

# „Barrierefreiheit ist keine Zauberei“

**Anforderungen aus Sicht behinderter Menschen**  
*Gesetze, Normen, Lösungen*

Referent: Dipl.- Ing. Rolf Sondershaus, Bauberater im Behindertenverband Leipzig  
e.V.

Grundsatz:

Bauen für **alle**

nicht vorrangig nach *Sonderlösungen* suchen!

# UN-Konvention zum Schutz der Rechte und Würde von Menschen mit Behinderung (2007)

## Artikel 9 „Zugänglichkeit/ Barrierefreiheit“

(1) Um Menschen mit Behinderung eine unabhängige Lebensführung, selbstbestimmtes Leben und die volle Teilhabe in allen Lebensbereichen zu ermöglichen, treffen die Vertragsstaaten geeignete Maßnahmen mit dem Ziel, für Menschen mit Behinderung **gleichberechtigt** mit anderen den Zugang zur physischen Umwelt, zu Transportmitteln, Information und Kommunikation, einschl. Informations- und Kommunikationstechnologien und -systemen, sowie zu anderen Einrichtungen und Diensten, die der Öffentlichkeit in städtischen und ländlichen Gebieten offen stehen oder für sie bereitgestellt werden, zu gewährleisten.

a) Gebäude, Straßen, Transportmittel sowie andere Einrichtungen in Gebäuden und im Freien, einschl. Schulen, Wohnhäusern, mediz. Einrichtungen und Arbeitsstätten

# Grundgesetz

der Bundesrepublik Deutschland

Artikel 3 Abs. 3

**“Niemand darf wegen seiner  
Behinderung benachteiligt  
werden“**

# Gleichstellungsgesetz

der Bundesrepublik Deutschland (27.4.2002)

- **§ 7 Herstellung von **Barrierefreiheit** in den Bereichen Bau und Verkehr**
- **(1) Bauten, bauliche oder sonstige Anlagen, öffentliche Wege, Plätze und Straßen sowie öffentlich zugängliche Verkehrsanlagen und Beförderungsmittel im öffentlichen Personenverkehr sind **barrierefrei zu gestalten**, soweit Rechtsvorschriften des Bundes Anforderungen an die Barrierefreiheit stellen. Zur barrierefreien Gestaltung sollen die einschlägigen DIN-Normen in der jeweils aktuellen Fassung oder andere Regeln entsprechend dem jeweiligen Stand der Technik herangezogen werden. ...**

**„Bereits bestehende Bauten sind entspr.  
schrittweise mit dem Ziel einer möglichst  
weitreichenden **Barrierefreiheit** zu  
gestalten. ...**

**(2) Die Anforderungen an die **Barrierefreiheit**  
sonst. baulicher od. anderer Anlagen, öff.  
Wege, Plätze u. Straßen sowie öff.  
zugänglicher Verkehrsanlagen u.  
Beförderungsmittel im ÖPNV richten sich  
nach den jeweiligen Bereich gültigen  
Rechtsvorschriften.“**

# Integrationsgesetz

des Freistaates Sachsen (Juli 2004)

- **Barrierefreiheit**
- **Barrierefrei** sind bauliche und sonstige Anlagen, Verkehrsmittel, technische Gebrauchsgegenstände, Systeme der Informationsverarbeitung, akustische und visuelle Informationsquellen und Kommunikationseinrichtungen sowie andere gestaltete Lebensbereiche, wenn sie für Menschen mit Behinderungen in der allgemein üblichen ohne besondere Erschwernisse und grundsätzlich ohne fremde Hilfe zugänglich und nutzbar sind.

# Sächsische Bauordnung § 50

(2004)

## **„Barrierefreies Bauen“**

(1) In Gebäuden mit mehr als zwei Wohnungen müssen die Wohnungen eines Geschosses **barrierefrei erreichbar** sein. In diesen Wohnungen müssen die Wohn- und Schlafräume, eine Toilette, ein Bad sowie Küche oder die Kochnische mit dem Rollstuhl zugänglich sein.

