



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>A</b> ____ / ____
<b>Angebotstyp</b> ..... ► Für jeden Angebotstyp einen eigenen Angebotsbogen anlegen.		
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Angebotes .....		<b>Foto-Nr.</b> .....

Teilbereich	Alt.	vorh.	M – Bögen (oder Info)	Rf
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		
		<input type="checkbox"/> nein ▶ Info		

Anmerkungen vorhanden ▶ siehe Rückseite



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>F</b> ___/___
------------------------	-------------------------------	------------------

M – Bogen	Frage-Nr.	erledigt
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja
M _____	_____ . _____	<input type="checkbox"/> ja

Notizen



<b>Prüfauftrag-Nr. (DSFT)</b>
<b>Prüfauftrag-Nr. (Lizenznehmer)</b>
<b>zu prüfendes Objekt (Betrieb)</b>

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

zu prüfendes Objekt (Betrieb)		
Bezeichnung		
Ansprechpartner		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
Webseite		
Geokoordinaten	Breite	Länge





**Weitere Informationen zu den Teilbereichen**

- Spezifikation der Standardteilbereiche (z.B. Zimmernummer, Bezeichnung des Tagungsraums, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Zusätzlich (über die Standardteilbereiche hinaus) zu prüfende Teilbereiche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Durchführung der Prüfung	
Ansprechpartner für die Prüfung	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Terminwunsch für die Prüfung	
Bemerkungen/Hinweise	

Beauftragter Prüfer	
Prüfer-Nr.	
Vorname Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	

Prüfprotokoll		
Prüfung wurde durchgeführt am		
Verwendete Angebotsbögen	von A _____	bis A _____
Verwendete Modulbögen	von M _____	bis M _____
Bemerkungen		



Prüfauftrag-Nr.	Fortlaufende Bogen-Nr.	M _____
Aussagekräftige Bezeichnung .....		

- ▶ Mit dem Blankomodul können Teilbereiche, für die es (noch) kein Modul gibt, erfasst werden. Bitte eine aussagekräftige Bezeichnung auf diesem Bogen angeben.

**Hinweise zum Ausfüllen:** Bitte denken Sie bei der Beschreibung an die verschiedenen Personengruppen (Mobilitäts- und Sinneseinschränkungen) und machen auch konkrete Angaben z.B. zu Durchgangsbreiten, Bewegungsflächen, Stufen und Schwellen, Kontrasten und taktile Erfassbarkeit etc.

- Für diesen Teilbereich sollte zukünftig ein Modul mit spezifischen Kriterien entwickelt werden.

Anmerkungen/Skizze
--------------------



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Parkplatzes</b> .....		

- ▶ mögliches Modul 115 Automat ausfüllen (Parkscheinautomat)
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg vom Parkplatz zum Eingangsbereich (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Parkplatz			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Steht ein <u>allgemeiner Parkplatz</u> zur Verfügung?  (betriebseigener oder öffentlicher Parkplatz in bis zu 100 m Entfernung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▶ ENDE	
102	Anzahl der <u>PKW-Stellplätze für Menschen mit Behinderung</u>	Anzahl .....  ▶ bei „0“ ENDE	
103	Sind diese entsprechend <u>gekennzeichnet</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
104	<u>Breite</u> eines Stellplatzes für Menschen mit Behinderung	Breite ..... cm	
105	<u>Länge</u> eines Stellplatzes für Menschen mit Behinderung	Länge ..... cm	
109	Ist der Parkplatz von der Oberflächenbeschaffenheit her <u>erschütterungsarm</u> und <u>leicht begeh- und befahrbar</u> (z.B. Asphalt, engfugige Platten, etc.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
108	<u>Entfernung</u> des Stellplatzes für Menschen mit Behinderung zum Eingangsbereich	Entfernung ..... m	

Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Bahn-/Bussteigs/Schiffanleger .....		

- ▶ mögliches weiteres Modul 115 Automat ausfüllen (z.B. für Fahrkartenautomat)
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Bahn-/Bussteig/Schiffanleger (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Bahn-/Bussteig/Schiffanleger			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
114	Entfernung der Haltestelle für Menschen mit Behinderung zum Eingangsbereich?	Entfernung ..... m	
104	Wie breit ist die Bewegungsfläche entlang des Bahn-/Bussteigs/Schiffanlegers?	Breite ..... cm	
105	Sind Sitzgelegenheiten vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Werden technische Hilfen (nicht die des Fahrzeugs) zum Ein- und Ausstieg angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche: .....	
115	Gibt es visuell kontrastreiche Bodenindikatoren (z.B. Leitstreifen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
116	Gibt es taktil erfassbare Bodenindikatoren (z.B. Leitstreifen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
108	Gibt es schriftliche Haltestelleninformationen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
109	Gibt es akustische Haltestelleninformationen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
110	Ist die Haltestelle bildhaft gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
111	Sind die verschiedenen Verkehrslinien farblich unterschiedlich gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
112	Sind die verschiedenen Verkehrslinien mit Symbolen unterschiedlich gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen / Skizze (Rückseite verwenden)



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Eingangsbereiches ..... .....		

- ▶ **WICHTIG:** Eingangsbereich = Bereich vor dem Eingang
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Eingangsbereich (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)
- ▶ weitere Eingangsbereiche mit weiterem Modul 104 Eingangsbereich ausfüllen.

100 Eingangsbereich			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Sind <u>Name</u> und <u>Logo</u> des Betriebes von außen klar erkennbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
102	Ist der Eingangsbereich <u>visuell</u> <u>kontrastreich</u> zur Umgebung abgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
104	Ist der Eingangsbereich durch einen <u>taktil wahrnehmbaren</u> Bodenbelagswechsel erkennbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Ist der Eingang/Zugang ins Gebäude <u>stufenlos</u> (max. 2 cm Schwelle) möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Schalters/Tresens, der Kasse .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Schalter/Tresen/Kasse (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Schalter/Tresen/Kasse			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
111	Ist die Gehbahn von der Eingangstür zum Schalter/Tresen/Kasse unterbrechungsfrei mit <u>visuell</u> kontrastreichen Markierungen (z.B. Teppich) gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
112	Ist die Gehbahn von der Eingangstür zum Schalter/Tresen/Kasse unterbrechungsfrei mit <u>taktil</u> erfassbaren Markierungen (z.B. Bodenindikatoren) gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
103	Ist der Schalter/Tresen/Kasse von der Eingangstür aus <u>direkt sichtbar</u> oder ist der Weg zum Schalter/Tresen/Kasse <u>bildhaft und unterbrechungsfrei</u> gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja, direkt sichtbar <input type="checkbox"/> ja, <u>bildhaft und unterbrechungsfrei</u> gekennzeichnet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
104	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor dem</u> Schalter/Tresen/der Kasse?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
108	Wie <u>hoch</u> ist der Schalter/Tresen/die Kasse an der höchsten und niedrigsten Stelle (Oberkante)?	höchst. Stelle ..... cm niedr. Stelle ..... cm	
109	Ist eine <u>andere, gleichwertige Möglichkeit der Kommunikation</u> im Sitzen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Wie <u>breit</u> ist der Kassendurchgang?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar Breite ..... cm	
107	Ist das <u>Kassendisplay/die Preisangabe</u> an der Kasse <u>gut erkennbar</u> (z.B. groß oder schwenkbar)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	

Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Speiseraums .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Speiseraum (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/ Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

200 Raum			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> im Raum (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
202	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	

400 Tische/Sitzbereiche			
<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Sind <u>unterfahrbare Tische</u> vorhanden? (Maximalhöhe 80 cm, unterfahrbar in Höhe von 67 cm mit einer Tiefe von 30 cm)	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	
402	Sind Tische mit <u>heller und blendfreier Beleuchtung</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	
403	Sind Tische vorhanden, an denen KEINE Lampen stehen oder hängen, die das <u>Gesichtsfeld</u> bzw. den <u>Blickkontakt</u> stören?	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	
404	Gibt es Sitzbereiche mit <u>geringen Umgebungsgeräuschen</u> (z.B. Sitzecke, separater Raum usw.)?	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	

500 Speisekarte			
<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
501	Ist die Schrift der Speisekarte schnörkellos und <u>visuell kontrastreich</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
503	Ist eine Speisekarte in <u>Großschrift</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
504	Ist eine Speisekarte mit <u>Bildern</u> der Speisen vorhanden oder werden Speisen <u>sichtbar präsentiert</u> (Buffet, Theke)?	<input type="checkbox"/> ja, Speisekarte mit Bildern <input type="checkbox"/> ja, sichtbar präsentiert <input type="checkbox"/> nein	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Schlafräums (z.B. Zimmer-Nr., Zimmername) .....		

- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Schlafräum
  - 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung
- ▶ sofern vorhanden Modul 108 Sanitäräum ausfüllen

200 Schlafräum			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
214	Zimmertyp	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer	
215	Ist eine <u>Verbindungstür</u> zu einem weiteren Zimmer vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
207	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor wesentlichen, immobilen (feststehenden) Einrichtungsgegenständen (z.B. Schrank)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
208	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> im Schlafräum (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
209	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände etc.? .....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	

300 Bett			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
302	Wenn Sie am Fußende des Bettes stehen und auf das Kopfkissen sehen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche links neben dem Bett?</u> (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
303	Wenn Sie am Fußende des Bettes stehen und auf das Kopfkissen sehen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche rechts neben dem Bett?</u> (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
304	Ist das Bett auf einer Längsseite in seiner gesamten Tiefe und in einer Höhe von mind. 15 cm <u>unterfahrbar</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, in ..... cm Höhe	



305	Wie <u>hoch</u> ist das Bett maximal, gemessen vom Boden bis zur Oberkante der Matratze?	Höhe ..... cm	
308	Wie <u>breit</u> ist das Bett?	Breite ..... cm	
307	Ist mindestens eine <u>frei verfügbare Steckdose</u> in der Nähe des Bettes vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

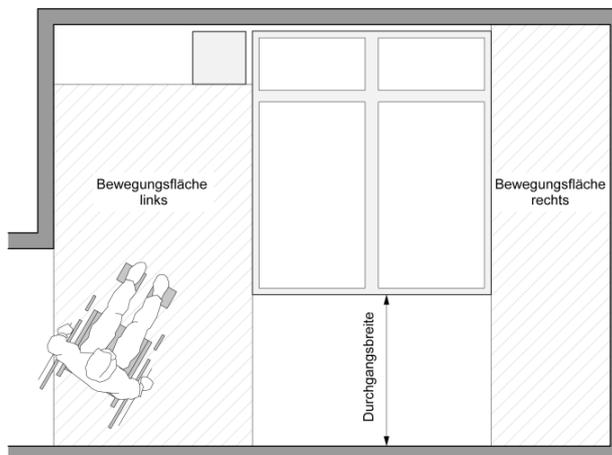
**400 Bedienelemente/Technik**

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
406	Wird das <u>Klingeln</u> oder das <u>Anklopfen</u> an die Zimmertür durch ein <u>Blinksignal</u> angezeigt, welches in allen Räumen wahrgenommen werden kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**600 Service**

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
602	Liegt eine <u>Visitenkarte</u> mit Anschrift und Telefonnummer des Hotels/der Ferienwohnung an der Rezeption oder im Schlafrum sichtbar aus?	<input type="checkbox"/> ja, an der Rezeption <input type="checkbox"/> ja, im Schlafrum <input type="checkbox"/> nein	
603	Sind der <u>Schlafrum</u> und der <u>Zimmerschlüssel</u> /die Zimmerkarte mit der <u>gleichen Farbe</u> und/oder dem gleichen bildhaften Symbol gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja, gleiche Farbmarkierung <input type="checkbox"/> ja, bildhaftes Symbol <input type="checkbox"/> nein	
604	Ist der <u>Weg</u> (ggf. über einen Aufzug) <u>zum Schlafrum</u> mit der <u>gleichen Farbe</u> und/oder dem gleichen bildhaften Symbol <u>unterbrechungsfrei</u> gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja, gleiche Farbmarkierung <input type="checkbox"/> ja, bildhaftes Symbol <input type="checkbox"/> nein	

Skizze zu 302 und 303





<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Sanitärraumes</b> .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Sanitärraum (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Eingang zum Sanitärraum			
► Modul 206 Tür ausfüllen			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
105	In welche <u>Richtung</u> öffnet die Tür?	<input type="checkbox"/> nach außen <input type="checkbox"/> nach innen <input type="checkbox"/> nach innen, beeinträchtigt aber die Bewegungsflächen vor WC (205) und Waschbecken (301) nicht <input type="checkbox"/> zur Seite (Raumspartüren, Schiebetüren)	

200 WC		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
202	Tiefe der <u>WC-Schüssel</u>	Tiefe ..... cm	
203	Wenn Sie vor dem WC stehen und auf das WC schauen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche links</u> vom WC? (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
204	Wenn Sie vor dem WC stehen und auf das WC schauen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche rechts</u> vom WC? (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
205	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor</u> dem WC?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
999	Falls die Bewegungsfläche rechts oder links vom WC baulich eingeschränkt ist, wie <u>breit</u> ist der kleinste zu nutzende <u>Durchgang</u> ?	Breite ..... cm	
206	Wie <u>hoch</u> ist der <u>Toilettensitz</u> , gemessen vom Fußboden bis einschließlich Toilettensitz, aber ohne Deckel?	Höhe ..... cm	
207	Gibt es <u>links</u> vom <u>WC Haltegriffe</u> ?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 211 <input type="checkbox"/> ja	
208	<u>In welcher Höhe</u> ist der linke Haltegriff angebracht?	Höhe ..... cm	

209	Wie lang ist der linke Haltegriff?	Länge ..... cm	
210	Ist der linke Haltegriff hochklappbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
211	Gibt es rechts vom WC Haltegriffe?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 300 <input type="checkbox"/> ja	
212	In welcher Höhe ist der rechte Haltegriff angebracht?	Höhe ..... cm	
213	Wie lang ist der rechte Haltegriff?	Länge ..... cm	
214	Ist der rechte Haltegriff hochklappbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
215	Wie groß ist der Abstand zwischen dem linken und rechten Haltegriff?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar (nur ein Haltegriff) Abstand ..... cm	

300 Waschbecken		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301	Wie groß ist die Bewegungsfläche vor dem Waschbecken?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
302	Wie hoch ist das Waschbecken an der Oberkante vorne?	Höhe ..... cm	
303	Wie ist die Unterfahrbarkeit des Waschbeckens?	<input type="checkbox"/> nicht unterfahrbar/keine Beinfreiheit <input type="checkbox"/> durch Verkleidungen, Schränke oder Ähnlichem eingeschränkt. <input type="checkbox"/> die Unterfahrbarkeit ist in einer Höhe von 67 cm <input type="checkbox"/> weniger als 30 cm <input type="checkbox"/> 30 cm oder mehr	
304	Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Stehen und Sitzen einsehbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	

400 Dusche		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Wie groß ist der Höhenunterschied zw. der Oberkante Duschplatz/Duschwanne und dem angrenzenden Bodenbereich?	Höhe ..... cm	
402	Wie groß ist die Bewegungsfläche innerhalb der Dusche?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
403	Ist ein Duschstuhl/Duschsitz vorhanden oder kann bei Bedarf einer zur Verfügung gestellt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, fest installiert, klappbar, einhängbar oder mobil und stabil	

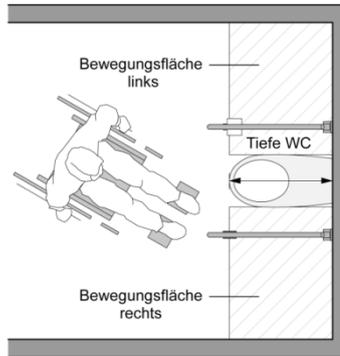


404	Sind <u>Haltegriffe</u> in der Dusche vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Haltegriffe sind waagrecht Höhe ..... cm
405	In welcher <u>Höhe</u> ist die <u>Duscharmatur</u> angebracht?	Höhe ..... cm

**600 Technik**

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
601	Ist ein <u>Alarmauslöser</u> (Alarmknopf, Schnur) vorhanden, mit dem Hilfe gerufen werden kann?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Schnur <input type="checkbox"/> ja, Knopf Knopf/Schnur in Höhe ..... cm	

Skizze zu 203 und 204



Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Raumes</b> .....		

- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Raum (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

200 Raum			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
215	Wie groß ist der Raum?	Breite ..... m Tiefe ..... m	
201	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> im Raum (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite .....cm	
205	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	
209	Sind <u>Sitzgelegenheiten</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein ▶ Ende <input type="checkbox"/> ja	
210	Wenn Sitzreihen vorhanden sind, wie groß ist der <u>Abstand zwischen Sitz und Vorderreihe</u> ?	<input type="checkbox"/> keine Sitzreihen vorhanden Tiefe .....cm	
211	Gibt es ausgewiesene Plätze für Rollstuhlfahrer (z.B. Kino, Theater, Stadion etc.)? Wenn ja, wie viele Plätze gibt es?	<input type="checkbox"/> nein ▶ Ende <input type="checkbox"/> ja, und zwar ..... ▶ weiter mit 212	
212	Sind die ausgewiesenen Plätze für Rollstuhlnutzer stufenlos und mit einer maximalen Längsneigung von 6 % erreichbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil .....	
207	Falls es sich um ein Foyer oder eine Hotellobby handelt, ist das Ziel des Weges in Sichtweite oder ist ein unterbrechungsfreies Wegeleitsystem vorhanden oder sind Wegezeichen in ständig sichtbarem Abstand vorhanden?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar <input type="checkbox"/> ja, das Ziel des Weges ist in Sichtw. <input type="checkbox"/> ja, unterbrechungsfreies Wegeleitsystem <input type="checkbox"/> ja, Wegezeichen in sichtb. Abstand <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen/Skizze
--------------------



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Schwimmbades/Strandes		
.....		

- ▶ mögliches Modul 210 Umkleidekabine ausfüllen.
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Schwimmbad/Strand (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)
- ▶ für jedes Schwimmbecken einen Bogen Modul 110 Schwimmbad ausfüllen.

100 Schwimmbad		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	<u>Wo</u> befindet sich das Becken?	<input type="checkbox"/> Innenbereich <input type="checkbox"/> Außenbereich	
102	Welche <u>Hilfsmittel</u> gibt es für den Einstieg in das Becken?	<input type="checkbox"/> Personenlift <input type="checkbox"/> Rampe mit Längsneigung von ..... % <input type="checkbox"/> flache Treppenstufen mit Handlauf <input type="checkbox"/> Leiter mit Handlauf <input type="checkbox"/> hochliegender Beckenrand in Sitzhöhe über dem Beckenumgang (s. Skizze u.)  andere: ..... ..... .....	
103	Ist der <u>Beckenrand</u> <u>visuell</u> <u>kontrastreich</u> <u>abgesetzt</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Skizze zu 102:

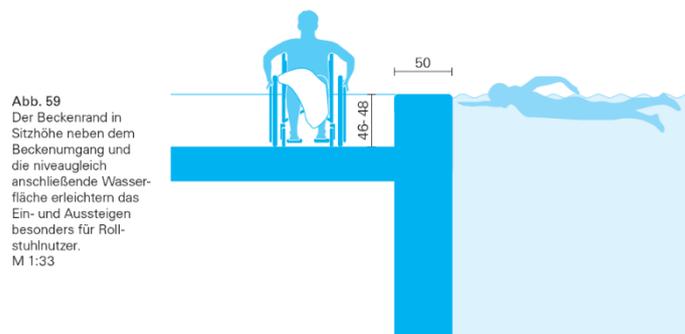


Abb. 59  
 Der Beckenrand in Sitzhöhe neben dem Beckenumgang und die niveaugleich anschließende Wasserfläche erleichtern das Ein- und Aussteigen besonders für Rollstuhlnutzer.  
 M 1:33

Quelle: Bayerische Architektenkammer, Bayerisches Staatsministerium des Inneren, für Bau und Verkehr und Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Soziales (Hrsg.): Barrierefreies Bauen, München 2014, Seite 113.



200 Strand		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Welche <u>Hilfsmittel</u> gibt es für den Strandzugang?	<input type="checkbox"/> Rampe mit Längsneigung von ..... % <input type="checkbox"/> flache Treppenstufen mit Handlauf <input type="checkbox"/> Leiter mit Handlauf  andere: ..... .....	
202	Gibt es spezielle <u>Wege- oder Strandmatten</u> , die am Strand entlang bzw. ins Wasser führen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
203	Werden <u>Strandrollstühle oder Wattmobile</u> angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen vorhanden



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Spielplatzes ..... .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Spielplatz (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

<b>100 Spielplatz</b>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Ist der Spielbereich auch mit dem <u>Rollstuhl</u> befahrbar (Bodenbelag Asphalt, Gummi, einfügige Platten etc.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
102	Wie groß ist die <u>kleinste Bewegungsfläche</u> zwischen den Spielgeräten?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
105	Sind die Erlebnisbereiche mindestens von <u>Nebenwegen</u> aus erreichbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Gibt es <u>Spielgeräte</u> , die für <u>Rollstuhlfahrer</u> zugänglich und nutzbar sind?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
107	Gibt es <u>Spielgeräte</u> , die für <u>Blinde und Sehbehinderte</u> zugänglich und nutzbar sind (z. B. Spielskulpturen unterschiedlichster Materialien zum Fühlen und Tasten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
108	Gibt es <u>Klangspiele</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
109	Gibt es <u>Geruchsspiele</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
110	Wenn es Sandspielbereiche gibt, sind <u>Umsetzungsmöglichkeiten</u> vom Rollstuhl auf die Sandkasteneinfassung vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> es gibt keine	

Anmerkung/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung der Sauna</b> .....		

- ▶ mögliches Modul 210 Umkleidekabine ausfüllen.
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Sauna (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Sauna			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor der unteren Sitzbank</u> ?	Breite ..... cm	
		Tiefe ..... cm	
104	Wird ein <u>Saunarollstuhl</u> bereitgehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen vorhanden



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Automaten</b> .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Automat (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Automat			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
103	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor dem Automaten</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	

200 Bedienelemente			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	In welcher <u>Höhe</u> sind die <u>Bedienelemente</u> vom Boden aus erreichbar?	höchst. Stelle ..... cm niedr. Stelle ..... cm	
204	Erfolgt die Menüführung durch die wesentlichen Funktionen <u>akustisch</u> oder <u>bildhaft</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen vorhanden



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Raumes</b> .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Küche (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Küche			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> der Küche (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
102	<u>Wie groß</u> ist die Küche (Raum)?	Breite ..... m Tiefe ..... m	
103	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor der Küchenzeile</u> (Herd, Spüle)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
104	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	
109	Ist der Esstisch/Tisch unterfahrbar? (Maximalhöhe 80 cm, Unterfahrbarkeit in einer Höhe von 67 cm mit einer Tiefe von 30 cm)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Sind folgende Einrichtungsgegenstände/Küchenmöbel <u>unterfahrbar</u> ?	Anrichte/Arbeitsfläche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden  Spüle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden  Herd <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	

Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Ausstellungsraumes/der Halle .....		

- ▶ Diesen Bogen nur für Ausstellungsräume in Museen und großen Messe-/Kongresshallen verwenden. Für andere Räume (wie Hotellobby, Tagungs- und Seminarräume, Warteräume usw.) den Modulbogen 109 Raum nutzen.
- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen (z.B. 212 Beschilderung; 119 Exponate/Station/Objekt)

100 Raum			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
102	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> des Raums (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
103	Sind wesentliche „Gehbahnen“ im Raum <u>visuell</u> kontrastreich gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
104	Sind wesentliche „Gehbahnen“ im Raum <u>taktil</u> erfassbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
105	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	

200 Exponate		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Gibt es einen <u>visuellen Kontrast</u> zwischen den Exponaten und der Umgebung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
202	Sind die Exponate überwiegend <u>im Sitzen</u> sichtbar, wahrnehmbar oder erkennbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ▶ weiter mit 204	
203	Sind die <u>Informationen</u> zu den Exponaten überwiegend <u>im Sitzen</u> lesbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
204	Sind die Exponate allgemein <u>gut ausgeleuchtet</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
205	Ist die Exponatsbeschilderung <u>visuell kontrastreich</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	



206	Wie werden die <u>Informationen</u> zu den Exponaten vermittelt?	<input type="checkbox"/> keine Informationen vorhanden  <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> akustisch <input type="checkbox"/> taktil (Brailleschrift, Prismenschrift) <input type="checkbox"/> olfaktorisch (riechen) <input type="checkbox"/> leichte Sprache <input type="checkbox"/> fotorealistische Darstellung <input type="checkbox"/> in Gebärdensprache	
207	Sonstige technische Möglichkeiten der Informationsvermittlung:	.....  .....  .....	

Anmerkungen:



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des öffentlichen WCs ..... .....		

► mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum WC (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Eingang zum WC			
► Modul 206 Tür ausfüllen			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	In welche <u>Richtung</u> öffnet die Tür?	<input type="checkbox"/> nach außen <input type="checkbox"/> nach innen <input type="checkbox"/> nach innen, beeinträchtigt aber die Bewegungsflächen vor WC (207) und Waschbecken (301) nicht <input type="checkbox"/> zur Seite (Raumspartüren, Schiebetüren)	
102	Muss die Tür zum WC mit einem <u>Schlüssel</u> geöffnet werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit einem Euroschlüssel <input type="checkbox"/> ja, mit einem anderen Schlüssel	

200 WC			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Welche <u>Art des WCs</u> ist vorhanden?	<input type="checkbox"/> Damen WC <input type="checkbox"/> Herren WC <input type="checkbox"/> Unisex WC	
203	Gibt es ein öffentliches WC, welches über max. eine Stufe erreichbar ist und eine Türbreite von mind. 70 cm aufweist?	<input type="checkbox"/> nein ► ENDE <input type="checkbox"/> ja ► weiter mit 202	
202	Ist ein <u>WC für Menschen mit Behinderung</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein ► ENDE <input type="checkbox"/> ja ► weiter mit 204	
204	Tiefe der <u>WC-Schüssel</u>	Tiefe ..... cm	
205	Wenn Sie vor dem WC stehen und auf das WC schauen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche links</u> vom WC? (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
206	Wenn Sie vor dem WC stehen und auf das WC schauen, wie groß ist die <u>Bewegungsfläche rechts</u> vom WC? (siehe Skizze unten)	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
207	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor</u> dem WC?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	

