

**Fragebogen zur Barrierefreiheit von Unterkünften (Level 1) zum Selbstausfüllen**

Europe for All – Basisinformationen zum Betrieb		
A	Art des Betriebes: (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Ferienwohnung/Appartement
B	Name des Betriebes:	
C	Adresse: (Straße, Hausnummer):	
D	Stadt / Ort	
E	Postleitzahl	
F	Land	
G	Telefon [Landeskennung, Ortsvorwahl, Nummer ]	
H	Fax [Landeskennung, Ortsvorwahl, Nummer ]	
I	Email	
J	Kontaktperson	
K	Webseite	
L	Buchungsagenturen, falls vorhanden: (Sie können bis zu 3 Firmennamen oder Webseiten angeben)	
M	Ist der Betrieb in einem Tourismus-Informationssystem erfasst, das Informationen über die Zugängigkeit von Unterkünften für mobilitätsbeeinträchtigte Gäste bietet? (Sie können bis zu 3 Firmennamen oder Webseiten angeben)	
N	Sie können ein Foto des Betriebes senden	<u>Foto optional</u>
O P Q	<b>NUR für Europe for All</b> Eingetragen von: Datum: GPS Koordinaten:	- - -

Erreichbarkeit mittels ÖFFENTLICHEM VERKEHR						
A01	Kann der Betrieb erreicht werden mit:	a. Bus <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	b. Bahn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	c. U-Bahn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	d. Straßenbahn <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	e. Boot oder Fähre <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
A02	Geschätzte Entfernung von der Haltestelle (Meter):	a. _____ m.	b. _____ m.	c. _____ m.	d. _____ m.	e. _____ m.
A03	Bieten Sie einen Abholdienst für Gäste an? (z.B. Kleinbus)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
A04	<b>Wenn ja</b> , können Gäste mit Rollstuhl diesen Dienst in Anspruch nehmen?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
						<u>Foto optional</u>

PARKEN			
B01	Ist mindestens ein gekennzeichnete Parkplatz für Gäste mit Behinderungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Foto optional</u>
B02	<b>Wenn ja</b> , beträgt die Entfernung zum Haupteingang bis zu 50 Meter?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
B03	Gibt es eine Ausstiegsstelle für Gäste unmittelbar vor dem Haupteingang?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
B04	Ist der Weg vom Parkplatz zum Eingang: a) eben, (ohne Stufen) b) mit einer Rampe oder einem Aufzug versehen c) Mit Stufen; keine Rampe und kein Aufzug vorhanden	(eines ankreuzen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

GEBÄUDEEINGANG			
HAUPTINGANG			
C01	Gibt es Stufen zum <b>Haupteingang</b> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<u>Foto optional</u>
C02	<b>Wenn 'ja'</b> , wie viele Stufen?	_____ Stufen	
C03	<b>Wenn 'ja'</b> , gibt es einen Handlauf bei den Stufen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
C04	Gibt es eine Rampe zum Haupteingang?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
C05	<b>Wenn 'ja'</b> , gibt es einen Handlauf bei der Rampe?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
C06	Die Breite des lichten Durchgangsbereiches bei der Haupteingangstür?	_____ cm	Leitfaden f. Abmessungen

C07	<p>Wie öffnet die Haupteingangstür::</p> <p><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Automatisch</p> <p><input type="checkbox"/> Drehtür mit einer alternativen manuellen Flügeltür</p> <p><input type="checkbox"/> Drehtür OHNE alternativer manueller Flügeltür</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes</p>	(mind. eines ankreuzen)	<u>Foto optional</u>
-----	--	-------------------------	----------------------

### ALTERNATIVER EINGANG

C08	Falls es Stufen zum Haupteingang gibt, jedoch keine Rampe oder Lift vorhanden ist, gibt es einen anderen Eingang der Zugang für RollstuhlbenutzerInnen oder für jene bietet, die keine Stufen bewältigen können?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<u>Foto optional</u>
C09	<b>Wenn 'ja'</b> , wie breit ist der Platz des lichten Durchgangs bei dieser Eingangstür?	_____ cm	Leitfaden f. Abmessungen
C10	<p><b>Wenn 'ja'</b>, öffnet die Eingangstür::</p> <p><input type="checkbox"/> Manuell <input type="checkbox"/> Automatisch</p> <p><input type="checkbox"/> Drehtür mit alternativer manueller Flügeltür</p> <p><input type="checkbox"/> Drehtür OHNE alternativer manueller Flügeltür</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes</p>	(mind. eines ankreuzen)	<u>Foto optional</u>

