

Fragebogen für Gaststätten

Name / Anschrift

| | | |
|----------------------|----------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Ort/PLZ | <input type="text"/> |

| | | |
|-----------------|---------------------------|---|
| E-Mail Adresse: | <input type="text"/> | @ |
| Homepage: | www: <input type="text"/> | @ |

Teil 1

Allgemeine Bewertung

Typ: _____ (Restaurant, Café, Bar ...)
Art: _____ (regionale., ital., internat, biologisch.)

Parkplatzsituation bzw. Öffentl. Verkehrsmittel

BUS/ Bahn _____ Linie _____
Name der Haltestelle: _____ Entfernung Haltestelle zum Lokal _____ meter

Parkplatz

Entfernung zum nächsten Parkplatz _____ meter
Entfernung zum nächsten Behindertenparkplatz _____ meter
Wie viele Parkplätze sind vorhanden _____ Stück
Anzahl der Behindertenparkplätze Mindestbreite (350 cm): _____ Stück

Eingang

| | | | |
|--|---|-----------------------------|-------------------------------|
| vor dem Eingang: | Windfang | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| stufenlos <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Größe _____ x _____ cm | | |
| 1 Stufe in cm _____ | Rampe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| 2 und mehr Stufen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Rampe Länge _____ cm | | |
| ist das der Haupteingang <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Rampen Höhendifferenz _____ cm | | |
| | Eingangstür Breite _____ cm | | |

Türentyp und in welche Richtung öffnet sie _____

Innenraum

stufenlos ja nein (mit Lift oder Rampe ist auch stufenlos)

Falls nein; 1 Stufe in cm _____
Rampe vorhanden ja nein
Rampenlänge x Höhe _____ x _____ cm

Tische - für Rollstuhlfahrer unterfahrbar alle 50% manche

Tischhöhe (Oberkante) _____ cm

Teil 2**Nebenraum** vorhanden ja nein**Außenanlagen** ja nein

Terrasse, Biergarten

Bemerkungen:

(Bodenbeschaffenheit, Möblierung,

Tischhöhe (Unterkante)

Zentimeter

Bewegungsraum auf der Terrasse

Zugänglichkeit

Aufzug gilt für Eingang und Toilette ja nein

Aufzugtür (Breite)

_____ cm

Aufzugausmaße

_____ cm Tiefe_____ cm Breite**Toiletten - Erreichbar** ja nein

wo bzw. in welchem Stockwerk?

stufenlos

 ja nein

Rampe überhaupt

 ja nein

Höhe und Länge (cm) _____

falls Steigungsgrad (%) _____

Toiletten-Raum-Maße

_____ x _____ cm**Tür schlägt auf nach:** links rechts**Türen**

Türbreite Eingang _____ cm

Türbreite Toilette _____ cm

WC

seitlich anfahrbar

 links rechts nein**Haltegriffe** neben WC links rechts nein

davon hochklappbar

 links rechts nein

Notruf (Seil/ Knopf) vorhanden

 ja nein

Falls ja, wo

 links rechts**Waschbecken** mit Rollstuhl anfahrbar ja nein links rechts geradeaus**Haltegriffe** neben Becken ja nein

Bemerkungen zum WC

Besonderheiten

Erfassungsdatum

Namen

Unterschrift