an unserem Projekt mitwirken können:**

Name.....

Adresse.....

Telefon/E-Mail:.....

Name.....

Adresse.....

Telefon/E-Mail:.....

**Der Fragebogen wurde bearbeitet von:**

Die Nennung dient lediglich für Rückfragen unsererseits.

Name, Vorname: .....

Position: .....

Telefon/ E-Mail .....

Ausgefüllt am: .....

Anmerkungen und Anregungen zum Fragebogen, zum Projekt, zum Mitwirken:

.....  
.....  
.....  
.....

Vielen Dank für Ihr Mitwirken