

CHECKLISTE

Barrierefreie Beherbergungs- und Gastronomiebetriebe für gehörlose und schwerhörige Gäste (Kategorie D)

I. Beherbergungsbetrieb

1. Rezeption

Ausstattung der Rezeption mit einer induktiven Höranlage für schwerhörige Menschen	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

2. Wesentliche Informationen

Optische Wahrnehmbarkeit wesentlicher Informationen	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

3. Aufzug (sofern vorhanden)

Falls akustische Bestätigung eines Notrufs im Aufzug durch einen Empfänger erfolgt, (z. B. mittels einer Gegensprechanlage), erfolgt auch eine optische Bestätigung	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

4. Blinksignale

4.1 Deutliche und eindeutige Wahrnehmbarkeit des Telefonklingelns durch Blinksignal im Zimmer	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

4.2 Deutliche und eindeutige Wahrnehmbarkeit des Türklopfens bzw. -klingelns durch Blinksignal im Zimmer	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

5. Alarm (sofern vorhanden)

5.1 Deutliche und eindeutige Wahrnehmbarkeit des (akustischen) Alarms durch Blinksignal im Zimmer	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

5.2 Deutliche und eindeutige Wahrnehmbarkeit des (akustischen) Alarms durch Blinksignal im Bad	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

6. Faxgerät

6.1 Faxgerät im Gästezimmer vorhanden	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	--------------------------

6.2 Zeitnahe Kommunikation per Fax mit der Rezeption gewährleistet	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

7. Steckdose

Mindestens eine frei verfügbare Steckdose im Zimmer	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

8. Fernsehgerät

Fernsehgerät mit Videotext-Decoder im Zimmer	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

9. Anzahl der Zimmer

Mindestens ein Doppel- oder Zweibettzimmer entspricht den vorstehenden Kriterien Gesamtzahl der entsprechenden Einzelzimmer: _____ Doppelzimmer: _____	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

II. Gastronomiebetrieb (vgl. Mindeststandards Ziffer 10)

10. Wesentliche Informationen

Optische Wahrnehmbarkeit wesentlicher Informationen	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

11. Aufzug (sofern vorhanden)

Falls akustische Bestätigung eines Notrufs im Aufzug durch einen Empfänger erfolgt, (z. B. mittels einer Gegensprechanlage), erfolgt auch eine optische Bestätigung	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

12. Tische

12.1 Sitzplätze mit heller sowie blendfreier Beleuchtung	<input type="checkbox"/>
12.2 Gegenseitiger Blickkontakt nicht durch zu tief hängende Lampen behindert	<input type="checkbox"/>
12.3 Nur geringes Umgebungsgeräusch im Bereich der Sitzplätze	<input type="checkbox"/>
12.4 Keine direkte elektroakustische Beschallung des Tischbereichs alternativ: Lautsprecher in der Nähe sind separat regel- bzw. abschaltbar	<input type="checkbox"/>
12.5 Mindestens 1 Tisch mit mindestens 4 Plätzen entspricht den Kriterien 12.1-12.4 Gesamtzahl der entsprechenden Tische: _____ Gesamtzahl der entsprechenden Sitzplätze: _____	<input type="checkbox"/>

Stand: 12. März 2005