

Formular zu deinen Anforderungen an die Barrierefreiheit

Kennzeichne bitte die zutreffenden Antworten und beantworte alle Fragen.

Name: _____

Anschrift: _____

Kontaktperson +
Telefon: _____

Geburtstag: _____

Sportart(en): _____

INFORMATIONSV VERMITTLUNG

- Ich verwende Braille.
- Ich verwende Großschrift.
- Ich nutze die Leichte Sprache
- Ich benötige eine Schriftverdolmetschung.
- Ich benötige einen Gebärdendolmetscher.
- Ich benötige Dokumente vorab.

PLANUNG DER VERANSTALTUNG

- Bei meiner Ankunft hilft mir eine Führung durch den Veranstaltungsort.
- Ich benötige eine Hörschleife am Veranstaltungsort.
- Ich benötige einen ruhigen Nebenraum für Pausen.
- Ich benötige einen Parkplatz vor Ort.

MEDIZINISCHE HINWEISE

- Ich habe eine Allergie gegen: _____
- Ich habe Diabetes.
- Ich habe Epilepsie.
- Ich trage Notfallmedikamente am Körper:

Sonstiges: _____

ERNÄHRUNG

- Ich habe eine bestimmte Ernährungsform:

Formular zu deinen Anforderungen zur Barrierefreiheit

UNTERKUNFT

- Ich benötige einen stufenlosen Zugang.
- Ich benötige ein barrierefreies Bad.
- Ich benötige eine befahrbare Dusche.
- Ich benötige im Schlafzimmer einen Lifter.
- Ich benötige im Bad einen Lifter.
- Ich kann mit meiner persönlichen Assistenz ein Zimmer teilen.
- Sonstiges: _____

Beim Rahmenprogramm benötige ich folgende Unterstützung:

AKTIVITÄTEN

- keine.
- Meine persönliche Assistenz.
- eine Betreuungsperson / Trainer*in.
- ein Teilnehmer/ eine Teilnehmerin .

SPORT

- Ich verfüge über folgende Hilfsmittel beim Sport:

- Ich benötige Unterstützung beim Sport durch folgende Hilfsmittel:

WAS SONST NOCH WICHTIG IST
