

Mini-Feedback zur Förderung eines barrierefreien Toilettenwagens

Fonds „Barrierefreie Toilettenwagen“ • Wunschzauberer e.V. und Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen e.V.

1. Veranstaltung

Name der Veranstaltung:

Datum:

Veranstaltungsort:

Antragsteller / Veranstalter:

2. Standort des Toilettenwagens

Wo stand der barrierefreie Toilettenwagen auf dem Veranstaltungsgelände?

Optional:

- ☐ gut sichtbar
- ☐ ausgeschildert
- ☐ nahe am Hauptbereich
- ☐ nahe an Bühne / Gastronomie / Familienbereich
- ☐ Sonstiges:

3. Besucherzahl und Nutzung

Wie viele Besucherinnen und Besucher hatte die Veranstaltung ungefähr insgesamt?

Wie häufig wurde der Toilettenwagen ungefähr genutzt?

- ☐ selten ☐ gelegentlich ☐ regelmäßig ☐ sehr häufig ☐ nicht einschätzbar

Falls ungefähr bekannt: Wie viele Personen haben den Wagen genutzt?

4. Für welche Bedarfe wurde der Wagen genutzt?

Mehrfachauswahl möglich:

- ☐ Menschen mit Rollstuhl
 - ☐ Menschen mit Rollator oder anderer Gehhilfe
 - ☐ ältere Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
 - ☐ Familien mit Kinderwagen
 - ☐ Wickeln von Kindern
 - ☐ Stillen / kurzer Rückzugsbedarf für Eltern mit Kind
 - ☐ Menschen mit sonstigem Unterstützungsbedarf
 - ☐ nicht bekannt / nicht beobachtet
 - ☐ Sonstiges:
-

Kurze Beobachtung oder Rückmeldung, falls vorhanden:

5. Kurzes Gesamtfeedback

War der geförderte Toilettenwagen für die Veranstaltung hilfreich?

- ☐ Ja ☐ Teilweise ☐ Nein

Ein Satz zur Wirkung oder Verbesserung:

6. Bestätigung (rechtsverbindlich)

Wir bestätigen, dass die Angaben nach bestem Wissen gemacht wurden. Uns ist bekannt, dass das Feedbackformular zusammen mit Rechnung und Zahlungsnachweis Voraussetzung für die Auszahlung beziehungsweise Erstattung der bewilligten Förderung ist.

Ort, Datum:

Name / Funktion:

Unterschrift:
