

Erhebungsbogen

Stargarder Behindertenverband e.V.
Projekt „Barrierefreie Stadt“

erhoben: _____ Datum: _____

Reg.-Nr.:

Haus / Einrichtung: _____

Gesprächspartner: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Fax: _____ Homepage: _____

Folgende **Zusatzbogen** wurden angelegt:

A Parken
B Fahrstühle
C Räume
D WC-Bereich

E Übernachtung
F WEITERE HILFSMITTEL
G TEXT
FOTOS

Prädikat: rollstuhlgerecht
 bedingt rollstuhlgeeignet
 sehbehindertengerecht

rollstuhlgeeignet
 wenig rollstuhlgeeignet
 hörbehindertengerecht

Thematische Zuordnung:

Sehenswertes
Essen & Trinken
Pauschalangebote
Shopping
Gesundheit

Unterkunft
Terminkalender
Angebote & Touren
Sport/Fitness
Info-Service

Kultur/Veranstaltung
Camping & Caravan
Wassersport
Immobilien

wenn **Übernachtung:**

Gesamtzimmerzahl: _____ Behindertengerechte Zimmer: _____

weitere **Angaben:** _____

Zugang zum Objekt

Stufen : _____

Rampe ständig bei Bedarf nicht vorhanden

Rampensteigung in %: _____ Rampenlänge in m: _____ Rampenbreite in cm: _____

Hinweise : _____

Gebäudeeingang

Eingangstür Drehflügeltür Pendeltür Glastür
 Schiebetür Drehtür Automatiktür
 Handlauf nach außen nach innen
 offen Kontrast Rufanlage
 Technische Hilfsmittel

Türbreite in cm : _____ Höhe Bedienelemente in cm : _____

Hinweise : _____

Wege im Objekt

Flurbreiten in cm : _____ Stufen : _____

Rampe ständig bei Bedarf nicht vorhanden

Rampensteigung in %: _____ Rampenlänge in m: _____ Rampenbreite in cm: _____

Hinweise : _____

Breite Begegnungsfläche (bei Fluren länger 15m) in cm: _____

Tiefe Begegnungsfläche (bei Fluren länger 15m) in cm: _____

Höhe Bedienelemente in cm : _____

Türen Drehflügeltür Pendeltür Glastür
 Schiebetür Drehtür Automatiktür
 Handlauf nach außen nach innen
 offen Kontrast Rufanlage
 Technische Hilfsmittel

Türbreiten in cm : _____

Breite Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Tiefe Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Hinweise : _____

Haus / Einrichtung: _____

gehört zu

Straße/Nr.: _____

Reg.-Nr.:

PLZ: _____ Ort: _____

A. Parken

Parkplatzart öffentl. Verkehrsraum Parkplatz Parkhaus
 Kassenautomat Aufzug

Zahl der Behindertenparkplätze: _____

Länge der Stellfläche: _____

Breite der Stellfläche: _____

Hinweise : _____

Weg zum Objekt Weglänge in m : _____ Wegbreite in cm . _____

Hinweise : _____

Beleuchtung ja nein Wetteinfluss ja nein

Stufen : _____

Rampe ständig bei Bedarf nicht vorhanden

Rampensteigung in %: _____ Rampenlänge in m: _____ Rampenbreite in cm: _____

Hinweise : _____

B. Fahrstühle

Ausstattung Schiebetür Automatiktür nach außen
 nach innen Klappsitz Handlauf
 2. Tür Richtungsänderung Etagenanzeige
 Etagenansage Bedienelemente ertastbar

Türbreite in cm: _____

Kabinenbreite in cm: _____

Höhe Bedienelemente in cm: _____

Kabinentiefe in cm: _____

Hinweise : _____

C. Räume

Art : _____

Türen

<input type="checkbox"/>	Drehflügeltür	<input type="checkbox"/>	Pendeltür	<input type="checkbox"/>	Glastür
<input type="checkbox"/>	Schiebetür	<input type="checkbox"/>	Drehtür	<input type="checkbox"/>	Automatiktür
<input type="checkbox"/>	Handlauf	<input type="checkbox"/>	nach außen	<input type="checkbox"/>	nach innen
<input type="checkbox"/>	offen	<input type="checkbox"/>	Kontrast	<input type="checkbox"/>	Rufanlage
<input type="checkbox"/>	Technische Hilfsmittel				

Türbreiten in cm : _____

Breite Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Tiefe Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Höhe Bedienelemente in cm : _____

