

Barrierefreie Unterkunft Bewertungsbogen

Rollstuhlgerechte Unterkunft

1. Wie zufrieden sind Sie mit der Unterkunft insgesamt?

sehr zufrieden gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

2. Wie beurteilen Sie die Ausstattung hinsichtlich Funktion, Zustand und Qualität?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

3. Wie sind Sie mit der vorhandenen Ausstattung zufrieden?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

4. Entsprechen die Informationen im Vorfeld den vorgefundenen Tatsachen?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

5. Wie beurteilen Sie das Objekt hinsichtlich Hygiene und Sauberkeit?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

6. Stimmt das Preis-Leistungs-Verhältnis?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

Service & Umgebung

7. Wie empfanden Sie die Buchungsabwicklung und Übergabe?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

8. Wie beurteilen Sie die Gegend / Umgebung hinsichtlich Angebot und Lage?

sehr gut gut mäßig schlecht

Bemerkung: _____

Gesamtbeurteilung

9. Würden Sie die Unterkunft noch einmal buchen bzw. weiterempfehlen?

ja nein unschlüssig

Sonstige Bemerkungen: _____