### AUFZUG

D01	Gibt es einen Aufzug? <b>Wenn "nein" bitte gehen Sie weiter zum nächsten Abschnitt</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
D02	<b>Wenn ja</b> , geben Sie die Breite des lichten Durchgangsbereiches der Aufzugstür an.	_____ cm	Leitfaden f. Abmessungen
D03a	<b>Wenn ja</b> , wie sind die Innentiefe des Aufzuges?	_____ cm	Leitfaden f. Abmessungen
D03b	<b>Wenn ja</b> , wie ist die Innenweite des Aufzuges?	_____ cm	Leitfaden für Abmessungen
D04	<b>Wenn ja</b> , gibt es eine verbale Stockwerksansage auf jedem Stockwerk?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
D05	<b>Wenn ja</b> , haben die Aufzugsknöpfe erhabene Zahlen oder Buchstaben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### ZUGANG ZU ÖFFENTLICHEN BEREICHEN

<b>Gibt es einen flachen Zugang</b> (ohne Stufen oder Schwellen), oder Zugang mit Rampe oder Aufzug:			
E01	vom Eingang zur Rezeption?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	<u>Foto optional</u>

E02	zu einer öffentlichen Toilette?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	
E03	Zu einer öffentlichen Behinderten-Toilette	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (nicht zutreffend)	
E04	zum Aufenthaltsraum / zur Hotelhalle?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
E05	zur Bar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
E06	zum Schwimmbad?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
E07	zum Fitnessstudio / Erholungszentrum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
E08a	zu anderen Einrichtungen im Hause?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	
E08b	<b>Wenn ja, zählen Sie diese auf:</b>		Foto optional
E09a	zu Einrichtungen im Freien?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	
E09b	<b>Wenn ja, zählen Sie diese auf:</b>  _____ z.B. Strand, Sportbereich, Terrasse, Speiseraum, Garten		Foto optional
<b>FRÜHSTÜCKSRaum / SPEISESAAL</b>			
F01	Gibt es einen ebenen Zugang (ohne Stufen oder Schwellen) oder einen Zugang mittels Rampe oder Aufzug zum Frühstücksraum / Speisesaal?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
F02	Die Breite des lichten Durchgangsbereiches bei der Eingangstür zum Frühstücksraum/Speisesaal?	_____ cm	Leitfaden für Abmessungen

## GÄSTEZIMMER

### GÄSTEZIMMER - ALLGEMEIN

G01	Bieten Sie Gästezimmer mit: (bitte zumindest eine Antwort wählen) a.eigenem Bad <input type="checkbox"/> b.eigenem, aber separaten Bad <input type="checkbox"/> c.gemeinsam genützten, separaten Bad <input type="checkbox"/>		Foto optional
G02	Gibt es einen ebenen Zugang (ohne Stufen oder Schwellen), oder einen Zugang mittels Rampe oder Aufzug zu einem oder mehreren Gästezimmern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

G03	Bieten Sie Badezimmer mit: a.abgetrennter Duscheinheit <input type="checkbox"/> (mind. eine Antwort wählen) b.Badewanne mit Dusche <input type="checkbox"/> c.Badewanne <input type="checkbox"/>		Foto optional
G04	Wo eine Duscheinheit vorhanden ist, ist diese mit einem Stützhandgriff ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
G05	Wo eine Duscheinheit vorhanden ist, ist diese mit fixiertem Duschsitz oder Duschessel ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
G06	Wo eine Badewanne vorhanden ist, ist diese mit einem Stützhandgriff ausgestattet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
G07	Wo eine Badewanne vorhanden ist, hat diese einen erweiterten Bereich an einem der Enden zum Sitzen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nicht zutreffend	Foto optional
G08	Haben die Gästezimmer eine Heizung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
G09	Wenn ja, welche Art von Heizung haben Sie?	<input type="checkbox"/> Zentralheizung - Radiatoren <input type="checkbox"/> Heißluft / Klimaanlage <input type="checkbox"/> Gasofen <input type="checkbox"/> Ölofen <input type="checkbox"/> Kohle-,Koks-,Holz-Ofen <input type="checkbox"/> Offener Kamin	
G10	Haben die Gästezimmer eine Klimaanlage?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### SELBSTVERPFLEGUNG - Kochmöglichkeiten

