



VIELFALT SCHÄTZEN  
Antidiskriminierungsstelle  
Hessisches Ministerium für  
Arbeit, Integration, Jugend und Soziales

HESSEN



# Nominierung

## Hessischer Preis für Lesbische Sichtbarkeit 2026

### An

Hessisches Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales  
Stabsstelle Antidiskriminierung, z. H. Birte Stengel  
Postfach 31 40  
65021 Wiesbaden

Formular und Anlagen sind postalisch die o. a. Adresse oder per Scan einzureichen  
an: [ads@hsm.hessen.de](mailto:ads@hsm.hessen.de).

**Bewerbungsschluss ist der 24.07.2026**

### Nominierung

Für den Preis für Lesbische Sichtbarkeit 2026 nominiere/-n ich/wir:

---

Name, Vorname / Bezeichnung der Organisation / Bezeichnung der Initiative

---

---

Kontaktdaten zur nominierten Person / Organisation / Initiative

---

### Begründung

Für die Jury ist es wichtig, aussagekräftige Informationen über die nominierte(n) Person(en) und ihren Bezug zu und Einsatz für „lesbische Sichtbarkeit“ zu erhalten. Sofern Sie möchten, können Sie dem Bewerbungsformular auch noch weitere Anlagen (z. B. Übersichten, Dokumentationen in Form von Fotos, Zeitungsartikeln, Berichten, Flyern etc.) beifügen.





**VIELFALT SCHÄTZEN**  
Antidiskriminierungsstelle  
Hessisches Ministerium für  
Arbeit, Integration, Jugend und Soziales

HESSEN



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Angaben zu den Nominierenden

---

Name, Vorname (Ansprechperson)

---

---

---

ggf. Angaben zur Organisation / Initiative / mehreren Personen

---

Kontaktdaten (Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)



**VIELFALT SCHÄTZEN**  
Antidiskriminierungsstelle  
Hessisches Ministerium für  
Arbeit, Integration, Jugend und Soziales

HESSEN



## Zustimmung Datenverarbeitung

**Ja, ich willige hiermit in die zu dem Zweck der Preisverleihung erforderliche Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse) ein. Die Mitarbeitenden des Ministeriums dürfen mich für Rückfragen zum Zweck der Preisverleihung kontaktieren. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Hessischen Ministerium für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales widerrufen.**

Ja, ich bin damit einverstanden, dass ich Informationen rund um die hessische Antidiskriminierungsarbeit und zu entsprechenden Veranstaltungen des Hessischen Ministeriums für Arbeit, Integration, Jugend und Soziales erhalte. Zu diesem Zweck wünsche ich die Aufnahme meiner E-Mail-Adresse in den E-Mail-Verteiler.

## Unterschrift

---

Ort, Datum    Unterschrift