Flurbreiten in cm : _____ Stufen : _____

Rampe ständig bei Bedarf nicht vorhanden

Rampensteigung in %: _____ Rampenlänge in m: _____ Rampenbreite in cm: _____

Platzverhältnisse/Hinweise : _____

D. WC-Bereich

Türbreiten in cm : _____ Stufen : _____

Breite vor WC in cm: _____ Tiefe vor WC in cm: _____

Breite neben WC links in cm: _____ Tiefe neben WC links in cm: _____

Breite neben WC rechts in cm: _____ Tiefe neben WC rechts in cm: _____

WC-Sitzhöhe in cm: _____

Haltegriffe links rechts klappbar klappbar Umsteigehilfe

Höhe Bedienelemente in cm : _____ Waschbecken unterfahrbar in cm: _____

Breite vor Waschbecken in cm: _____ Tiefe vor Waschbecken in cm: _____

Hinweise : _____

Haus / Einrichtung: _____

gehört zu

Straße/Nr.: _____

Reg.-Nr.:

PLZ: _____ Ort: _____

E. Übernachtung

Art Einbettzimmer Zweibettzimmer Mehrbettzimmer
 Appartement

Hinweise : _____

Türschloss elektrisch mechanisch

Türbreiten in cm : _____

Breite Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Tiefe Bewegungsflächen im Türbereich in cm: _____

Höhe Bedienelemente in cm : _____

Bettenbereich

Breite neben Bett links in cm: _____

Breite neben Bett rechts in cm: _____

Gangbreite vor dem Bett in cm: _____

Bethöhe in cm. _____

Besonderheiten Einzelbetten höhenverstellbar verrückbar

Höhe Bedienelemente in cm : _____

Einrichtungselemente

Telefon Fernseher
 Tische unterfahrbar in 67cm Höhe
 Garderobenstange <=140cm Höhe

Radio/Kassette/CD
 Verbindungstür
 Fenstergriffe <=140cm Höhe

Hinweise : _____

Sanitärbereich

Türbreiten in cm : _____

Stufen : _____

Breite vor WC in cm: _____

Tiefe vor WC in cm: _____

Breite neben WC links in cm: _____

Tiefe neben WC links in cm: _____

Breite neben WC rechts in cm: _____

Tiefe neben WC rechts in cm: _____

WC-Sitzhöhe in cm: _____

Haltegriffe links
 rechts

klappbar
 klappbar

Umsteigeilfe

Höhe Bedienelemente in cm : _____

Waschbecken unterfahrbar in cm: _____

Breite vor Waschbecken in cm: _____

Tiefe vor Waschbecken in cm: _____

Stufen Dusche: _____

Breite Dusche in cm: _____

Tiefe Dusche in cm: _____

Ausstattung Duschsitz
 Umsetzhilfe
 Sitzbrett

Duschhocker
 Badewanne

Notruf
 Lifter

Hinweise : _____

F. Zusatzbogen: WEITERE HILFSMITTEL

gehört zu Registrier-Nr.:

NAME: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nottaster im Zimmer | <input type="checkbox"/> Nottaster im Sanitärbereich |
| <input type="checkbox"/> Notsignal in der Rezeption | <input type="checkbox"/> Nachbarzimmer für Begleitperson |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

sehbehindertengerecht

- Blinden-Begleitassistenz
- Blindenführhund-Unterbringung
- Taktile Orientierungshilfen
- Taktile Bedienelemente
- Handreliefpläne
- Blindenschrift-Kennzeichnungen
- Leiteinrichtungen
- Blindenschrift-Speisekarte
- Blindenschrift-Unterlagen
- Akustische Alarmsignale
- Akustische Ansagen
- Kontrastreiche Orientierungshilfen
- Kontrastreiche Etagenanzeigen
- Glastüren mit Kontraststreifen
- Speisekarte in Großschrift
- Leselupen
- CD-Player/Kassettengeräte
- Hörfilme
- Hörbuchkassetten

 Sonstiges

- Bettenlift
- Allergiker-Zimmer
- Nichtraucher-Zimmer
- Nichtraucher-Restaurantbereich

 hörbehindertengerecht

- Assistenz f. Hörgeschädigte
- Gebärdensprachenkenntnisse
- Gebärdensprachdolmetscher
- Hörhilfen
- Induktionsschleifen
- Telefonverstärker
- Lichtwecker
- Wecker mit Vibrationssignal
- Fernseher mit Teletext
- Funk-Kopfhörer für TV/Audio
- Infrarot-Kopfhörer für TV/Audio
- Visuelles Signal für Telefon
- Vibrationssignal für Telefon
- Visuelles Signal für Feueralarm
- Vibrationssignal für Feueralarm
- Schriftliche Durchsagen
- Vibrationskissen

- Pollenfilter
- Allergiker-Bettwäsche
-
-