208	Wie <u>hoch</u> ist der <u>Toilettensitz</u> , gemessen vom Fußboden bis einschließlich Toilettensitz, aber ohne Deckel?	Höhe ..... cm	
999	Falls die Bewegungsfläche rechts oder links vom WC baulich eingeschränkt sind, wie breit ist der kleinste zu nutzende <u>Durchgang</u> ?	Durchgang ..... cm	
209	Gibt es <u>links</u> vom WC einen <u>Haltegriff</u> ?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 213 <input type="checkbox"/> ja	
210	In <u>welcher Höhe</u> ist der linke Haltegriff angebracht?	Höhe ..... cm	
211	<u>Wie lang</u> ist der linke Haltegriff?	Länge ..... cm	
212	Ist der linke Haltegriff <u>hochklappbar</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
213	Gibt es <u>rechts</u> vom WC einen <u>Haltegriff</u> ?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 300 <input type="checkbox"/> ja	
214	In <u>welcher Höhe</u> ist der rechte Haltegriff angebracht?	Höhe ..... cm	
215	<u>Wie lang</u> ist der rechte Haltegriff?	Länge ..... cm	
216	Ist der rechte Haltegriff <u>hochklappbar</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
217	Wie groß ist der <u>Abstand</u> zwischen dem linken und rechten Haltegriff?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar (nur ein Haltegriff) Abstand ..... cm	

300 Waschbecken		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> <u>vor</u> dem Waschbecken?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
302	<u>Wie hoch</u> ist das Waschbecken vorn an der Oberkante?	Höhe ..... cm	
303	Wie ist die <u>Unterfahrbarkeit</u> des Waschbeckens?	<input type="checkbox"/> nicht unterfahrbar/keine Beinfreiheit <input type="checkbox"/> durch Verkleidungen, Schränke oder Ähnlichem eingeschränkt. <input type="checkbox"/> die Unterfahrbarkeit ist in einer Höhe von 67 cm <input type="checkbox"/> weniger als 30 cm <input type="checkbox"/> 30 cm oder mehr	
304	Ist der <u>Spiegel</u> über dem Waschbecken im Stehen und Sitzen einsehbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	



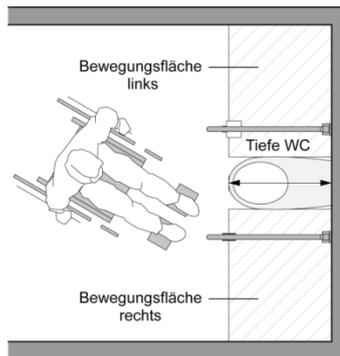
**400 Liege (Stand-/Klappliege - kein Kinderwickeltisch)** nicht anwendbar/nicht vorhanden

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Welche <u>Art der Liege</u> ist vorhanden?	<input type="checkbox"/> Standliege <input type="checkbox"/> Klappliege <input type="checkbox"/> Sonstige Liege (für Erwachsene)	
402	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Klappliege/Standliege?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	

**500 Alarmauslöser**

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
501	Ist ein <u>Alarmauslöser</u> (Alarmknopf, Schnur) vorhanden, mit dem Hilfe gerufen werden kann?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Schnur <input type="checkbox"/> ja, Knopf Knopf/Schnur in Höhe ..... cm	
502	In welcher Höhe befindet sich der Alarmauslöser, vom Boden aus gemessen?	Höhe ..... cm	

Skizze zu 205 und 206



Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> der Station/des Objektes/Exponates		
.....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Station/zum Objekt/Exponat (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung) Modul 119 kann auch für Exponate in Museen eingesetzt werden.

100 Station/Objekt/Exponat außen			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Station/dem Objekt/Exponat?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
102	Gibt es einen <u>visuellen Kontrast</u> zwischen der Station / dem Objekt/Exponat und der Umgebung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
103	Ist die Station/das Objekt/Exponat im <u>Sitzen sichtbar</u> , wahrnehmbar oder erkennbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
104	Sind die Exponate <u>gut ausgeleuchtet</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
200 Informationen zur Station/zum Objekt/Exponat <span style="float: right;"><u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/></span>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
202	Sind die Informationen im <u>Sitzen</u> lesbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
203	Sind die Informationen <u>visuell</u> kontrastreich gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
204	Wie werden die <u>Informationen</u> zu den Exponaten vermittelt?	<input type="checkbox"/> keine Informationen vorhanden <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> akustisch <input type="checkbox"/> taktil (Brailleschrift, Prismenschrift) <input type="checkbox"/> olfaktorisch (riechen) <input type="checkbox"/> leichte Sprache <input type="checkbox"/> fotorealistische Darstellung <input type="checkbox"/> in Gebärdensprache	
205	Gibt es <u>technische Möglichkeiten</u> der <u>Informationsvermittlung</u> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Audio-Guide <input type="checkbox"/> QR-Codes <input type="checkbox"/> Multimedia-Guide <input type="checkbox"/> Apps <input type="checkbox"/> Filme <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> der Umkleidekabine  .....		

- ▶ mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Umkleidekabine (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür, 212 Beschilderung)

100 Umkleidekabine			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> der Umkleide?	Breite ..... cm	
102	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> in der Umkleide?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
105	Sind <u>Sitzmöglichkeiten</u> vorhanden oder können bei Bedarf gestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Angebots		
.....		

- ▶ Verschaffen Sie sich einen Gesamtüberblick über den Betrieb (z.B. im Rahmen einer Besichtigung des Betriebs oder am Ende der detaillierten Erhebung).
- ▶ Bitte füllen Sie immer den **gesamten** Mantelbogen mit allen Teilen/Bereichen aus
- ▶ sofern mehrere Angebote vorhanden sind, füllen Sie den Bogen 121 mehrmals aus

**Hinweis:** Sofern bestimmte Bereiche (Aufzug, Rezeption, usw.) nicht vorhanden sind, markieren Sie dies im Kopf des jeweiligen Abschnitts mit **nicht vorhanden/nicht anwendbar** oder bei den einzelnen Fragen „**es gibt keine ...**“

### Mantelbogen zu Hilfsmitteln und Alarm (Erstgesprächsbogen)

121.100 Alarm		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101.1	Gibt es einen Alarm?	<input type="checkbox"/> ja ▶ weiter mit Frage 101.2 <input type="checkbox"/> nein, kein Alarm vorhanden ▶ ENDE	
101.2	Gibt es bei einem akustischen Alarm (z.B. Feueralarm) ein <u>OPTISCH</u> deutlich wahrnehmbares <u>Blink- oder Blitzsignal</u> ?	<input type="checkbox"/> ja, im <b>gesamten</b> Gebäude/Objekt ▶ ENDE <input type="checkbox"/> nein, Alarm nirgends / in keinem Raum/Teilbereich deutlich optisch wahrnehmbar ▶ ENDE <input type="checkbox"/> ja, Alarm in einzelnen Räumen/Teilbereichen optisch wahrnehmbar ▶ weiter mit Frage 101.3	
101.3	In welchen Räumen/Teilbereichen ist der Alarm <u>optisch</u> deutlich wahrnehmbar?	In: _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  In: _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  In: _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  In: _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)	



**121.(204) Aufzug** nicht anwendbar/nicht vorhanden

Nr.	Frage	Antwort	Aufzug – Nr.
208	Wie wird ein abgehender <u>Notruf</u> im Aufzug bestätigt?	<input type="checkbox"/> es gibt keinen Notruf <input type="checkbox"/> Bestätigung erfolgt nicht <input type="checkbox"/> akustisch, z.B. Gegensprechanlage <input type="checkbox"/> optisch, z.B. digitales Schriftfeld	

**Bei mehreren verschiedenen Aufzügen für jeden Aufzug ausfüllen und Antwort bei der Erhebung des entsprechenden Aufzugs in das Modul 204 Aufzug übertragen.**

208	Wie wird ein abgehender <u>Notruf</u> im Aufzug bestätigt?	<input type="checkbox"/> es gibt keinen Notruf <input type="checkbox"/> Bestätigung erfolgt nicht <input type="checkbox"/> akustisch, z.B. Gegensprechanlage <input type="checkbox"/> optisch, z.B. digitales Schriftfeld	
208	Wie wird ein abgehender <u>Notruf</u> im Aufzug bestätigt?	<input type="checkbox"/> es gibt keinen Notruf <input type="checkbox"/> Bestätigung erfolgt nicht <input type="checkbox"/> akustisch, z.B. Gegensprechanlage <input type="checkbox"/> optisch, z.B. digitales Schriftfeld	
208	Wie wird ein abgehender <u>Notruf</u> im Aufzug bestätigt?	<input type="checkbox"/> es gibt keinen Notruf <input type="checkbox"/> Bestätigung erfolgt nicht <input type="checkbox"/> akustisch, z.B. Gegensprechanlage <input type="checkbox"/> optisch, z.B. digitales Schriftfeld	

**121.200 Induktive Höranlage**

Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Gibt es eine <u>induktive Höranlage</u> am Counter/an der Rezeption?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/nicht vorhanden	
203	Gibt es eine <u>induktive Höranlage</u> in anderen (Tagungs-) Räumen?	<input type="checkbox"/> ja, im Raum _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  <input type="checkbox"/> ja, im Raum _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  <input type="checkbox"/> ja, im Raum _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  <input type="checkbox"/> ja, im Raum _____ (Name/ Modulbogen-Nr. eintragen)  weitere bei Anmerkungen eintragen  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/keine anderen (Tagungs-) Räume vorhanden	



121.300 Assistenzhunde			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301	Dürfen <u>Assistenzhunde</u> (Begleithunde, Blindenführhunde etc.) in alle relevanten Bereiche /Räume des Betriebes / Angebotes mitgebracht werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Bemerkungen: .....	

121.400 Hilfsmittel			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Werden <u>sonstige Hilfsmittel</u> angeboten?	<input type="checkbox"/> nein, es werden keine sonstigen Hilfsmittel angeboten ► ENDE  <input type="checkbox"/> ja, Rollstuhl <input type="checkbox"/> ja, Rollator <input type="checkbox"/> ja, Scooter <input type="checkbox"/> ja, Lesehilfen (Lesebrillen, Lupen, etc.) <input type="checkbox"/> ja, höhenverstellbares Pflegebett (betriebseigen) <input type="checkbox"/> ja, höhenverstellbares Pflegebett (von externem Dienstleister) <input type="checkbox"/> ja, Vibrationswecker <input type="checkbox"/> ja, Audioguides <input type="checkbox"/> ja, andere Hilfsmittel: ..... ..... .....	
402	Gibt es eine barrierefreie Internetseite, die geprüft oder zertifiziert wurde (Nachweis, (z. B. BIK 95 usw.) muss vorliegen)?	<input type="checkbox"/> ja  Welcher Nachweis? .....  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/es gibt keine Internetseite	

121.(107) Zimmer		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
000	Wie viele barrierefrei konzipierte Zimmer gibt es im Betrieb insgesamt?	Anzahl der Zimmer: .....	
408.1	Stehen W-LAN, ein Fax oder eine andere technische Möglichkeit kostenfrei zur Kommunikation mit dem Servicepersonal zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, W-LAN <input type="checkbox"/> ja, FAX <input type="checkbox"/> ja, andere technische Möglichkeit <input type="checkbox"/> ja, auf Anfrage bereitstellbar	



121.(106) Speiseraum / Speisekarte		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
503	Ist die Speisekarte in <u>Brailleschrift</u> bzw. auf einer barrierefreien Internetseite verfügbar?	<input type="checkbox"/> ja, in Brailleschrift <input type="checkbox"/> ja, auf einer barrierefreien Internetseite <input type="checkbox"/> nein	

121.(117) Ausstellungsraum (Exponate)		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
207	Gibt es <u>technische Möglichkeiten der Informationsvermittlung</u> ?	<input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, Audio-Guide <input type="checkbox"/> ja, QR-Codes <input type="checkbox"/> ja, Multi-Media Guide <input type="checkbox"/> ja, Apps <input type="checkbox"/> ja, Filme <input type="checkbox"/> ja, andere:  .....  .....  .....	

121.(301) Führung		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301.1	Werden <u>Führungen</u> für Menschen mit Behinderung angeboten?	<input type="checkbox"/> ja ► bitte einen Teilbereich Führung und einen Modulbogen 301 Führung anlegen und ausfüllen!  <input type="checkbox"/> nein, es werden keine Führungen angeboten	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Beförderungsmittels		
.....		

► mögliche weitere Module ausfüllen (z.B. 206 Tür, 212 Beschilderung) und Weg zur Kabine beachten!

100 Kabinenraum		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101 102	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Kabine beim <u>Einstieg</u> (Talstation)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
103 104	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Kabine beim <u>Ausstieg</u> (Talstation)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
105	Wie groß ist die lichte <u>Durchgangsbreite</u> der Kabinentür?	Breite ..... cm	
106 107	Wie groß ist die <u>Stellfläche(n)</u> für Rollstuhl- und Rollatornutzer in der Kabine?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
108	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> zu den Rollstuhl-/Rollator-Stellflächen in der Kabine?	Breite ..... cm	
109 110	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Kabine beim <u>Einstieg</u> (Bergstation)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
110 112	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor der Kabine beim <u>Ausstieg</u> (Bergstation)?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
114	Ist die Tür bzw. der Türrahmen der Kabine <u>visuell kontrastreich</u> zur Umgebung abgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
115 116	Werden <u>technische Hilfen</u> (nicht die des Fahrzeugs) zum Ein- und Ausstieg angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche: .....	
117 118	Erfolgt der Einstieg/Ausstieg in die/aus der Kabine über Schwellen / Stufen (Höhenunterschied)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja: Höhe der Schwelle/Stufe: ..... cm	



119 120	Wie groß ist der horizontale Abstand zwischen Kabine und Bahnsteigkante (Steigkante)?	Abstand Bahnsteigkante (Steigkante) zu Einstieg: ..... cm  Anmerkungen zum Ein-/Ausstieg: .....	
121	Sind <u>Sitzgelegenheiten</u> in der Kabine vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Hinweis an Erheber: Die folgenden Fragen 124-127 an den Betreiber stellen!</b>			
125	Werden Fahrgäste im Rollstuhl (auch Elektrorollstuhl) befördert?	<input type="checkbox"/> ja, auch Elektrorollstuhl <input type="checkbox"/> ja, aber kein Elektrorollstuhl <input type="checkbox"/> nein, kein Rollstuhlbeförderung <input type="checkbox"/> keine Angabe	
126	Wie viele Rollstuhlfahrer können gleichzeitig befördert werden?	Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> keine Angabe  Anmerkungen: ..... .....	
124	Gibt es eine Gewichtsbeschränkung/ein maximal zulässiges Gewicht bei der Mitnahme von Elektrorollstühlen?	<input type="checkbox"/> ja Maximal zulässiges Gewicht: _____ kg <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe  Anmerkungen: ..... .....	
127	Wird die Fahrt in der Kabinenbahn durch Mitarbeiter begleitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Angabe	
000	Anmerkungen für den Gast:		
000	Anmerkungen für die Prüfstelle:		



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> der Außengastronomie ..... .....		

► mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Außengastronomie (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür)

Allgemeines			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
	Ist der Weg / die Fläche von der Oberflächenbeschaffenheit her <u>erschütterungsarm</u> und <u>leicht begeh- und befahrbar</u> (z.B. Asphalt, engfugige Platten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<u>Wie groß</u> ist die Fläche der Außengastronomie?	Breite ..... m Tiefe ..... m	
	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> in der Außengastronomie (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Raum/Weg ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar ..... .....	

400 Tische/Sitzbereiche <span style="float: right;">nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/></span>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Sind <u>unterfahrbare Tische</u> vorhanden? (Maximalhöhe 80 cm, unterfahrbar in Höhe von 67 cm mit einer Tiefe von 30 cm)	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	
403	Sind Tische vorhanden, an denen KEINE Gegenstände das <u>Gesichtsfeld</u> bzw. den <u>Blickkontakt</u> mit dem gegenüber Sitzenden stören?	<input type="checkbox"/> kein Tisch erfüllt diese Anforderungen <input type="checkbox"/> ja, bei ..... Tischen (Anzahl)	

500 Speise-/Getränkerte <span style="float: right;">nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/></span>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
501	Ist die Schrift der Speise-/Getränkerte <u>schnörkellos</u> und <u>visuell kontrastreich</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
503	Ist eine Speise-/Getränkerte in <u>Großschrift</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



	Ist eine Speise- /Getränkete in <u>Brailleschrift</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
504	Ist eine Speisekarte mit <u>Bildern</u> der Speisen vorhanden oder werden Speisen <u>sichtbar präsentiert</u> (Buffet, Theke)?	<input type="checkbox"/> ja, Speisekarte mit Bildern <input type="checkbox"/> ja, sichtbar präsentiert <input type="checkbox"/> nein	
	Wird die Speise-/Getränkete auf einer <u>barrierefreien Website</u> dargestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Service		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
	Wie kommen die Speisen und Getränke an den Platz/Tisch?  ► bei Selbstbedienung zusätzlich Formular 105 Tresen/Schalter ausfüllen	<input type="checkbox"/> Speisen/Getränke werden durch Servicekräfte an den Platz gebracht. <input type="checkbox"/> Es gibt Selbstbedienung, d.h. Speisen/Getränke werden ausgegeben und müssen abgeholt werden. <input type="checkbox"/> Es gibt einen Service am Platz sowie die Möglichkeit der Selbstbedienung/-abholung.	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> der Außengastronomie		
.....		

► mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Außengastronomie (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür)

Allgemeines			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
	Ist der Balkon / die Terrasse von der Oberflächenbeschaffenheit her <u>erschütterungsarm</u> und <u>leicht begeh- und befahrbar</u> (z.B. Asphalt, engfugige Platten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<u>Wie groß</u> ist die Terrasse / der Balkon?	Breite ..... m Tiefe ..... m	
	Wie breit ist der <u>schmalste Durchgang</u> auf der Terrasse / dem Balkon (nur immobile Einrichtungsgegenstände und relevante Wege berücksichtigen)?	Breite ..... cm	
	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in die Terrasse / den Balkon ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	
	Gibt es <u>Gefahrenstellen</u> (z.B. abschüssige Stellen; keine Begrenzung zu angrenzender Fläche (Radabweiser notwendig), fehlende Geländer usw.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	

400 Tisch/Sitzbereich <span style="float: right;"><u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/></span>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Ist mindestens ein unterfahrbarer Tisch vorhanden? (Maximalhöhe 80 cm, unterfahrbar in Höhe von 67 cm mit einer Tiefe von 30 cm)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
403	Ist mindestens ein Tisch vorhanden, an dem KEINE Gegenstände das <u>Gesichtsfeld</u> bzw. den <u>Blickkontakt</u> mit dem gegenüber Sitzenden stören?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung des Angebots</b> .....		

► Am besten verschaffen Sie sich einen Gesamtüberblick über den Betrieb (z.B. im Rahmen des Erstgesprächs und einer Besichtigung des Betriebs) .

► Bitte füllen Sie immer den **gesamten** Mantelbogen mit den 4 Teilen für Bedienelemente, Gehbahnen, Ausleuchtung und Beschilderung (Leitsystem) aus. Ergänzend können Sie den Beschilderungsbogen 212 bei Teilbereichen mit abweichender Beschilderung nutzen.

► sofern mehrere Angebote vorhanden sind, füllen Sie den Bogen 130 mehrmals aus

**Hinweis:** Sofern bestimmte Bereiche (Bedienelemente, Flure, Künstliche Beleuchtung, Beschilderung usw.) nicht vorhanden sind, markieren Sie dies im Kopf des jeweiligen Abschnitts mit **nicht vorhanden / nicht anwendbar** oder bei den einzelnen Fragen „**es gibt keine ...**“

**Teil 1: Bedienelemente**

<b>Bedienelemente/Technik (z.B. Türgriffe, Lichtschalter, Steckdosen, Notruftaster)</b>			
			<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
130.001	Sind die Bedienelemente im gesamten Betrieb/Angebot <u>taktile</u> erfassbar?	<input type="checkbox"/> ja, überall <input type="checkbox"/> ja, fast überall <input type="checkbox"/> ja, überwiegend (mehr als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, teilweise (weniger als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, selten/vereinzelt  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> es gibt keine Bedienelemente	
130.002	Sind die Bedienelemente im gesamten Betrieb/Angebot <u>visuell kontrastreich</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja, überall <input type="checkbox"/> ja, fast überall <input type="checkbox"/> ja, überwiegend (mehr als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, teilweise (weniger als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, selten/vereinzelt  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> es gibt keine Bedienelemente	

Anmerkungen:

**Teil 2: Gehbahnen in Fluren, Gängen, Wegen, Räumen**

100 Gehbahnen in Fluren, Gängen, Wegen, Räumen			
			<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
003	Sind die Gehbahnen in Fluren/Wegen/Gängen <u>visuell kontrastreich</u> zur Umgebung abgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja, überall <input type="checkbox"/> ja, fast überall <input type="checkbox"/> ja, überwiegend (mehr als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, teilweise (weniger als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, selten/vereinzelt  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> es gibt keine Flure/Wege/Gänge	
004	Sind die Gehbahnen mit <u>taktile erfassbaren</u> Markierungen gekennzeichnet oder können die <u>Wände</u> als Orientierungsleitlinien oder andere <u>bauliche Elemente</u> als Orientierung genutzt werden?	<input type="checkbox"/> ja, überall <input type="checkbox"/> ja, fast überall <input type="checkbox"/> ja, überwiegend (mehr als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, teilweise (weniger als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, selten/vereinzelt  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> es gibt keine Flure/Wege/Gänge	

**Teil 3: Beleuchtung / Ausleuchtung**

Beleuchtung / Ausleuchtung			
			<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
005 006	Sind alle erhobenen und für den Gast nutzbaren Bereiche (Eingang, Räume, Flure usw.) gut, d.h. <u>hell und blendfrei, ausgeleuchtet</u> ?	<input type="checkbox"/> ja, überall <input type="checkbox"/> ja, fast überall <input type="checkbox"/> ja, überwiegend (mehr als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, teilweise (weniger als die Hälfte) <input type="checkbox"/> ja, selten/vereinzelt  <input type="checkbox"/> nein, und zwar nicht:  ..... ..... .....	



**Teil 4: Beschilderung allgemein (Leitsystem)**

- ▶ Mit diesem Fragen erheben Sie lediglich Beschilderungen/Beschriftungen, die der ORIENTIERUNG dienen.

Beschilderung			
			<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
107	Ist die Beschilderung in <u>gut lesbarer Schrift</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
101	Besteht zwischen Schrift/Piktogramm und Hintergrund ein guter <u>visueller Kontrast</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
111	Sind Informationen <u>taktile erfassbar</u> (z.B. Relief- oder Prismenschrift)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
110	Wie sind Informationen zur Orientierung noch aufbereitet?	<input type="checkbox"/> in Brailleschrift <input type="checkbox"/> akustisch verfügbar <input type="checkbox"/> in leichter Sprache <input type="checkbox"/> in fotorealistischer Darstellung oder in Form von Piktogrammen <input type="checkbox"/> nur in Schriftform	

Anmerkungen für die Prüfstelle:

Anmerkungen für den Gast:



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Weges (z.B. Parkplatz – Eingang) .....		

100 Weg außen			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Breite des <u>Weges</u>	Breite ..... cm	
102	Länge des <u>Weges</u>	Länge ..... m	
103	Ist der Weg von der Oberflächenbeschaffenheit her <u>erschütterungsarm</u> und <u>leicht begeh- und befahrbar</u> (z.B. Asphalt, engfugige Platten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
107	Sind <u>Umlaufschranken</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 109 <input type="checkbox"/> ja	
108	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche zwischen den Schranken</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
109	Sind <u>Poller</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein ► weiter mit 111 <input type="checkbox"/> ja	
110	Wie groß ist der <u>Abstand zwischen den Pollern</u> ?	Breite ..... cm	
111	Wird die lichte Breite des Weges <u>durch Ausstattungsgegenstände eingeschränkt</u> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar auf eine Breite von ..... cm	
112	Maximale <u>Längsneigung</u>	Neigung ..... %	
113	Maximale Längsneigung <u>über eine Strecke von</u>	Länge ..... m	
116	Sind <u>Sitzgelegenheiten</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
117	Ist eine <u>Gehwegbegrenzung</u> vorhanden? (z.B. Rasenkantensteine)	<input type="checkbox"/> ja, visuell kontrastreich <input type="checkbox"/> ja, taktile erfassbar <input type="checkbox"/> nein	
119	Ist das Ziel des Weges in Sichtweite oder ist ein <u>unterbrechungsfreies Wegeleitsystem</u> vorhanden oder sind <u>Wegezeichen</u> in ständig sichtbarem Abstand vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, Ziel des Weges ist in Sichtw. <input type="checkbox"/> ja, unterbrechungsfreies Wegeleitsystem <input type="checkbox"/> ja, Wegezeichen in sichtb. Abstand <input type="checkbox"/> nein	



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> der Schwelle/Stufe/Treppe (von...nach...) .....		

► Ist die Schwelle/Stufe/Treppe beschildert, Modul 212 Beschilderung ausfüllen.

