



## Checkliste AGG

1. Gibt es in Ihrem Betrieb Personen, die sich durch

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rasse              | <input type="checkbox"/> Weltanschauung     |
| <input type="checkbox"/> ethnische Herkunft | <input type="checkbox"/> Behinderung        |
| <input type="checkbox"/> Geschlecht         | <input type="checkbox"/> Alter              |
| <input type="checkbox"/> Religion           | <input type="checkbox"/> sexuelle Identität |

von anderen unterscheiden ?

2. Falls ja: Gibt es in Ihrem Betrieb einen oder mehrere Arbeitsplätze, die sich hinsichtlich der Arbeitsbedingungen oder Anforderungen von anderen unterscheiden ? Etwa durch

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Voraussetzungen<br>(Mindestalter, Höchstalter, abgeschl. Lehre, Abitur, Studium usw.) | <input type="checkbox"/> belastende Arbeitsbedingungen  |
| <input type="checkbox"/> körperliche Anforderungen<br>(schwere Lasten, Hitze, Kälte etc.)                      | <input type="checkbox"/> Bezahlung<br>(Höhe und oder Berechnung -, Stücklohn, Gehalt usw.)          |
| <input type="checkbox"/> geistige Anforderungen  | <input type="checkbox"/> Zusatzleistungen (Urlaub, Urlaubsgeld, Gratifikation, Betriebsrechte usw.) |
| <input type="checkbox"/> Dauer (Befristung)  | <input type="checkbox"/> sonstige Bedingungen, nämlich:<br>_____                                    |
| <input type="checkbox"/> Arbeitszeit<br>(Teilzeit, flexible ArbZ, usw.)  | _____   |

3. Falls ja:

Werden an diesem Arbeitsplatz / an diese Arbeitsplätzen Mitarbeiter beschäftigt, die sich durch eines / mehrere der Merkmale nach Ziff. 1 von anderen unterscheiden?

4. Falls ja:

Sind diese Merkmale (bzw. das Fehlen bestimmter Merkmale) für die Besetzung der Stelle(n) relevant und wenn ja, warum ?

5. Sind die Arbeitsbedingungen auf diesen Positionen besser oder schlechter als die der übrigen Beschäftigten ?

"besser": Prüfung für die übrigen Beschäftigten durchführen -

"schlechter": Wird ein Ausgleich geschaffen und

- wenn ja: Wie?

- wenn nein: Warum nicht ?

6. Halten Sie diese Ungleichbehandlung aus objektiven Gründen oder aus Gründen in der Person des Stelleninhabers für gerechtfertigt, und wenn ja, warum ?

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

7. Welche/s Ziel/e soll/en mit dieser Arbeitsorganisation erreicht werden ?

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

8. Welche objektiven Kriterien führten gerade zu dieser Arbeitsorganisation ?

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

9. Gibt es Möglichkeiten, die unternehmerischen Ziele auch mit anderer Arbeitsorganisation und/oder Stellenbesetzung zu erreichen ?

Falls ja:

Wie wäre die Organisation beschaffen und welche Vor- und Nachteile hätten Sie dadurch?

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

Falls nein:

Wie haben Sie das geprüft (Dokumentation vorhanden)?

10. Nach welchen Auswahlkriterien werden die Stellen besetzt ?

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

11. Unter welchen Voraussetzungen kann ein Beschäftigter die Gruppe wechseln und wie ist sichergestellt, dass die Voraussetzungen überprüft werden ?

12. Organisatorische Maßnahmen des Arbeitgebers zur Sicherung der Gleichbehandlung, auch hinsichtlich der Führungskräfte

Vorbeugend:

Schulung aller Beschäftigten	Ja r	Nein r
Controlling	Ja r	Nein r
betriebsinterne Beschwerdestelle	Ja r	Nein r
betriebliche Konfliktberatung / Mediation	Ja r	Nein r
externe Konfliktberatung / Mediation	Ja r	Nein r

Sind Ihre vorbeugenden Maßnahmen durch Aushang bekannt gemacht ?

	Ja r	Nein r
--	------	--------

Welche Maßnahmen werden bei einem Verstoß durch Beschäftigte ergriffen:

Abmahnung	Ja r	Nein r
Umsetzung	Ja r	Nein r
Versetzung	Ja r	Nein r
Betriebsbuße	Ja r	Nein r
Schadensersatz/Regreß	Ja r	Nein r
Kündigung	Ja r	Nein r

13. Erfolgen Ihre Stellenausschreibungen ohne Spezifizierung von Merkmalen nach Ziff. 1 (Alter, Geschlecht, Religion usw.) ?

Ja r	Nein r
------	--------

Falls nein: Gibt es spezifische Anforderungen an die Stellenbewerber, etwa hinsichtlich Rasse, ethnischer Herkunft, Geschlecht, Religion, Weltanschauung, Behinderung, Alters, sexueller Identität ?

14. Wird Ihre Auswahlentscheidung bei der Neubesetzung einer Stelle bzw. bei einer Beförderung dokumentiert ?

Ja r	Nein r
------	--------