|  |
| --- |
| **Prüfauftrag-Nr. (DSFT)** |
| **zu prüfendes Objekt (Betrieb)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Auftraggeber der Prüfung** | |
| Auftraggeber |  |
| Ansprechpartner |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Webseite |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **zu prüfendes Objekt/Betrieb/Angebot (Angaben nur wenn abweichend von Aufraggeber-Daten)** | | |
| Bezeichnung |  | |
| Ansprechpartner |  | |
| Straße, Nr. |  | |
| PLZ, Ort |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail |  | |
| Webseite |  | |
| Geokoordinaten (ggf.) | Breite | Länge |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durchführung der Prüfung**  s. Auftraggeber  s. zu prüfendes | | |
| Ansprechpartner für die Prüfung |  | |
| Telefon |  | |
| Mobiltelefon |  | |
| E-Mail |  | |
| Terminwunsch für die Prüfung |  | |
| Bemerkungen/Hinweise |  | |
| **zu prüfender Angebotstyp**   Für jeden zu prüfenden Angebotstyp eine Angabe | | | | |
|  Standardangebot  Angebotsbündel  Ort | | | | |
| **Vorbereiten, Informieren, Buchen**   Reisebüro, Touristinfo | | |  | |
| **An- und Abreise**   Bahnhof   Busbahnhof/ZOB  Haltestelle   Marina, Liegeplatz   Taxi, Fahrdienst | | |  Flughafen, Segelflughafen   Autovermietung   Hafenterminal   Flugzeug, Schienenfahrzeug, Schiff, Fähre,  Bus | |
| **Wohnen und Schlafen**   Hotel, Gasthof, Pension, Jugendherberge   Tagungshotel mit Übernachtung   Kreuzfahrtschiff | | |  Ferienwohnung, Ferienhaus   Wellnesshotel   Campingplatz, WoMo-Stellplatz | |
| **Essen und Trinken**   Imbiss, Fast Food | | |  Restaurant, Café, Gasthaus, Bar, Raststätte | |
| **Freizeit und Sport**   Sauna, Wellnessanlage, Therme   Freizeitpark   Sportstätte aktiv  (Minigolf, Kletterpark, Reiten, Fitness, etc.)   Wanderweg, Themenweg, Erlebnispfad   Verleihstation (Handbike, Rollstuhl, etc.)   Strand | | |  Freibad, Hallenbad, Erlebnisbad   Spielplatz   Fahrgeschäft, Karusell, etc.   Sportstätte passiv  (Stadion, Arena, etc.)   Radweg   Skilift | |
| **Unterhaltung und Kultur**   Sehenswürdigkeit außen  (Kirche, Schloss, Mühle, Denkmal, etc.)   Stationen/Exponate   Park, Garten, Friedhof   Zoo, Aquarium | | |  Museum, Galerie, Ausstellung   Veranstaltungsort  (Theater, Kino, Oper, Konzerte, etc.)   Tagungshotel ohne Übernachtung | |
| **Ausflug und Shopping**   Ladengeschäft, Shop | | |  Bank   Bankautomat alleinstehend | |
| **Sonstiges**   Stadtführung   | | |    | |

|  |
| --- |
| **Weitere Informationen bzw. Konkretisierung zum Prüfauftrag:  Bitte hier entsprechende Angaben eintragen bzw. streichen** |
| **Konkretisierung/Spezifikation** der Standardteilbereiche  (z.B. Zimmernummer\*, Bezeichnung des Tagungsraums, Kurzbeschreibung etc.)  **Parkplatz**:  vorhanden /  nicht vorhanden  \_\_\_\_\_ **Eingänge** (Anzahl, z.B. Haupt- und Nebeneingänge)  **Counter/Rezeption**:  vorhanden /  nicht vorhanden  **Zimmer** (für Menschen mit Behinderung)\* inkl. Sanitärraum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Zimmer-Nr.)**  **Räume** (z.B. Speise-, Ausstellungs-, Tagungsräumen etc.); bitte Bezeichnung und Anzahl nennen:  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  **Öffentliche WC für Menschen mit Behinderung:** \_\_\_\_\_ (Anzahl)  Sonstige Angebotsbereiche wie Umkleiden, Wellness, Schwimmbad/-becken, Saunen, Gebäude usw.  bitte nennen/konkretisieren  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Typ/Bereich bitte benennen)  **bei Wander-/Radwegen**: \_\_\_\_\_ km (Längenangabe)  Wege-Website/PDF-Flyer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (link angeben)  GPS-Track: vorhanden / nicht vorhanden  \* Es sollen immer zwei DZ-Zimmer erhoben werden (Hinweis: links- und/oder Rechtsanfahrbarkeit des WCs, des Betts usw.) – möglichst solche, die für Menschen mit Behinderung konzipiert sind, ansonsten alternativ auch andere Zimmer. **Bitte stellen Sie sicher, dass diese Zimmer zum Erhebungstermin frei und zugänglich sind**. Nur in Ausnahmefällen können nach Absprache mit dem Lizenznehmer/Prüfstelle auch mehr Zimmer erhoben werden. |

**Teilnehmer Online-Schulung (obligatorisch)**

**Bitte um Angabe mindestens eines Teilnehmers für die Online-Schulung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner 1 | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner 2 | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner3 | |
| Vorname |  |
| Nachname |  |
| Email |  |

**Der/Die gemeldete(n) Teilnehmer erhalten die Zugangsdaten zur Schulung an die angegebene Email-Adresse. Bis zum Erhebungstermin sollte mindestens ein Teilnehmer die Schulung komplett absolviert haben.**

Bei Bedarf können sich pro Betrieb insgesamt bis zu 10 Mitarbeiter für die Online-Schulung kostenfrei anmelden. Bitte diese Teilnehmer dann separat anmelden.

**Hinweise für Erheber:**

* Die Erhebung erfolgt immer auf Grundlage der aktuellen Angebotstypenliste.
* Ein Betrieb/Objekt ist immer „voll“ zu erheben, d.h. mit allen für den Gast relevanten Teilbereichen (d.h. ein Ausklammern von Teilbereichen ist nicht vorgesehen).
* Abweichungen hiervon sind mit dem Lizenznehmer und der Prüfstelle im Vorfeld der Erhebung abzustimmen.
* Die Angebotstypenliste bietet („nur“) eine Orientierung für den Erheber. In der Praxis und bei der Begutachtung/Erhebung vor Ort können (a) weitere Standard-Teilbereiche, (b) Standard-Module für die jeweiligen Teilbereiche sowie (c) Module aus dem Subbereich relevant sein. Größer Abweichungen sind ggf. mit Auftraggeber (i.d.R. Lizenznehmer) vor/während der Erhebung abzustimmen!
* Nach Absprache mit dem Lizenznehmer sollen bei Übernachtungsbetrieben immer **zwei** DZ-Zimmer erhoben werden (Hinweis: links- und/oder Rechtsanfahrbarkeit des WCs, des Betts usw) – möglichst solche, die für Menschen mit Behinderung konzipiert sind, ansonsten auch andere Zimmer. Bitte stellen Sie sicher, dass diese Zimmer zum Erhebungstermin frei bzw. zugänglich sind.
* Bitte prüfen Sie vor der Erhebung die Angebots-/Betriebs-**Website** kurz hinsichtlich Angeboten (z.B. Führungen für bestimmte Personengruppen, Raum-/Lageplan usw.) und sprechen den Umfang der Angebotsbereiche bei Terminvereinbarung telefonisch ab (Konkretisierung des Prüfauftrags).