100 Schwelle/Stufe/Treppe			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie viele <u>Schwellen/Stufen</u> sind vorhanden?	Anzahl Schwellen/Stufen ..... (bis 10 Stufen genaue Anzahl der Stufen angeben, ab 10 Stufen Anzahl schätzen)  Höhe Schwelle/Stufe ..... cm  Anzahl = 1 ► ENDE	
102	Hat die Treppe <u>gerade Läufe</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
103	Gibt es eine <u>Handläufe</u> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> beidseitig	
104	Werden die <u>Handläufe</u> am Anfang und am Ende der Treppenläufe <u>waagrecht weitergeführt</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  wenn ja, ..... cm	
105	Sind <u>taktile Informationen</u> zum Stockwerk am Anfang und am Ende der Treppenläufe vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Weisen mindestens die <u>erste und letzte Stufe</u> eine mit der waagerechten und senkrechten Stufenfläche <u>visuell kontrastreiche Kante</u> auf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
107	Besteht ein <u>visueller Kontrast</u> zwischen dem Fußbodenbelag und Treppenauf- oder abgängen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
108	Besteht ein <u>taktile Kontrast</u> zwischen dem Fußbodenbelag und Treppenauf- oder abgängen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
109	Ist die Treppe bei künstlicher Beleuchtung <u>hell und blendfrei</u> ausgeleuchtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	

Anmerkungen/Skizze
--------------------



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung der Rampe</b> .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zur Rampe (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 204 Aufzug, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür)

100 Rampe			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Maximale <u>Längsneigung</u>	Neigung ..... %	
102	Geringste nutzbare <u>Laufbreite</u>	Breite ..... cm	
103	Länge des <u>längsten Rampenlaufs</u>	Länge ..... m	
104	Gibt es ein/mehrere <u>Zwischenpodeste</u> und wenn ja, wie lang ist die (kleinste) nutzbare Länge?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl Podeste _____ Kleinste Länge ..... cm	
109	Länge der <u>gesamten Rampe</u> einschließlich ggf. vorhandener Podeste	Länge ..... m	
105	Gibt es <u>Handläufe</u> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> einseitig <input type="checkbox"/> beidseitig	
106	Werden die Handläufe am Anfang und am Ende der Rampe <u>waagrecht weitergeführt</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, ..... cm	
107	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche vor der Rampe</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
108	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche nach dem Ende der Rampe</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	

Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> des Aufzuges  .....		

- mögliche weitere Module ausfüllen für den Weg zum Aufzug (z.B. 201 Weg außen, 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 205 Flur/Weg/Gang innen, 206 Tür)

100 Aufzug		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
103	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor dem Aufzug beim <u>Einstieg</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
105	Wie groß ist die lichte <u>Durchgangsbreite</u> der Aufzugtür?	Breite ..... cm	
106	Größe der <u>Kabine</u> innen	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
107	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor dem Aufzug beim <u>Ausstieg</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
104	Ist der Aufzug bei künstlicher Beleuchtung <u>hell und blendfrei</u> ausgeleuchtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	

200 Bedienelemente/Befehlsgeber/Beschilderung		<u>nicht anwendbar/nicht vorhanden</u> <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Sind die Bedienelemente auf einem <u>horizontalen Bedientableau</u> angeordnet?	<input type="checkbox"/> ja ► weiter mit 202 <input type="checkbox"/> nein	
209	In welcher <u>Höhe</u> sind die Bedienelemente angebracht?	höchste Stelle ..... cm tiefste Stelle ..... cm	
210	Wie groß ist der waagerechte <u>Abstand</u> von der Ecke der Kabine bis zum ersten Befehlsgeber (mittig)?	Abstand ..... cm	
202	Sind die Bedienelemente und die Beschilderung <u>visuell kontrastreich</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



203	Sind die Bedienelemente und die Beschilderung <u>taktil erfassbar</u> ?	<input type="checkbox"/> ja, taktil erfassbar <input type="checkbox"/> nein, nicht taktil erfassbar <input type="checkbox"/> nein, Sensortasten <input type="checkbox"/> nein, berührungslose Befehlsgeber
204	Sofern die Beschilderung aus Wörtern besteht, ist diese zusätzlich in <u>Brailleschrift</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine Beschilderung
205	Wird die <u>Halteposition</u> bei mehr als zwei Etagen durch Sprache <u>angesagt</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht mehr als zwei Etagen
206	Sind die Bedienelemente/ist die Beschilderung <u>bildhaft</u> oder (im Falle eines entsprechenden Leitsystems) <u>farblich</u> gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja, bildhaft <input type="checkbox"/> ja, farbliches Leitsystem <input type="checkbox"/> nein
208	Wie wird ein abgehender <u>Notruf</u> im Aufzug bestätigt? Antwort kann aus Mantelbogen 121 (Erstgesprächsbogen) übernommen werden.	<input type="checkbox"/> es gibt keinen Notruf <input type="checkbox"/> Bestätigung erfolgt nicht <input type="checkbox"/> akustisch, z.B Gegensprechanlage <input type="checkbox"/> optisch, z.B. digitales Schriftfeld

300 Treppen- oder Hublift o.ä.		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301	Um welches Hilfsmittel handelt es sich?	<input type="checkbox"/> Treppensitzlift ► ENDE <input type="checkbox"/> Treppenplattformlift (Schrägaufzug) <input type="checkbox"/> Hublift <input type="checkbox"/> sonstiges.....	
302	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor dem Lift beim <u>Einstieg</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
304	Größe der Plattform	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
305	Wie groß ist die <u>Bewegungsfläche</u> vor dem Lift beim <u>Ausstieg</u> ?	Breite ..... cm Tiefe ..... cm	
306	Wie groß ist die <u>Tragkraft</u> des Liftes?	Tragkraft ..... kg	

Anmerkungen:



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> .....		

► mögliche weitere Module ausfüllen (z.B. 202 Schwelle/Stufe/Treppe, 203 Rampe, 204 Aufzug, 206 Tür)

100 Flur/Weg/Gang			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Wie <u>lang</u> ist der Flur/Weg/Gang?	Länge ..... m	
102	Wie breit ist der Flur/Weges/Gang mindestens ( <u>Türen und Durchgänge nicht berücksichtigen</u> )?	Breite ..... cm	
118	Falls Durchgänge vorhanden sind, wie breit ist der <u>kleinste Durchgang</u> des Flurs/Weges/Ganges?	<input type="checkbox"/> kein Durchgang vorhanden <input type="checkbox"/> Durchgang vorhanden Breite ..... cm	
111	Sind <u>Hindernisse</u> vorhanden, z.B. in den Weg ragende Gegenstände etc.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar .....	
115	Ist das „Ziel“ des Weges <u>in Sichtweite</u> oder ist ein <u>unterbrechungsfreies Wegeleitsystem</u> vorhanden oder sind Wegezeichen in <u>ständig sichtbarem Abstand</u> vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja, das Ziel des Weges ist in Sichtw. <input type="checkbox"/> ja, unterbrechungsfr. Wegeleitsystem <input type="checkbox"/> ja, Wegezeichen in sichtb. Abstand <input type="checkbox"/> nein	

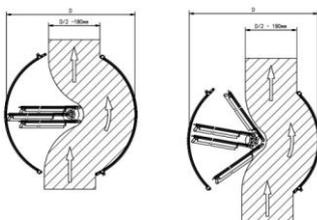
Anmerkungen/Skizze



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung der Tür</b> .....		

100 Tür			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Ist die Tür eine <u>Karussell- oder Rotationstür</u> ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, kann aber auf eine dauerhafte und durchgehende Öffnung durch den Gast eingestellt werden. (z.B. wie in der Skizze)  <input type="checkbox"/> ja ► ENDE	
103	<u>Maximale lichte Breite</u> des Durchgangs?	Breite ..... cm  <input type="checkbox"/> Einflügel <input type="checkbox"/> Zweiflügel  <input type="checkbox"/> Sonstige .....	
104	Wie wird die <u>Tür geöffnet</u> ?	<input type="checkbox"/> mit eigenem Kraftaufwand <input type="checkbox"/> ohne eigenen Kraftaufwand (Drücker, Lichtschranke, Bewegungsmelder, etc.) <input type="checkbox"/> durch Servicekraft <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
105	Ist die Tür bzw. der Türrahmen <u>visuell kontrastreich</u> zur Umgebung abgesetzt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Sind <u>Glastüren</u> (Ganzglastüren) mit <u>Sicherheitsmarkierungen</u> in Höhe von 40-70 cm <b>und</b> 120-160 cm gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar (z.B. keine Glastür)	
109	Wie groß ist die <u>kleinere Bewegungsfläche</u> vor/hinter der Tür?	Breite ..... cm  Tiefe ..... cm	
108	Wie hoch ist die <u>Türschwelle</u> ?	Höhe ..... cm	

Skizze zu Frage 100.101





<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<b>Aussagekräftige Bezeichnung</b> für die Beschilderung  .....		

