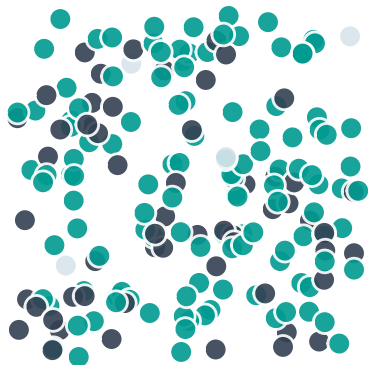


beobachtet

betroffen

nicht betroffen



Mit welchem Geschlecht
identifizieren Sie sich?

- keine Angabe
- männlich
- weiblich

nicht beobachtet

