



Fragebogen zur Barrierefreiheit eines Gebäudes

Objekt	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
AnsprechpartnerIn	
Telefon (falls von oben abweichend)	
Fax	
Homepage	




1. Allgemeine Angaben

In welchen Stockwerken befinden sich die Schul-, Gruppen-, Verwaltungsräume	Etagen:		
Verkehrsanbindung (ÖPNV):			
Erreichbare Haltestellen:	Buslinie oder Zug		
 Gibt es Mitarbeiter, die Menschen mit Behinderungen Hilfestellung leisten können? (Erklärung siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	



2. Parkplätze

 Sind in Gebäudenähe Parkplätze für Menschen mit Behinderungen vorhanden? (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Falls ja: Entfernung zum Gebäudeeingang (Meter)		



3. Zugang

 Barrierefreier Zugang (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
 Automatische Türöffnung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
 Eingeschränkt barrierefreier Zugang (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		



4. Aufzug

Gibt es einen Aufzug?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Falls ja:			
 Barrierefreier Aufzug (Definition siehe Anhang)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Anzeige und Bedienung im Aufzug	<input type="checkbox"/> ertastbar	<input type="checkbox"/> akustische Ansage	<input type="checkbox"/> Leuchtanzeige
Bemerkungen:			
 Eingeschränkt barrierefreier Aufzug (Definition siehe Anhang)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:			


5. Innenräume

 Barrierefrei zugängliche Innenräume (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
 Mit Hilfe zugängliche Innenräume (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:		

6. WC

 Barrierefreies WC (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
 Eingeschränkt barrierefreies WC (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

7. Hilfen für Menschen mit Hörbehinderungen

 Welche Hilfen gibt es? (z.B. Induktionsschleife)

8. Hilfen für Menschen mit Sehbehinderungen



Welche Hilfen gibt es? (z.B. Leitstreifen)

9. Bemerkungen/Angebote für Menschen mit Behinderungen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ferner gestatte ich der Stadt Waldkirch die hier aufgenommenen Daten auf der online Datenbank zu veröffentlichen. Die hier aufgenommenen Daten werden in keiner Weise außer zur Publikation im o. a. Medium verwendet und in keiner Weise weitergegeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____