► **Mit diesem Fragebogen erheben Sie lediglich Beschilderungen/Beschriftungen, die der ORIENTIERUNG dienen.**

100 Beschilderung			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
107	Ist die Beschilderung in <u>gut lesbarer Schrift</u> gestaltet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
101	Besteht zwischen Schrift/Piktogramm und Hintergrund ein guter <u>visueller Kontrast</u> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
111	Sind Zahlen, Buchstaben (bis zu 4 Zeichen) oder Piktogramme <u>taktil erfassbar</u> (z.B. Relief- oder Prismenschrift)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> keine derartigen Informationen vorh.	
109	Sind Informationen vorhanden, die der Orientierung dienen und aus <u>Wörtern</u> bestehen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ► ENDE	
110	<u>Wie</u> sind diese Informationen aufbereitet?	<input type="checkbox"/> in Brailleschrift <input type="checkbox"/> akustisch verfügbar <input type="checkbox"/> in leichter Sprache <input type="checkbox"/> in fotorealistischer Darstellung <input type="checkbox"/> in Schriftform	

Anmerkungen vorhanden



<b>Prüfauftrag-Nr.</b>	<b>Fortlaufende Bogen-Nr.</b>	<b>M</b> _____
<p>► <b>Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden Sie diesen bis zum angegebenen Datum zurück.</b></p> <p>Erhalten wir den Fragebogen nicht bis zum angegebenen Datum zurück, gehen wir davon aus, dass Sie keine Angaben machen möchten.</p>	<p><b>Rücksendung</b></p> <p>bis spätestens .....</p> <p>an .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p><b>Ich versichere, die Richtigkeit der auf diesem Bogen gemachten Angaben und stimme einer Veröffentlichung in den Medien von „Reisen für Alle“ zu:</b></p> <p>.....</p> <p>Datum, Unterschrift</p>		

100 Führung			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Werden <u>Führungen</u> für Menschen mit Behinderung angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Gehbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für Rollstuhlfahrer <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Sehbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für blinde Menschen <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Hörbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für gehörlose Menschen (in Gebärdensprache) <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen	
102	Sind die <u>Gästeführer</u> so <u>ausgebildet</u> , dass Menschen mit Behinderung an jeder Führung teilnehmen können und auf ihre Belange eingegangen wird?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Gehbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für Rollstuhlfahrer <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Sehbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für blinde Menschen <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit Hörbehinderung <input type="checkbox"/> ja, für gehörlose Menschen (in Gebärdensprache) <input type="checkbox"/> ja, für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen	
103	Ist eine Voranmeldung für die Führung notwendig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



200 Inhalte der Führungen			
201	Wird die Führung für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen in Leichter Sprache gehalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
202	Sind die Inhalte (z.B. Exponate) der Führung für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen leicht verständlich oder werden sie leicht verständlich (z.B. bildhaft) erklärt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
203	Werden Führungen in deutscher Gebärdensprache für Gehörlose angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
204	Werden für Menschen mit Hörbehinderung Führungen mit FM-Anlagen ermöglicht (z.B. Kopfhörer, Halsringschleifen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
205	Stehen für Menschen mit Gehbehinderung mobile oder feste Sitzgelegenheiten zur Verfügung, die während der Führung benutzt werden können?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
206	Ist die gesamte Route der Führung für Rollstuhlfahrer stufenlos befahrbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
207	Werden während der Führungen Exponate zum Tasten integriert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
208	Steht ein Audioguide zur Verfügung, der eigenständig von Menschen mit Sehbehinderung / blinden Menschen bedient werden kann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
209	Werden sonstige Hilfsmittel (Multimedia-Guides, Videos in Gebärdensprache usw.) angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: ..... ..... ..... ..... .....	

Anmerkungen vorhanden



**Prüfauftrag-Nr.**

**Betriebsname:**

**Vor- und Nachname des Ansprechpartners im Betrieb:**

<p>► <b>Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden Sie diesen bis zum angegebenen Datum zurück.</b></p> <p>Erhalten wir den Fragebogen nicht bis zum angegebenen Datum zurück, gehen wir davon aus, dass Sie keine Angaben machen möchten.</p>	<p><b>Rücksendung</b></p> <p>bis spätestens .....</p> <p>an .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

**Ich versichere die Richtigkeit der auf diesem Bogen gemachten Angaben und stimme einer Veröffentlichung in den Medien von „Reisen für Alle“ zu:**

.....

Datum, Unterschrift (Ansprechpartner im Betrieb)

<b>100 Allgemeine Angebote für Allergiker</b>			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
101	Gibt es Nichtraucherzonen?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> der komplette Betrieb ist rauchfrei	
108	Sind Nichtraucherzimmer verfügbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
106	Können allergologisch und dermatologisch unbedenkliche Körperpflegeprodukte (z.B. duftstofffreie Seife, Shampoo, Creme) zur Verfügung gestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
107	Steht eine Möglichkeit zur Verfügung, Medikamente kühl zu lagern (z.B. Minibar)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<b>Fachkompetenz</b>		
103	Sind alle Mitarbeiter (inkl. Servicekräfte und Küchenpersonal) über die Ausrichtung des Betriebs auf Personen mit Allergien und Unverträglichkeiten informiert und berücksichtigen dies bei ihrer täglichen Arbeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
104	Sind Mitarbeiter für den Umgang mit Personen mit Allergien geschult?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar Wenn ja, welche Fortbildungen: ..... ..... .....	



199	Weitere Anmerkungen	..... ..... .....
-----	---------------------	-------------------------

200 Angebote für Tierhaarallergiker			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
201	Gibt es im Betrieb und dessen unmittelbarem Umfeld Tiere?	<input type="checkbox"/> es gibt keine Tiere <input type="checkbox"/> es gibt Tiere <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
202	Ist das Mitbringen von Tieren untersagt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar <input type="checkbox"/> ja, auch Assistenzhunde nicht erlaubt	
204	Stehen haustierfreie Zimmer zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/kein Beherbergungsbetrieb	
299	Weitere Anmerkungen	..... ..... .....	

300 Angebote für Pollenallergiker			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
301	Liegen stets aktuelle Information über den jahreszeitlichen Verlauf des Pollenfluges in der Region vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
302	Stehen (technische) Hilfsmittel für Pollenallergiker zur Verfügung (z.B. transportable Luftreinigungsgeräte, integrierte Lüftungsanlagen etc.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar Wenn ja, welche: ..... ..... .....	
304	Stehen für Schlafzimmer Pollengitter zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/kein Beherbergungsbetrieb	
399	Weitere Anmerkungen	..... ..... .....	



400 Angebote für Hausstaubmilbenallergiker			
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
401	Ist der Boden in zugänglichen Bereichen mit kurzflorigem Teppichboden ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">▶ weiter mit 402</span> <input type="checkbox"/> nein <span style="float: right;">▶ weiter mit 404</span> <input type="checkbox"/> nicht anwendbar <span style="float: right;">▶ weiter mit 404</span>	
402	Wird der Boden täglich gesaugt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
403	Werden Staubsauger mit HEPA-Filter verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
404	Ist der Boden in zugänglichen Bereichen mit glattem Bodenbelag ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <span style="float: right;">▶ weiter mit 405</span> <input type="checkbox"/> nein <span style="float: right;">▶ weiter mit 406</span> <input type="checkbox"/> nicht anwendbar <span style="float: right;">▶ weiter mit 406</span>	
405	Wird der Boden täglich feucht gewischt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
407	Sind allergenundurchlässige Schutzbezüge (Encasings) für Matratzen, Bettdecken und Kopfkissen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/kein Beherbergungsbetrieb	
408	Sind allergikergerechte Decken und Kopfkissen ohne Daunen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar/kein Beherbergungsbetrieb	
499	Weitere Anmerkungen	..... ..... .....	

500 Ernährungsangebote		nicht anwendbar/nicht vorhanden <input type="checkbox"/>	
Nr.	Frage	Antwort	Foto-Nr.
102	Gibt es Informationen für Allergiker und Personen mit speziellem Ernährungsbedarf? (z.B. Infos über Restaurants oder Einkaufsmöglichkeiten etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht anwendbar	
501	Können Angaben zu den Inhaltsstoffen der verwendeten Nahrungsmittel/ Mahlzeiten gemacht werden (auch auf Anfrage)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
502	Besteht die Möglichkeit, Speisen dem Bedarf entsprechend individuell nach Menge zusammenzustellen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
503	Können auch außerhalb der vorgesehenen Essenszeiten Zwischenmahlzeiten serviert werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
504	Wird Biokost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte	



505	Wird von Geschmacksverstärkern freie Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
506	Wird glutenfreie Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
507	Wird fruktosefreie Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
508	Wird von Hauptallergenen freie Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
509	Wird laktosefreie Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
510	Wird vegetarische Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
511	Wird vegane Kost angeboten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte
512	Gibt es weitere spezielle Kost? (z.B. nach religiösen oder kulturellen Aspekten: Halal, Hindu, kosher, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Wunsch <input type="checkbox"/> ja, mind. 1 Hauptgericht auf der regulären Speisekarte  Wenn ja, welche: ..... .....
513	Gibt es Angaben zu BE/KE?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Nachfrage <input type="checkbox"/> ja, auf der Speisekarte <input type="checkbox"/> ja, am Buffet
514	Gibt es Angaben zum Alkoholgehalt der Speisen?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Nachfrage <input type="checkbox"/> ja, auf der Speisekarte <input type="checkbox"/> ja, am Buffet
515	Gibt es Hinweise, dass das Personal bei Fragen zu Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten zur Verfügung steht?	<input type="checkbox"/> nicht anwendbar <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf der Speisekarte <input type="checkbox"/> ja, am Buffet



516	Gibt es sonstige Hinweise zu Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf Nachfrage <input type="checkbox"/> ja, auf der Speisekarte <input type="checkbox"/> ja, am Buffet  Wenn ja, welche: ..... ..... .....	
599	Weitere Anmerkungen	..... ..... .....	

Anmerkungen vorhanden ► siehe Rückseite oder Anhang