(2) Bauliche Anlagen, die dem allgemeinen Besucherverkehr dienenden Teile von Menschen mit Behinderungen, alten Menschen und Personen mit Kleinkindern **barrierefrei** erreicht und ohne fremde Hilfe zweckentsprechend genutzt werden können. Diese Anforderungen gelten insbesondere für

1. Einrichtungen der Kultur und des Bildungswesens;
2. Sport- und Freizeitstätten;
3. Einrichtungen des Gesundheitswesens;
4. Büro-, Verwaltungs- und Gerichtsgebäude;
5. Verkaufs- und Gasstätten sowie
6. Stellplätze, Garagen und Toilettenanlagen.

(3) Bauliche Anlagen nach Absatz 2 müssen durch einen **Eingang** mit einer lichten ***Durchgangsbreite*** von mindestens ***0,90 m*** ***stufenlos*** erreichbar sein. Vor Türen muß eine ausreichende Bewegungsfläche vorhanden sein. **Rampen** dürfen nicht mehr als ***6%*** geneigt sein. Sie müssen mindestens ***1,20 m breit*** sein und ***beidseitig*** einen festen und griffsicheren ***Handlauf*** haben. Am Anfang und am Ende jeder Rampe ist ein Podest, alle 6 m ein Zwischenpodest anzuordnen. Die Podeste müssen eine Länge von mindestens 1,50 m haben. **Treppen** müssen ***an beiden Seiten*** ***Handläufe*** erhalten, die über Treppenabsätze und Fensteröffnungen sowie über die letzten Stufen zu führen sind. Die Treppen müssen Setzstufen haben. Flure müssen mindestens 1,50 m breit sein. Ein **Toilettenraum** muß auch für Benutzer von Rollstühlen geeignet und erreichbar sein. Er ist zu kennzeichnen.

(4) Die Absätze 1 bis 3 gelten nicht, soweit die Anforderungen wegen schwieriger Geländeverhältnisse, wegen des Einbaus eines sonst nicht erforderlichen Aufzuges, wegen ungünstiger vorhandener Bebauung oder im Hinblick auf die Sicherheit der Menschen mit Behinderungen oder alten Menschen nur mit einem ***unverhältnismäßigen Mehraufwand*** erfüllt werden können.

## Wiederaufbaubegleitgesetz:

### Änderung des Denkmalschutzgesetzes

**„Die Belange von Menschen mit Behinderungen oder mit Mobilitätsbeeinträchtigungen sind zu berücksichtigen.“**

# Normative Verweisung zum barrierefreien Bauen

- **DIN 18040 Teil 3 (Entwurf 1/2014) „Barrierefreies Bauen“**- Straßen, Plätze, Wege, öffentliche Verkehrs- und Grünanlagen sowie Spielplätze - Planungsgrundlagen -
- **DIN 18040 Teil 1 (10/2010) „Barrierefreies Bauen“** - Öffentlich zugängliche Gebäude - Planungsgrundlagen -
- **DIN 18040 Teil 2 (09/2011) „Barrierefreies Bauen-Wohnungen“** - Planungsgrundlagen –
- ***DIN 32975 (12/ 2009) „Gestaltung visueller Informationen im öff. Raum zur barrierefreien Nutzung“*** (Beleuchtung, Beschriftungen usw.)
- ***DIN 18041 (2004) „Hörsamkeit in kleinen bis mittelgroßen Räumen“***
- ***DIN 32984 (10/ 2011) „Bodenindikatoren im öffentlichen Verkehrsraum“***

