

VERZEICHNIS

Unternehmen mit behindertengerecht ausgestatteten Autobussen in Österreich

Firma: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Internet: _____

Wie viele behindertengerechte Autobusse haben Sie?	
Reisebusse: _____	Linienbusse: _____
Wann erfolgte die Erstzulassung der jeweiligen Autobusse?	
Mit wie vielen Fahrgastsitzplätzen sind die jeweiligen Autobusse ausgestattet?	
Mit wie viel Rollstuhlplätzen sind die jeweiligen Autobusse ausgestattet?	
Können Rollstühle bei Bedarf in den Autobus gehoben werden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Welche Hebeeinrichtungen von der Straße in den Autobus stehen zur Verfügung?	
Lift <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Sonstige	Schräge Ebene <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist die Beförderung in eigenem Rollstuhl auf Wunsch möglich?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist die Beförderung in einem Reisebussitz möglich?	
(Rollstuhl wird extra transportiert)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Können im Kofferraum Elektrorollstühle transportiert werden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist eine Toilette vorhanden?/ Ist eine behindertengerechte Toilette vorhanden?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind spezielle Sitzplätze im Autobus vorhanden?	
Schwebesitz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sitz auf Schienen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges.....	

Wie viele Sitze sind mit Beckengurten ausgestattet?					
<input type="checkbox"/> Alle	<input type="checkbox"/> wenn nicht, wie viele:				
Besitzt der Autobus weitere Ausstattungsmerkmale?					
Klimaanlage	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bordküche	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kühlschrank	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Videoanlage	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen:					
Wir führen Reisen durch, in den auf die Belange behinderter Personen soweit wie möglich eingegangen wird <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Behindertengerecht ausgestattete Autobusse können bei zusätzlichem Bedarf angemietet werden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Berufsgruppe der Autobusunternehmen meine Angaben veröffentlicht und an Dritte weiterleitet.

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns den Fragebogen mit der Einverständniserklärung ausgefüllt per Fax an 05 90 900-283, per E-Mail an bus@wko.at oder auf dem Postweg

bis spätestens 7.1.2021

an uns zurück.

Es werden ausschließlich Unternehmen mit Autobussen im Verzeichnis berücksichtigen.

Fachverband der Autobus-, Luftfahrt-
und Schifffahrtunternehmen
Berufsgruppe Bus
Wiedner Hauptstraße 63 | 1045 Wien
T 05 90 900-3170 | F 05 90 900-283
E bus@wko.at
W <http://wko.at/bus-luft-schiff>
W <http://www.berufsgruppe-bus.at>