

Kriterienkatalog

Hendrik Ried
Eyachstr. 22
76307 Karlsbad
07202/924949 (19:00-20:00 Uhr)
wegweiser-karlsbad@email.de

Name / Firma

Anschrift

Telefon

Fax

E-Mail

Web-Site

Branche



1. Barrierefrei

- | | | | | |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 1.1 | Zugang für Rollstuhl / Rollator / Kinderwagen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ebenerdig |
| 1.2 | Zugang für Gehbehinderte | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ebenerdig |
| 1.3 | Zugang für Blinde | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ebenerdig |
| 1.4 | Aufzug vorhanden, voll zugänglich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 1.5 | Automatische Türen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 1.6 | Ausreichend Gangbreite für Rollstuhl / Rollator / Kinderwagen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 1.7 | Behindertengerechtes WC | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 1.8 | Behindertenparkplatz ausgewiesen (ggf. Anzahl) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anzahl: |



2. Behindertengerecht / Begleitperson

- | | | | | |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|--------------|
| 2.1 | Rampe mit mehr als 6% Steigung vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.2 | Hilfe bei steilerer Rampe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.3 | Ggf. zu überwindende Stufen (ggf. Anzahl) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anzahl: ____ |
| 2.4 | Toilettenbenutzung möglich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.5 | Technische Hilfen / Handlauf | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.6 | Aufzug vorhanden, nicht voll zugänglich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.7 | Klingel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.8 | Begleitangebote | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2.9 | Serviceangebote über Homepage | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |

Weitere Ergänzungen

Beratung erwünscht ? ja nein

Zertifizierung „Seniorenfreundlicher Service“ gewünscht? ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