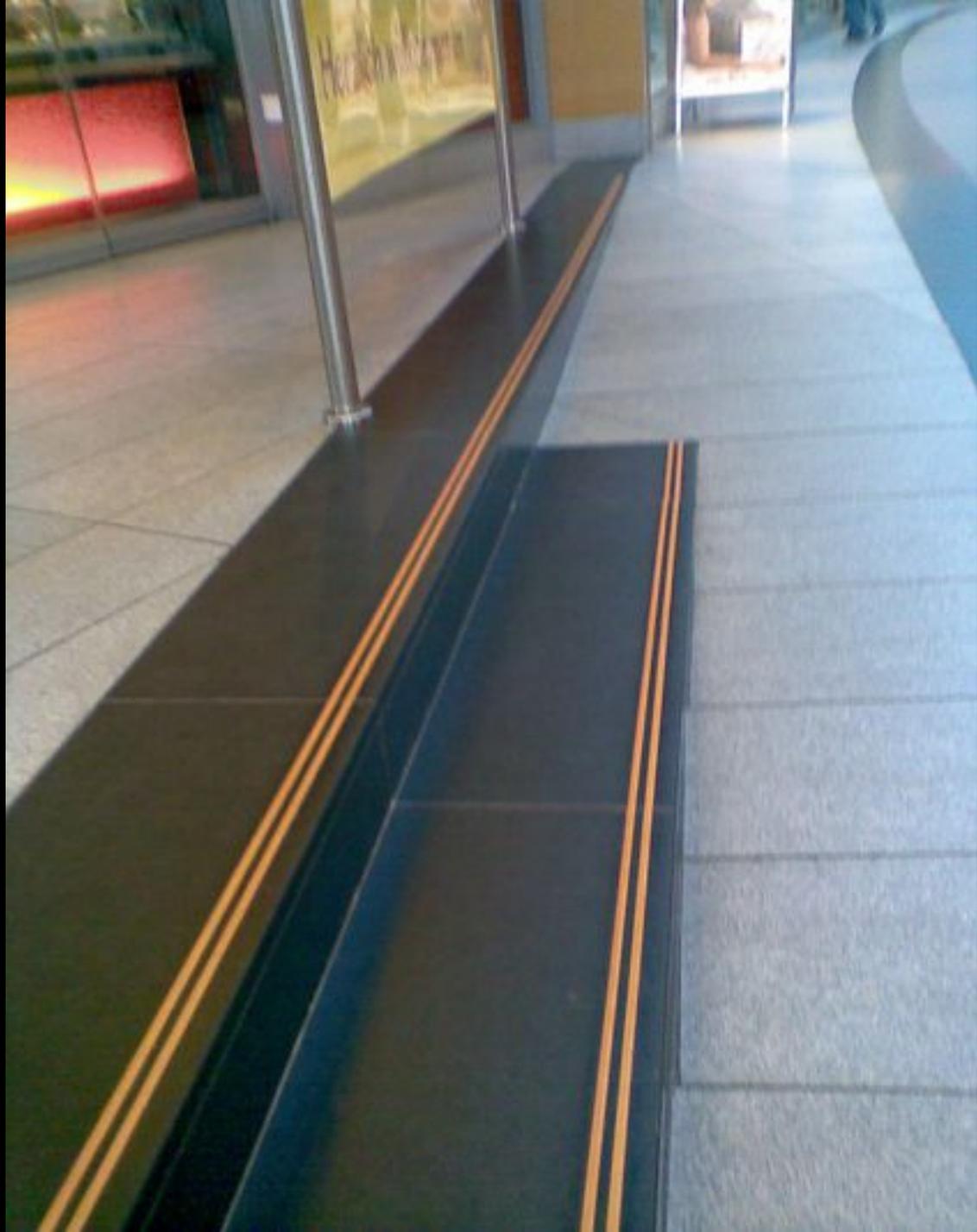
## Behinderungsarten u. bauliche Notwendigkeiten

- **Sehbehinderungen:**
- **!!! 2- Sinne- Prinzip beachten !!!**
- **helle u. blendfrei ausgeleuchtete Räume**  
(Tages- oder Kunstlicht)
- **kontrastreiche Umgebung** ( z.B. Schalter; Klinken)
- **akustisches Umfeld** (z.B. Ansagen)
- **großflächige und kontrastreiche**  
**Ausschilderung** (weiße od. gelbe Buchstaben auf dunklem (schwarzen) Hintergrund))

**Können Sie das gut lesen?**



Kontrast ?





106





Wo ist die Eingangstür ??

Eingang nur für Behinderte  
Bitte die Drehtür benutzen!



besam  
ASSA ABLOY

**ausreichend markiert ???**

OPER  
LEIPZIG



**Barrierefreier Zugang  
Seiteneingang Goethestraße**

**Spiegelung !!!**

← Pfeilerhalle | Cafē | WC | ♿WC

**Kontrast ?**



TÜR  
AUF





**Durga tötet den Büffeldämon**  
links daneben Lakshmi und Ganesha, rechts Sarasvati und Karttikeya.  
Planzenmark des Shola-Grases  
Westbengalen, um 1990



