

4.2 Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie selbst für Ihre in 4.1 genannten Probleme?

Vielen herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an unserer Umfrage!

Ihre Angaben werden selbstverständlich anonym und unter Berücksichtigung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt.

Datum _____

Wenn Sie weitere Fragen haben oder Hilfestellungen in Anspruch nehmen möchten, können Sie sich jederzeit gerne an die/den Inklusionsbeauftragte(n) Ihrer Kommune wenden!



**Umfrage zur
Barrierefreiheit
Ihrer Kommune**

5 Welche baulichen Gegebenheiten beeinträchtigen Sie innerhalb Ihrer Kommune?

(z.B. Gehsteig zu hoch)

Hinweis: Eine Erläuterung zum Datenschutz finden Sie auf der letzten Seite des Flyers.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder auf die Zeilen schreiben:

1 In welchem Bereich haben Sie ein Handicap?

- sehen
- hören
- kognitiv
- psychisch
- mobil
- sonstiges:

2 Wie alt sind Sie?

- 0-20
- 21-40
- 41-60
- 61-80
- über 80

3 Wo wohnen Sie? Stadtteil/Ortsteil

4 Wie beurteilen Sie folgende Gebäude in Ihrer Kommune aufgrund Ihrer Beeinträchtigung?

(Bitte ergänzen Sie hier immer welche Kirchen, Banken, Schulen etc. Sie genau meinen, denn Kirchen, Banken, Schulen gibt es oft mehrfach in einem Stadtteil/Ortsteil)

- Hausarzt:
gut mittel schlecht

- Zahnarzt:
gut mittel schlecht

- Bank (welche?):
gut mittel schlecht

- Rathaus:
gut mittel schlecht

- Schule (welche?):
gut mittel schlecht

- Kindergarten (welchen?):
gut mittel schlecht

- Kirche (welche?):
gut mittel schlecht

- Pfarrheim (welches?):
gut mittel schlecht

- Gaststätte (welche?):
gut mittel schlecht

- Laden (welcher?):
gut mittel schlecht

- Sonstiges:
gut mittel schlecht

4.1 Hier können Sie Ihre Probleme genauer schildern:
