

Fragebogen zur Bestandsaufnahme von Apotheken

Bei Fragen kontaktieren Sie bitte
Frau Monika Hiller – VVII-3 Inklusion/Beauftragte für Menschen mit Behinderung
per E-Mail unter M.Hiller@stadt-gl.de oder per Telefon unter 02202-14-2305.

Bitte nutzen Sie zum Ausfüllen die vorgegebenen Felder!

*Pflichtangaben

Name des Betriebs*: _____
Anschrift: Straße und Hausnummer*: _____
Postleitzahl*: _____ Bergisch Gladbach
Stadtteil*: _____
Telefonnummer*: _____ E-Mail: _____
Faxnummer: _____ Homepage: _____

1. Erreichbarkeit mit ÖPNV

S-Bahn (S11)
Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

U-Bahn/Straßenbahn (Linie 1)
Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

Buslinie/n: _____
Haltestelle: unmittelbar angrenzend
 bis zu 5 Gehminuten
 bis zu 10 Gehminuten
 mehr als 10 Gehminuten

2. Parkplätze

PKW-Stellplätze, Entfernung zum Gebäude: ca. _____m
 Parkhaus, Entfernung zum Gebäude: ca. _____m
 Behindertenparkplätze (Anzahl: _____), Entfernung zum Gebäude: ca. _____m

3. Gebäude-Außenbereich

Zugang zum Gebäude:

- ebenerdig Steigung ≤ 6% Steigung > 6%
- Treppe: Stufenanzahl: _____
 Stufen markiert
 Handläufe
- Rampe vorhanden
 Hebebühne vorhanden
 Zugang beleuchtet
 Beschilderung vorhanden
 Orientierungshilfe für Sehbehinderte vorhanden

Eingangsbereich des Gebäudes:

- Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben

- Eingangstür: Breite der Tür: _____ cm
(zum Gebäude) öffnet nach innen außen
 öffnet automatisch (Bewegungsmelder)
 öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe
 muss selbst geöffnet werden
 Glastür (kontrastreich) markiert
 Türschwelle vorhanden

- Klingel: befindet sich vom Boden aus in _____ cm Höhe
 Beleuchtung vorhanden
 Gegensprechanlage vorhanden

4. Gebäude-Innenbereich

Eingangsbereich der Apotheke:

- Bewegungsfläche für Rollstuhlfahrer gegeben

- Eingangstür: Breite der Tür: _____ cm
öffnet nach innen außen
 öffnet automatisch (Bewegungsmelder)
 öffnet mit Tastschalter, vom Boden aus in _____ cm Höhe
 muss selbst geöffnet werden
 Glastür (kontrastreich) markiert
 Türschwelle vorhanden

- Klingel: befindet sich vom Boden aus in _____ cm Höhe
 Beleuchtung vorhanden
 Gegensprechanlage vorhanden

5. Besonderheiten

z.B.:

- Behindertentoilette/n
- Terminvereinbarung per Kontaktformular bzw. per SMS, Nummer: _____
- Blindenführhunde erlaubt
-
-
-
-
-
-
-

6. Zusätzliche Informationen

Vielen Dank für Ihre Mühe!