

Senioren - Fragebogen zur Mobilität u. Barrierearmut

Benötigen Sie eine Gehilfe (Rollator, Rollstuhl etc.)?

Ja Nein

**Können Sie im Alltag alle für Sie wichtigen Ziele (Einkaufen, Ärzte, etc.)
problemlos erreichen?**

Ja Nein Anmerkungen: _____

Sind sie mit dem Parkplatzangebot und der Qualität zufrieden?

Ja Nein Anmerkungen: _____

**Sind Sie mit der Lesbarkeit von Schildern/Preisschildern zufrieden (Größe /
Beleuchtung)?**

Ja Nein Anmerkungen: _____

Was würden Sie sich zum Thema Mobilität im Alltag wünschen?

Entsprechende Antworten ankreuzen (Mehrfachnennung möglich)

- Seniorenfreundliche Parkplätze
- mehr öffentliche Toiletten (nette Toilette)
- bessere Straßenbeleuchtung
- bessere Gehwege u. sichere Querungsmöglichkeiten
- mehr Bänke zum Ausruhen

Sind Sie mit den Öffnungszeiten zufrieden?

Ja Nein Anmerkungen: _____

Werden Sie hinreichend über Angebote des Einzelhandel informiert?

Ja Nein Anmerkungen: _____

Sehen Sie Verbesserungswünsche seitens der Einzelhändler?

Ja Nein Anmerkungen: _____

Fragen zur Person:

Alter Geschlecht (m/w/d) Postleitzahl