G11	<b>Bietet Ihr Betrieb Gästezimmer mit Kochmöglichkeit an?</b>  - Wenn "Nein" gehen Sie bitte zum nächsten Abschnitt "GÄSTEZIMMER – FÜR GÄSTE DIE EINEN ROLLSTUHL BENUTZEN" , ansonsten beantworten Sie bitte alle folgenden Fragen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Foto optional
<b>Bitte geben Sie bei den folgenden Fragen an, ob der Gegenstand vorhanden ist oder nicht (ja/nein) und wenn er vorhanden ist, bitte geben Sie die erfragten Maße an.</b>			
G12	a). Gibt es eine Tür zwischen der Küche und den Gästezimmer(n)? b). Wie breit ist die Türöffnung?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm Leitfaden für Abmessungen
G13	a). Gibt es eine Arbeitsfläche oder Kücheneinheit? b). Welche Höhe hat die Arbeitsfläche/Kücheneinheit?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm Leitfaden für Abmessungen
G14	a). Gibt es einen Küchentisch? b). Welche Höhe hat der Küchentisch?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm Leitfaden für Abmessungen
G15	a). Gibt es ein Kochfeld (Heizplatte /Gasbrenner)? b). Welche Höhe hat das Kochfeld?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm Leitfaden für Abmessungen
G16	a). Gibt es einen Mikrowellenherd? b). Welche Höhe hat der Türgriff der Mikrowelle?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm Leitfaden für Abmessungen

G17	a). Gibt es ein Abwaschbecken? b). Welche Höhe hat der oberste Rand des Abwaschbeckens?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm	Leitfaden für Abmessungen
G18	a). Gibt es einen Wasserkessel? b). Welche Höhe hat die Fläche, wo der Wasserkessel steht?	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm	Leitfaden für Abmessungen
G19	a). Gibt es einen Kühlschrank? b). Welche Höhe hat der Türgriff des Kühlschranks? (Falls der Türgriff über den kompletten Kühlschrank reicht, geben Sie die Höhe in der Mitte der Tür an).	a) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	b)..... cm	Leitfaden für Abmessungen
G20	Gibt es eine Sitzmöglichkeit in der Küche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

**GÄSTEZIMMER – FÜR GÄSTE DIE EINEN ROLLSTUHL BENUTZEN**

H01	Gibt es Zimmer, <u>mit eigenem Badezimmer</u> , bestimmt für Gäste die einen Rollstuhl benutzen? <b>Wenn "ja" bitte beantworten Sie alle Fragen in den folgenden zwei Abschnitten.</b> <b>Wenn "nein" gehen Sie bitte weiter zum Abschnitt Sonstige Angebote/Dienste, Frage J01).</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional
H02	Anzahl der rollstuhlgeeigneten Zimmer	_____		
H03	Haben diese Zimmer einen ebenen Zugang (einschließlich Zugang mit Rampe oder Aufzug) vom Eingang des Betriebes bis zur Tür des Zimmers?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
H04	Wie breit ist der lichte Durchgangsbereich der Schlafzimmertür?	_____ cm		Leitfaden für Abmessungen
H05	Kann die Schlafzimmermöblierung auf Wunsch des Gastes umgestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional
H06	Was ist der breiteste freie Platz neben dem Bett?	_____ cm		Leitfaden für Abmessungen
H07	Welche Arten von Betten stehen in Zimmern für Rollstuhlfahrer zur Verfügung? (zumindest eine Antwort ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ein Doppelbett <input type="checkbox"/> ein Einzelbett <input type="checkbox"/> zwei Einzelbetten		Foto optional

**EN-SUITE / EIGENES BADEZIMMER FÜR ROLLSTUHLFAHRERINNEN**

(Bitte antworten Sie nur, wenn Sie "ja" in Frage H01 oben angekreuzt haben).

I01	Breite des lichten Durchgangsbereiches der Badezimmertür?	_____ cm		Leitfaden für Abmessungen
I02	Gibt es eine getrennte Dusche mit ebenem Zugang (keine erhöhte Duschwanne oder Einstieg)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional
I03	Ist ein fixierter Duschsitz oder Duschsessel vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional
I04	Gibt es Handgriffe neben der Dusche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional
I05	Gibt es Handgriffe neben dem WC?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Foto optional

I06	Breite der größten Bodenfläche neben dem WC?	_____cm	Foto optional Leitfaden für Abmessungen
I07	Länge des Bodenplatzes vor dem WC?	_____cm	Leitfaden für Abmessungen
I08	Höhe des Toilettensitzes vom Boden?	_____cm	Leitfaden für Abmessungen
I09	Gibt es ein Notrufsystem im Badezimmer?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Sonstige Angebote/Dienste

