

Fragebogen Gaststätten

(Zutreffendes bitte ankreuzen und die Erläuterungen zur Beantwortung verwenden)

Genereller Teil

1. Parkplätze

- Sind Parkplätze am Gebäude vorhanden Ja ___ / nein ___
-Sind ausgezeichnete Behindertenparkplätze vorhanden? Ja ___ Anzahl ___ / nein ___
(350 cm breit x 500 cm lang)

2. Weg bis zum Eingang (mehrfache Auswahl möglich)

- 2.1 Stufenlos ___
2.2 Stufen ___ wenn ja wie viele ___
Vorgeschriebene Laufbreite vorhanden? Ja ___ / nein ___
Kontrast zwischen Stufenkante und Fläche? Ja ___ / nein ___
Sind Handläufe vorhanden? Ja ___ / nein ___
2.3 Rampe ___ Gefälle nicht zu hoch? Ja ___ / nein ___
Bewegungsflächen vorhanden? Ja ___ / nein ___
Nutzbare Laufbreite vorhanden? Ja ___ / nein ___
2.4 Aufzug ___ Bewegungsräume vorhanden?
Gibt es barrierefreie Bedienelemente? Ja ___ / nein ___
Entspricht die Tür der Mindestbreite? Ja ___ / nein ___
Fahrkorbgröße angemessen? Ja ___ / nein ___
Optische und Akustische Reize für Blinde oder Hörbehinderte? Ja ___ / nein ___
2.5 Gibt es einen Hublifter? Ja ___ / nein ___

3. Eingang

- Mindestbreite der Tür vorhanden? Ja ___ / nein ___
-Leichtgängige Öffnung der Türe möglich? Ja ___ / nein ___
-Ist der Eingang kontrastreich gestaltet? Ja ___ / nein ___
-Einfache Tür ___ geöffnet nach innen ___ / außen ___
-Doppeltür ___ geöffnet nach innen ___ / außen ___
-Drehtür ___
-Sind elektrische Türöffner oder Sensoren vorhanden? Ja ___ / nein ___
-Bestehen die Türen aus Glas Ja ___ / nein ___
Wenn ja, sind Kontraststreifen angebracht Ja ___ / nein ___

4. Gastronomiebetrieb

4.1 Flur

- Führt ein Flur in den Gastbereich? Ja ___ / nein ___
Führen Stufen in den Gastbereich? Ja ___ Anzahl ___ / nein ___
Kontrast zwischen Stufenkante und Fläche? Ja ___ / nein ___
Vorgeschriebene Laufbreite vorhanden? Ja ___ / nein ___
Handläufe vorhanden? Ja ___ / nein ___
-Begegnungsflächen vorhanden? Ja ___ / nein ___
-Mindestbreite vorhanden? Ja ___ / nein ___

Im Gastbereich

- Verfügt der Gastbereich über helle, kontrastreiche Informationsschilder? Ja ___ / nein ___
- Sind die Informationen auch mit Brailleschrift lesbar? Ja ___ / nein ___

Tische

- Besitzen die Tische eine max. Höhe von 85 cm? Ja ___ / nein ___
- Wenn ja, wie viele Tische ___

5. Toiletten

- Gibt es eine Behindertentoilette? Ja ___ / nein ___
- Ist die Toilette auch für blinde Menschen auffindbar? Ja ___ / nein ___
- Beträgt die Breite der Toilettentür mind. 90cm? Ja ___ / nein ___
- Türklinke in angegebener Höhe? Ja ___ / nein ___
- Mindestwendefläche vor Sanitäranlagen vorhanden? Ja ___ / nein ___
- Benötigte Bewegungsflächen neben der Toilettenschüssel vorhanden? Ja ___ / nein ___
- Befinden sich Haltegriffe im benötigten Abstand am WC? Ja ___ / nein ___
- Schlägt die Tür nach innen auf? (WICHTIG im Notfall) Ja ___ / nein ___
- Wenn ja, ist ein Rangierradius von 1,50x 1,50m für Rollstühle/ Rollatoren vorhanden? Ja ___ / nein ___
- Notrufbetätigung möglich? Ja ___ / nein ___
- Beinfreiheit unterhalb des Handwaschbeckens vorhanden? Ja ___ / nein ___