Rom und seine Provinzen  
*Rome and her provinces*

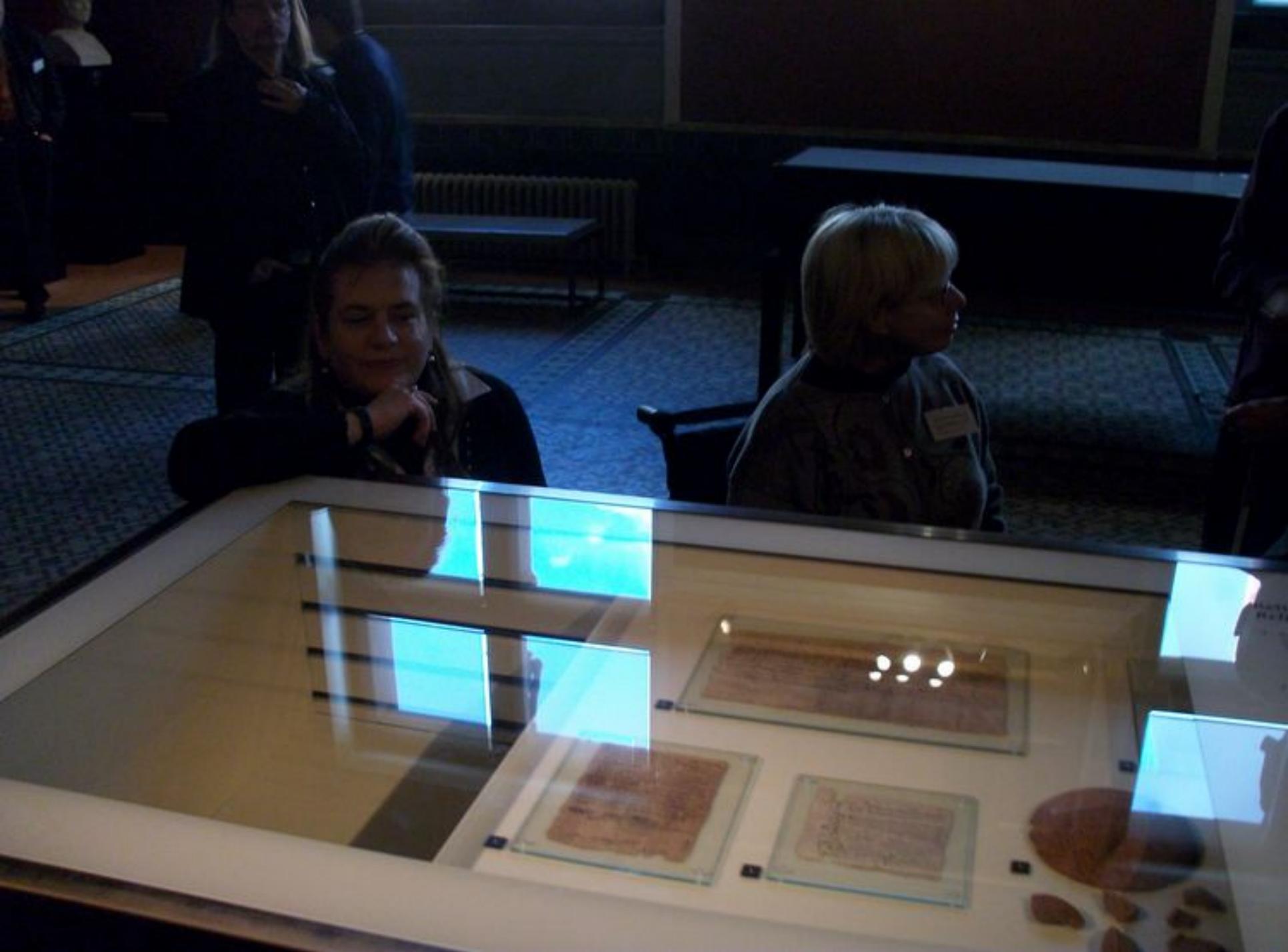


Imperial Roman  
1st-2nd century AD  
The Danube  
to the Danube

Über 500 Jahre beherrschte  
Welt. Römische Truppen s  
und von Britannien bis an  
Galliens durch Julius Cäsar  
Legionen um die Zeitenwe  
vor. In den folgenden Jahrz  
Südwestdeutschland, das b  
Gebiete zwischen Drau und  
Der ursprüngliche mit den  
verfolgte Plan, die Grenze d  
dehnen, wurde im Jahre 16  
aufgegeben.

