

## Arbeitskreis Seniorenfreundliche Betriebe



**KREISSENIOREN  
BEIRAT** BERGSTRASSE

*Zuhören · Erkennen · Handeln*

<b>A) ALLGEMEINE KRITERIEN</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
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>B) BAUTECHNISCHE VORAUSSETZUNGEN</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
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"/>	
<b>C) WARENANGEBOT</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
Deutliche Preisauszeichnung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Arbeitskreis Seniorenfreundliche Betriebe



**KREISSENIOREN  
BEIRAT** BERGSTRASSE

*Zuhören · Erkennen · Handeln*

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"/>	
<b>D) ZUSATZKRITERIEN FÜR HANDWERKSBERIEBE</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
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"/>	
<b>E) WEITERE ANGEBOTE</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>BEMERKUNGEN</b>
Ist ein Getränkespender (Wasser) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Taxirufmöglichkeit vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**F) WEITERE GEPLANTE „SENIORENFREUNDLICHE“ MASSNAHMEN IM BETRIEB?**

---

---

# Arbeitskreis Seniorenfreundliche Betriebe



**KREISSENIOREN  
BEIRAT** BERGSTRASSE

*Zuhören · Erkennen · Handeln*

## 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 ..... genehmigt  nicht genehmigt