

**Erhebungsbogen<sup>1</sup>**  
**zur Barrierefreiheit von Geschäften und Banken in Grünstadt**

Name des Geschäfts bzw.

Instituts \_\_\_\_\_

Sortiment/ Branche \_\_\_\_\_

Straße, Nr., Stockwerk \_\_\_\_\_

Grünstadt (ggfs. Stadtteil) \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ist die Einrichtung für Rollstuhlfahrer (ohne Stufen) erreichbar?**

ja  nein

ebenerdig  ja  nein

Aufzug  ja  nein

Rampe  ja  nein

sonstiges (z.B. barrierefreier Nebeneingang):

\_\_\_\_\_

**Sind die Türen mindestens 90 cm breit?**  ja  nein

**Nicht in der DIN NORM vorgeschrieben:**

**Automatiktüren**  ja  nein

**Sitzgelegenheit im Geschäft/ Institut**  ja  nein

**Behindertengerechtes WC verfügbar**  ja  nein

**Einverständniserklärung:** Der/die Unterzeichnerin/Unterzeichner ist einverstanden, dass diese Daten der Information der Öffentlichkeit dienen und z.B. auf der Website der Stadt Grünstadt veröffentlicht werden dürfen. Außerdem gestatte ich, dass diese Daten von der Arbeitsgruppe Barrierefreiheit (AGBF) gespeichert und dem Ziel der Gruppe entsprechend verarbeitet werden dürfen.

Grünstadt, den \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

**Bitte den Fragebogen zurück schicken, faxen oder mailen an :**

**Klaus Raschke, Behindertenbeauftragter der VG Grünstadt-Land und Grünstadt.**

**Verbandsgemeinde Grünstadt-Land, Industriestr. 11; Tel: 8001-137 Fax: 8001-821**

**E-Mail: klaus.raschke@gruenstadt-land.de;**

**Bei Fragen oder Anregungen wenden Sie sich bitte an:**

**Arbeitsgruppe Barrierefreiheit Grünstadt (AGBF)**

**Vors.: Dr. B. Müller, Tel: 5154, E-Mail: agbf-gruenstadt@t-online.de**

<sup>1</sup> Verantwortlich für den Inhalt: Arbeitsgruppe Barrierefreiheit in Zusammenarbeit mit dem Behindertenbeauftragten von Grünstadt, Klaus Raschke; Adresse, E-Mail, Telefon Fax siehe oben.