Sonstiges

- Sind die Speisekarten mit kontrastreicher Schrift versehen? Ja ___ / nein ___
- Gibt es Exemplare in Brailleschrift? Ja ___ / nein ___
- Sind akustische Signale (z.B. Feueralarm) auch optisch sichtbar? Ja ___ / nein ___

6. Beherbergungsbetrieb

- Gibt es behindertengerechte Zimmer? Ja ___ / nein ___
- Wenn ja, Anzahl ___
- Wie viele davon sind Einzelzimmer? ___
- Wie viele davon sind Doppelzimmer? ___

Rezeption

- Rezeptionstheke entspricht angegebenen Maßen? Ja ___ / nein ___
- Ist die Rezeption mit einer Induktionsanlage ausgestattet? Ja ___ / nein ___
- Sind wichtige Informationen optisch wahrnehmbar? Ja ___ / nein ___

Weg zum Zimmer(siehe Anforderungen unter Punkt 2)

2.1 Stufenlos ___

2.2 Stufen ___

- wenn ja wie viele ___
- Vorgeschriebene Laufbreite vorhanden? Ja ___ / nein ___
- Kontrast zwischen Stufenkante und Fläche? Ja ___ / nein ___
- Sind Handläufe vorhanden? Ja ___ / nein ___

2.3 Rampe	___	Gefälle nicht zu hoch?	Ja ___ / nein ___
		Bewegungsflächen vorhanden?	Ja ___ / nein ___
		Nutzbare Laufbreite vorhanden?	Ja ___ / nein ___
2.4 Aufzug	___	Bewegungsräume vorhanden?	
		Gibt es barrierefreie Bedienelemente?	Ja ___ / nein ___
		Entspricht die Tür der Mindestbreite?	Ja ___ / nein ___
		Fahrkorbgröße angemessen?	Ja ___ / nein ___
		Optische und Akustische Reize für Blinde oder Hörbehinderte?	Ja ___ / nein ___
2.5 Hublifter			Ja ___ / nein ___

Flur(siehe 4.1)

-Begegnungsflächen vorhanden?	Ja ___ / nein ___
-Mindestbreite vorhanden?	Ja ___ / nein ___
-Kontrastreiche Beschilderung?	Ja ___ / nein ___
-Wichtige Hinweise, wie Notausgänge für Blinde ertastbar?	Ja ___ / nein ___

Zimmer

-Breite der Türen 90 cm für Rollstuhlfahrer geeignet?	Ja ___ / nein ___
-Bett mit Rollstuhl anfahrbar	Ja ___ / nein ___
-Maximale Betthöhe vorhanden?	Ja ___ / nein ___
-Rollos und Licht fernbedienbar?	Ja ___ / nein ___
-Fenster trotz Handicap zu öffnen?	Ja ___ / nein ___
-Balkon/Terrasse trotz Handicap nutzbar?	Ja ___ / nein ___
-Ist das Telefonklingeln durch optische Reize wahrnehmbar?	Ja ___ / nein ___
-Ist das Türklopfen durch deutliche Blinklichter wahrnehmbar?	Ja ___ / nein ___
-Ist der Feueralarm optisch wahrnehmbar?	Ja ___ / nein ___
-Mind. 1 freie Steckdose vorhanden?	Ja ___ / nein ___

Wir bedanken uns vielmals für die Beantwortung des Fragebogens.

Durch Ihre Mitarbeit ist es möglich, betroffenen Menschen aus unserer Mitte das Leben einfacher zu gestalten.

Sollten Sie sich für eine Teilnahme entscheiden, so ist es wichtig, dass Sie den beiliegenden Fragebogen wahrheitsgemäß ausfüllen, da Ihre Daten dann im Internetportal der Stadt Bergisch Gladbach <http://www.bergischgladbach.de/inklusion-gl.aspx> für Menschen mit und ohne Behinderung zugänglich gemacht werden.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir keine Verantwortung für die Richtigkeit Ihrer Angaben übernehmen können, die Sie uns haben zukommen lassen.

Im Rahmen einer inklusiven Gesellschaft, die wir mit der Bestandsaufnahme verfolgen, sind wir auf korrekte Informationen Ihrerseits angewiesen.

Datum

Unterschrift