



Zertifikat



Verliehen durch:
Kreis seniorenrat für den Landkreis Rastatt e.V.



Name/Firma.....

Anschrift.....

Telefon.....Fax.....E-Mail.....

besucht am.....durch.....

Gespräch mit Inhaber/in/,Geschäftsführer/in,Mitarbeiter/in

Kriterienliste

Waren- und Leistungsangebot	ja	nein
Gut ausgeschildert		
Gut lesbare Schilder – auch im Schaufenster		
Spezielle Angebote für Senioren		

Personal/Beratung	ja	nein
Freundlich		
Fachgerecht		
Hilfsbereit		
Verständlich		
Beratung zu Hause		

Zahlungsmöglichkeiten	ja	nein
Bar		
EC-Karte		
Auf Rechnung möglich		

Service	ja	nein
Hilfe beim Beladen		
Liefer- und Bringservice <input type="checkbox"/> gegen Entgelt <input type="checkbox"/> kostenlos		

Sonstige Seniorenfreundliche Maßnahmen	ja	nein
Sitzgelegenheit vorhanden		
Normale Sitzhöhe		
Toilettenbenutzung möglich		
Barrierefrei		

Eingangsbereich
Barrierefreier Zugang <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Stufen <input type="checkbox"/>Stufen
Öffnen der Tür <input type="checkbox"/> leicht <input type="checkbox"/> schwer <input type="checkbox"/> automatisch
Technische Hilfen <input type="checkbox"/> Handlauf <input type="checkbox"/> Rampe <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Klingel <input type="checkbox"/> Sprechanlage



Zertifikat



Verliehen durch:
Kreis seniorenrat für den Landkreis Rastatt e.V.



Name/Firma.....

Auswertung:

Gesamteindruck seniorenfreundlich sehr seniorenfreundlich

Bemerkungen.....

.....

.....Stück Aufkleber Seniorenfreundlicher Service

Zertifikat befürwortet ja nein

Zeitraum 20..... - 20.....

Prüfungskommission

Name	Vorname	Datum	Unterschrift