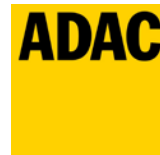




1. Teilbereich Parken	Ja	Nein
a. Ist mind. ein PKW Stellplatz für Menschen mit Behinderung in max. 50m Entfernung zum Gebäude vorhanden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ist dieser entsprechend gekennzeichnet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ist der Weg vom Behindertenstellplatz -> Eingangsbereich von der Oberflächenbeschaffenheit her erschütterungsarm und leicht begeh- und befahrbar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Erschütterungsarm (z.B. Asphalt, Betonsteinpflaster)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Kopfsteinpflaster	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
● Schwellen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
● Stufen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Teilbereich Eingang	Ja	Nein
a. Stufenloser Zugang, keine Rampe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Gibt es eine Rampe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● Länge der Rampe: ca. Angaben in cm		
● Maximale Längsneigung ca. Angaben in %		
● Geringste nutzbare Laufbreite: ca. Angaben in cm		
● Gibt es Zwischenpodeste? Anzahl?		
● Gibt es einen Handlauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ist ein Aufzug vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Wie breit ist schmalste lichte Durchgangsbreite der Eingangstür? ca. Angaben in cm	100 cm	
e. Wie wird die Tür geöffnet?		
● Rotationstür	<input type="checkbox"/>	
● Automatische Schiebetür	<input type="checkbox"/>	
● Tür mit Handgriff mit elektrischem Öffner	<input type="checkbox"/>	
● Tür mit Handgriff ohne elektrischem Öffner	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Sind Bewegungsflächen vor Türen und Immobilien, Einrichtungsgegenständen mind. 150x150 cm breit?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



g. Wie hoch ist die Türschwelle? Angabe in cm		
h. Wie viele Schwellen/Stufen sind vorhanden? ca. Angaben		
i. Sind Namen und Logo von außen klar erkennbar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Ist der Eingangsbereich visuell kontrastreich zur Umgebung abgesetzt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Ist der Eingangsbereich bei künstlicher Beleuchtung hell ausgeleuchtet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Ist der Eingangsbereich durch einen taktil wahrnehmbaren Bodenbelagswechsel erkennbar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Gibt es einen Handlauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Besteht ein visueller Kontrast zwischen dem Fußbodenbelag und Treppenlauf bzw. -abgang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Besteht ein taktiler Kontrast zwischen dem Fußbodenbelag und dem Treppenauf- bzw. -abgang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. Ist die Tür bzw. der Türrahmen visuell kontrastreich zur Umgebung abgesetzt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. Sind Glastüren ganz oder teilweise mit Sicherheitsmarkierungen gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Teilbereich Verkaufsraum	Ja	Nein
a. Wie groß ist die schmalste Durchgangsbreite? Des Raumes? Angabe in cm		
b. Sind Hindernisse vorhanden, z.B. in den Raum ragende Gegenstände, etc.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sind Sitzgelegenheiten vorhanden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Sind Wegweiser in gut lesbarer Schrift vorhanden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Besteht zwischen Wegweiser und Hintergrund ein guter visueller Kontrast?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Sind Hindernisse vorhanden, z. B. in den Raum ragende Gegenstände etc.?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Sind die Wege zu Countern/Kasse mit visuell kontrastreichen oder taktil erfassbaren Markierungen gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Dürfen Assistenzhunde mitgebracht werden?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Teilbereich Counter/Kasse	Ja	Nein
a. Wie hoch sind die Beratungs-Counter? Angabe in cm	106 cm	
b. Wie hoch ist der Counter/Kasse, die Information? Angabe in cm:	106 cm	
c. Gibt es induktive Höranlagen am Counter/Kasse/Information?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Barrierefreiheit
der ADAC Geschäftsstelle Ingolstadt
Schillerstraße 2
85055 Ingolstadt
Weitere Infos unter E-Mail Adresse: adac-ingolstadt@sby.adac.de



5. Teilbereich WC	Ja	Nein
a. Ist ein WC für Menschen mit Behinderung vorhanden und entsprechend gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Muss die Tür mit einem Schlüssel geöffnet werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ist ein Alarmauslöser vorhanden, mit dem Hilfe gerufen werden kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>