

Segment Nr.: _____

Datum: _____

Auditor*in: _____

Ergänzung: I: Ältere Personen und Personen mit Einschränkungen

Anforderungen für mobilitätsbeeinträchtigte Personen

I1: Ist der Bodenbelag für die barrierefreie Begehung (mit Rollator etc.) geeignet? ☺

- Ja, auf beiden Straßenseiten
- Ja, auf einer Straßenseite
- Nein

I4: Falls der Gehweg erhöht ist: Gibt es an relevanten Überquerungsstellen Rampen oder Bordsteinabsenkungen? ☺

- Ja, an allen relevanten Überquerungsstellen
- Teilweise
- Nein

I2: Ist das Gefälle mit Rollator, Rollstuhl o. Ä. zumutbar? ☺

- Ja
- Nein

I5: Müssen Stufen oder Treppen überwunden werden? ☺

- Ja
- Nein

I3: Falls Fußgängerampel(n) vorhanden: Ist die Grün-Phase ausreichend, um in langsamer Geschwindigkeit die Straße zu überqueren? ☺

Ampel 1:

- Ja
- Nein, ausreichend wären _____ Sekunden

Standort: _____

Dauer der Grünphase in Sekunden: _____

Ampel 2:

- Ja
- Nein, ausreichend wären _____ Sekunden

Standort: _____

Dauer der Grünphase in Sekunden: _____

Falls ja: Können die Stufen mit Rollator, Rollstuhl o. Ä. überwunden werden?

- Ja
- Nein

Höhe der Stufen: _____ (einheitlich)

Tiefe der Stufen: _____ (einheitlich)

- Geländer/Handlauf vorhanden

- Rampe vorhanden