J01	Gibt es Gästezimmer mit separaten, privaten oder gemeinsam zu nutzenden Badezimmern, geeignet für Gäste die einen Rollstuhl benutzen? (d.h. nicht en-suite)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Foto optional
J02	Wird 24-Stunden Gästeservice angeboten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
J03	Gibt es einen Notfall-Evakuierungsplan für Gäste mit Behinderungen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
J04	Hat das Servicepersonal Qualifikationsmaßnahmen für den Umgang mit mobilitätsbeeinträchtigten Gästen besucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
J05	Sind Begleithunde in Ihren Räumlichkeiten erlaubt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
J06	<b>Wenn Begleithunde in Ihren Räumlichkeiten erlaubt sind, ist es ihnen erlaubt sich in den Schlafzimmern aufzuhalten?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
J07a	Welche Mahlzeiten bieten Sie für <b>Gäste mit speziellen Diätanforderungen</b> an? (bitte zutreffendes ankreuzen)  <input type="checkbox"/> Zuckerfrei (Diabetiker) <input type="checkbox"/> Glutenfrei (Zöliakie) <input type="checkbox"/> Laktosefrei (frei von Milchprodukten) <input type="checkbox"/> Fett- und Ballaststoffarm <input type="checkbox"/> Kaliumarm <input type="checkbox"/> Natriumarm <input type="checkbox"/> Nussfrei <input type="checkbox"/> ohne Zusatzstoffe <input type="checkbox"/> Biologisch <input type="checkbox"/> Vegetarisch <input type="checkbox"/> Vegan <input type="checkbox"/> Koscher <input type="checkbox"/> Halal <input type="checkbox"/> Andere  <input type="checkbox"/> <b>Keine der oben genannten</b>		

J07b	<p><b>Wenn Sie "Andere" gewählt haben, beschreiben Sie diese bitte:</b></p> <hr/> <hr/>
J08a	<p>Welche Dienstleistungen für <b>Gäste mit Hörbehinderungen</b> bieten Sie an? (Bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Schreibtelefon</p> <p><input type="checkbox"/> Notrufsystem mit Vibrationskissen (wenn Feueralarm aktiviert wird)</p> <p><input type="checkbox"/> Notrufsystem mit Blinklicht (wenn Feueralarm aktiviert wird)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Andere</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Keine der oben genannten</b></p>
J08b	<p><b>Wenn Sie "Andere" gewählt haben, bitte beschreiben Sie:</b></p> <hr/> <hr/>
J09a	<p>Welche Dienstleistungen bieten Sie für <b>Gäste mit Asthma oder Allergien</b> an? (Bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtraucherzimmer</p> <p><input type="checkbox"/> Zimmer mit Antiallergener Bettwäsche (z.B. keine Federkissen)</p> <p><input type="checkbox"/> Zimmer mit nicht fixierten Teppichen, ohne Vorhänge ...</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtraucherzone in der Bar/Restaurant/...</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Andere:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Keine der oben genannten</b></p>
J09b	<p><b>Wenn Sie "Andere" gewählt haben, beschreiben Sie bitte:</b></p> <hr/> <hr/>

J10a	<p>Welche Dienstleistungen bieten Sie für <b>Gäste mit Sehbehinderungen</b> an? (Bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrastmarkierungen an Glastüren und hohen Fenstern</p> <p><input type="checkbox"/> Gästeinformation in Großdruckformat</p> <p><input type="checkbox"/> Restaurant/Bar Speisekarten/Bar Preise in Großdruckformat erhältlich</p> <p><input type="checkbox"/> Tastbarer Weg innerhalb oder außerhalb des Gebäudes</p> <p><input type="checkbox"/> Akustisches Alarmsystem</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Andere:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Keine der oben genannten</b></p>	<p><u>Foto optional</u></p>
------	--	-----------------------------

J10b	<p><b>Wenn Sie “Andere” gewählt haben, beschreiben Sie bitte:</b></p> <hr/> <hr/>		
J11a	<p>Bieten Sie andere <b>Spezialangebote für ältere oder behinderte Gäste</b> an?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<p><u>Foto optional</u></p>
J11b	<p><b>Wenn Ja, welche Angebote?</b></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>		

Danke für die Eintragung Ihres Betriebes bei **Europe for All**.

Das “Europe for All” Tourismusinformationsservice wird vom OSSATE Konsortium geleitet. Mehr Information finden Sie auf unserer Webseite: [www.ossate.org](http://www.ossate.org).

Für die zu erfassenden Inhalte in diesem Dokument ist ausschließlich das OSSATE Konsortium verantwortlich. Diese Veröffentlichung vertritt nicht die Meinung der Europäischen Gemeinschaft. Die Gemeinschaft ist auch nicht verantwortlich für die Nutzung der darin enthaltenen Informationen.