Im Schutz des im 1. und 2. J  
es zu einer vollständigen Rom  
Provinzen Aquitania, Lugdu  
Noricum und Pannonia, dere  
fällen des 3. Jahrhunderts ein  
wirtschaftlichen Niedergang  
Donau konnte auch die am Er  
Diocletian und seine Nachfolg  
der Provinzen und der Grenz

For over 500 years  
Rome

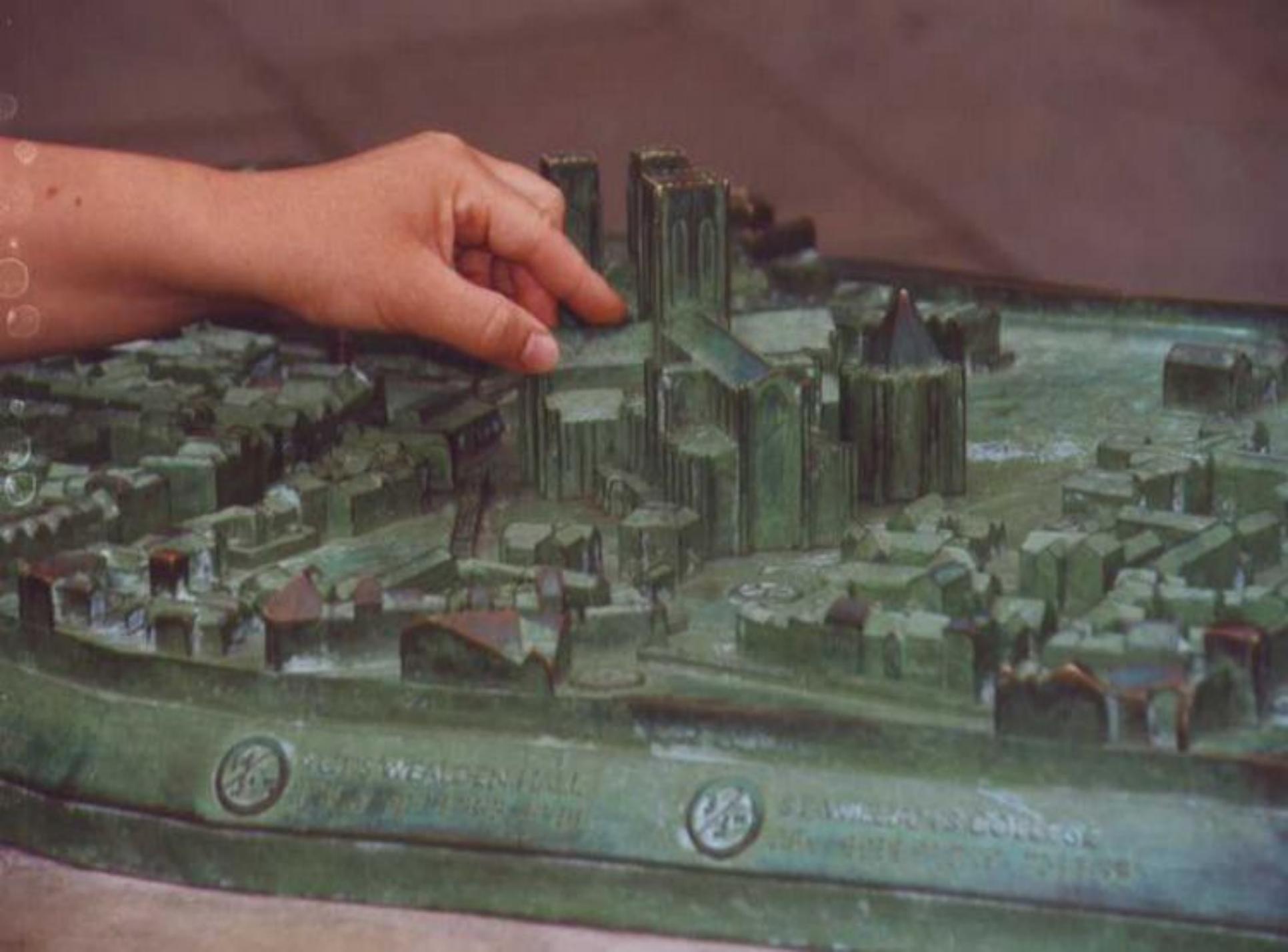


# Behinderungsarten u. bauliche Notwendigkeiten

- **Blindheit:**
- **!!! 2- Sinne- Prinzip beachten !!!**
- **taktile Orientierungsmöglichkeiten** (Fühlen)
- **akustische Umgebung** (z.B. Ansagen)
- **Braille- Beschriftung** (Punktschrift)
- **akustische Warnsignale**







STADT WEALDEN 1:100  
HERSTELLUNG 1950



STADT WEALDEN 1:100  
HERSTELLUNG 1950

Karte A 4 - Stadtzentrum









Das Grabmal der Königin Henutmehyt, die hier in der Sphingengasse in Theben (Luxor) bestattet wurde, ist ein hervorragendes Beispiel für die Kunst der 18. Dynastie. Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird.

Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird. Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird.

**Die Sarcophagen der Königin Henutmehyt**  
Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird. Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird.

Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird. Die Sarcophagen sind aus Goldblech gefertigt und zeigen die Königin in der Gestalt einer Göttin, die auf dem Totenweg begleitet wird.



ABOUT THE BUILDING AND INTERIOR  
EXHIBITION  
SPACE  
DESIGN  
CONCEPT

THE BUILDING IS A  
MULTI-FUNCTIONAL  
OFFICE AND  
RETAIL SPACE

## Behinderungsarten u. bauliche Notwendigkeiten

- ***Gehörlosigkeit/ Hörbehinderung:***
- ***!!! 2- Sinne- Prinzip beachten !!!***
- **transparente Umgebung** (vorausschauende Wegstrecken)
- **Induktionsschleifen/ Infrarotübertragung**
- **große optische Anzeigen**
- **optische Warnsignale**

**Induktionsschleife**  
linker Bankblock



Induktiv hören

# SCHWERHÖRIGE

können hier

über Induktions-Leitung hören.

Bitte, Hörgerät auf T stellen.

## Behinderungsarten u. bauliche Notwendigkeiten

- *Geistige Behinderung:*
- einfache Kennzeichnung
- eindeutige Symbole





## Behinderungsarten u. bauliche Notwendigkeiten

- **Körperbehinderungen:**
- **stufenloser Eingang evtl. Rampe: max. 6%**
- **Lift**
- **Gang- u. Türbreiten**
- **Bewegungs- u. Drehflächen: 1,50 m x 1,50 m**
- **Höhe von Bedienelementen: 0,85 m**
- **Unterfahrbarkeit. 0,67 m**
- **Handläufe an Treppen rechts und links**

# Barrierefreie Gestaltung

- *a) Freiflächen*

- *Straßen, Parks, Spielplätze*



- gute **Benutzbarkeit** und  
- guter **taktiler Kontrast**

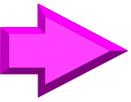




# Barrierefreie Gestaltung

*b) öffentlich zugängliche Gebäude*

# Priorität bei der Planung



**Gleichgestellter Zugang** (z.B. Haupteingang)

1. bodengleich

2. Rampe

3. Senkrechtlift

4a. Treppenplattformlift (letzte tech. Variante!!!)

4b. Nebeneingang (letzte baul. Variante!!!)



**Gleichgestellte Nutzung** (z.B. Türbreiten,

Helligkeit, Schilder, Möbel, Rollstuhlstellplatz)



**behinderungsspezifische Zusatzeinrichtungen**  
(z.B. Beh.- WC, Induktionsschleife)

# Bauliche Varianten barrierefreier Zugänge

**1. bodengleich /  
Geländeanpassung**



Sparkasse



AM 4. 5. 2011 KANN  
SIE VON UNS  
50.000,- DM BEKOMMEN







# Bauliche Varianten barrierefreier Zugänge

## **2. kleine Anrampungen**





# Mein „Koch- Rezept“:

**Vorhandene und aus Denkmalschutzgründen zu erhaltende Stufen um 1,50 m... 2,00 m vorziehen und seitlich Rampe(n) mit 6% Steigung und Handläufen re.+ lks. ansetzen.**



