



Fragebogen zur Barrierefreiheit, Gastro/Hotellerie

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




1. Allgemeine Angaben

In welche/r Etage/n befinden sich das Restaurant/Café bzw. die Zimmer?	Etage/n:	
Verkehrsanbindung (ÖPNV):		
Erreichbare Haltestellen:	Buslinie oder Zug	
 Ist Ihr Personal sensibilisiert im Umgang und für die Bedürfnisse von Menschen mit Einschränkungen? (Erklärung im Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>



2. Parkplätze

 Sind 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. Zimmer/Sanitärbereich

 Sind barrierefreie Zimmer vorhanden? (Definition siehe Anhang)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
 Sind Zimmertelefone mit optischen Signalen vorhanden?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
  Ist ein barrierefreies Bad/Dusche/WC vorhanden? (Definition siehe Anhang)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bemerkungen:			


7. WC

 Barrierefreies WC vorhanden (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"/>


8. Gastronomischer Service und Veranstaltungsräume

	Sind barrierefrei zugängliche Veranstaltungsräume vorhanden? (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ist der Frühstücksraum barrierefrei zugänglich? (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Gibt es ein barrierefrei zugängliches Restaurant? (Definition siehe Anhang)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

9. Hilfen für Menschen mit Hörbehinderungen

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

10. Hilfen für Menschen mit Sehbehinderungen

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

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: _____

Datum: _____ Unterschrift BeraterIn: _____