

Arbeitskreis Seniorenfreundliche Betriebe



**KREISSENIOREN
BEIRAT** BERGSTRASSE
Zuhören · Erkennen · Handeln

A) ALLGEMEINE KRITERIEN	JA	NEIN	BEMERKUNGEN
Sind Senioren für diesen Betrieb eine relevante Zielgruppe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sind spezielle Geschäftsziele für Senioren definiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist eine seniorenfreundliche Atmosphäre spürbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gibt es eine Mitarbeiterschulung im Hinblick auf Senioren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hilfestellungen, fachliche Beratung möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B) BAUTECHNISCHE VORAUSSETZUNGEN	JA	NEIN	BEMERKUNGEN
Ist das Geschäft ohne Stufen erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rampe/schräge Ebene im Eingangsbereich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zugänglich mit Rollator?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aufzug vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rolltreppe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausreichend breite Gänge (Bewegungsspielraum)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sitzgelegenheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toilette ebenerdig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
öffentliche Toilette ebenerdig erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beleuchtung/Beschilderung sehr gut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Keine „Stolperfallen“ wie Ministufen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C) WARENANGEBOT	JA	NEIN	BEMERKUNGEN
Deutliche Preisauszeichnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Übersichtliche Anordnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umtausch-/Rückgabemöglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Übersichtlicher Kassenbereich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bringservice?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D) ZUSATZKRITERIEN FÜR HANDWERKSBERETRIEBE	JA	NEIN	BEMERKUNGEN
Fachliche Beratung auch zuhause?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angebotsgestaltung leicht verständlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuverlässige Montage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Übernahme von Kleinaufträgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reparaturservice?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E) WEITERE ANGEBOTE	JA	NEIN	BEMERKUNGEN
Ist ein Getränkespender (Wasser) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Taxirufmöglichkeit vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Arbeitskreis Seniorenfreundliche Betriebe



**KREISSENIOREN
BEIRAT** BERGSTRASSE
Zuhören · Erkennen · Handeln

F) WEITERE GEPLANTE „SENIORENFREUNDLICHE“ MASSNAHMEN IM BETRIEB?

G) GESAMTEINDRUCK

GUT NICHT GUT

AUFLAGEN

Hiermit erkläre ich mich mit der ausgefüllten Checkliste einverstanden:

Name des Unternehmens: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

....., den

Ort Datum Unterschrift des Betriebs

....., den

Ort Datum Unterschrift Mitarbeiter Arbeitskreis

Arbeitskreis: vorgelegt am