5 8 '03



LOFFT

LOFFT

LOFFT

LOFFT

LOFFT







DRES  
NIGHT

13

MAILBOX

# Bauliche Varianten barrierefreier Zugänge

**3. große Rampen /**

**Ausnutzen von**

**Geländestrukturen / Innenlifte**





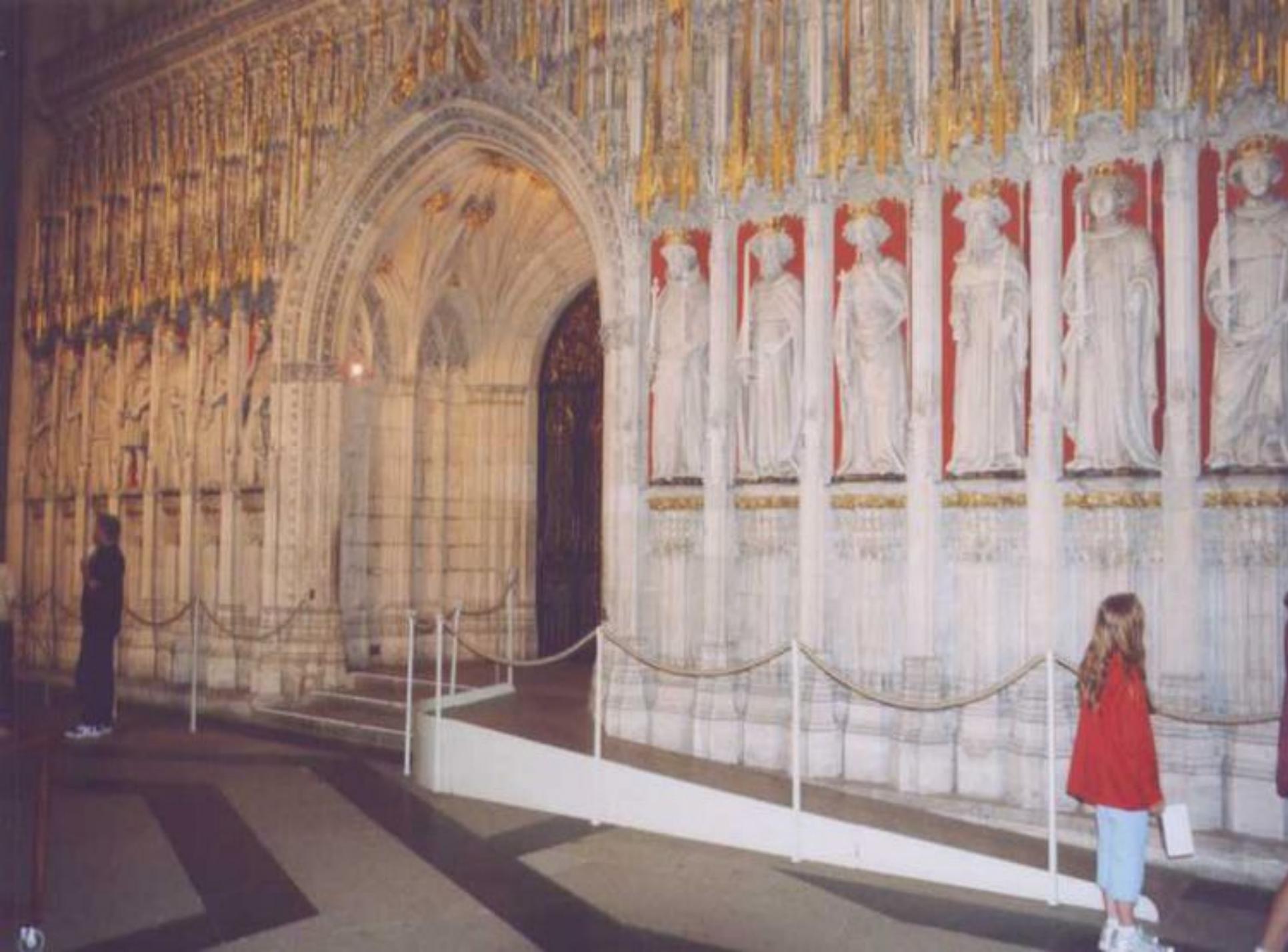


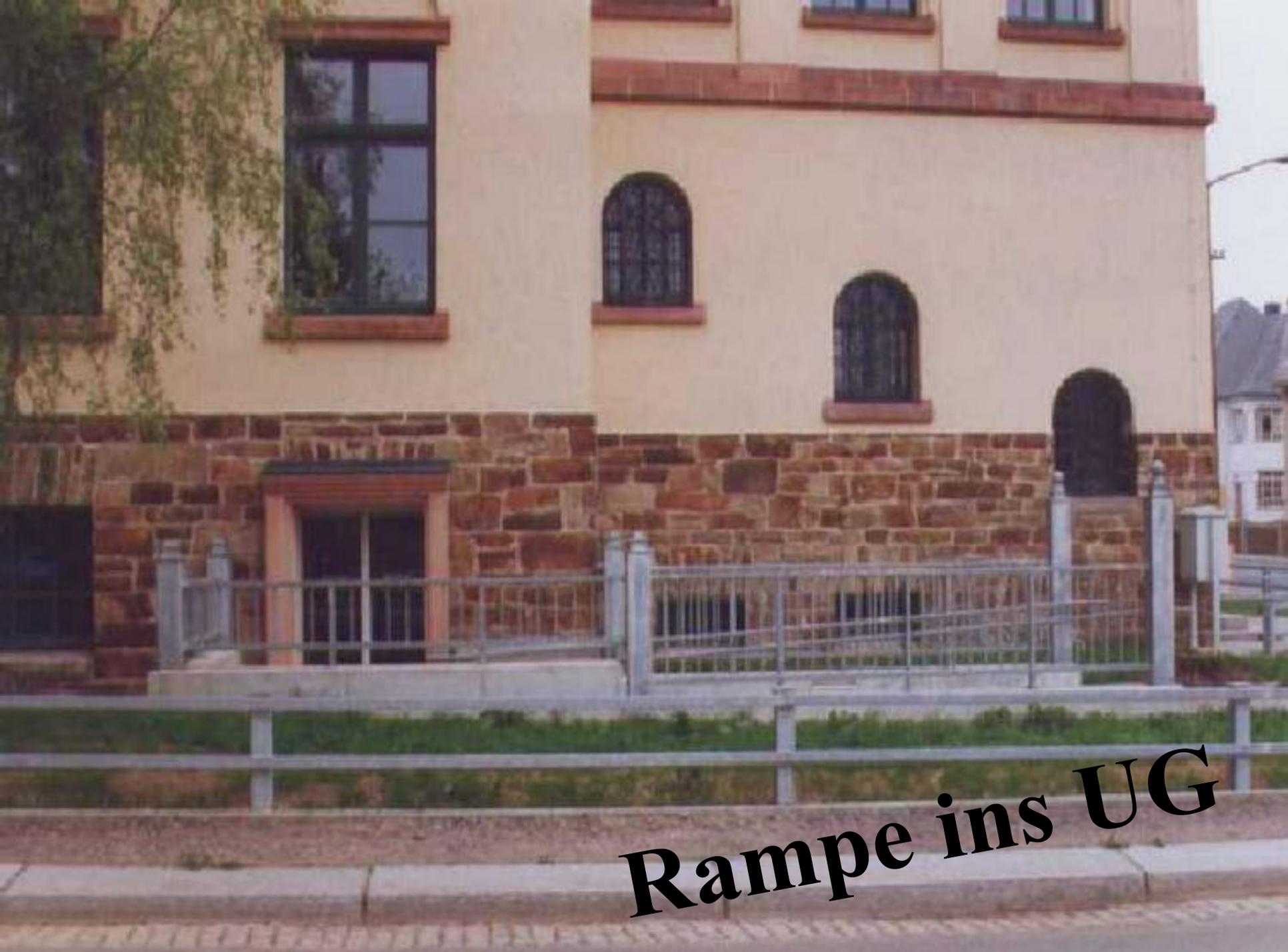












**Rampe ins UG**





KEINE FAHRRÄDER ABSTELLEN



ZUGANG



Behindertenzugang  
Klingel ←  
Bitte keine Fahrzeuge im Zugangsbereich  
und im Treppengeländer abstellen.



# Bauliche Varianten barrierefreier Zugänge

## **4. Lifte**



Nadelör“ für









→  
ANGEBOTENE KUNST  
Museums-  
pädagogik

AUSGANGSRICHTE  
Bibliothek  
Johannis-  
friedhof

←  
ANGEBOTENE KUNST  
Bibliothek  
VILASCHWIK  
Bibliothek  
Ausgang







eine

h  
ce.





**Behinderten- WC**









**Vitrinen aus Rollstuhl- Perspektive**







Vitrinen zu hoch und nicht unterfahrbar !

**Ausstellungsstücke  
angeschrägt**

**unterfahrbar**





|              |
|--------------|
| Titel-Nummer |
|--------------|

# Fragebogen

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| Interne Fragebogennummer | A10 |
|--------------------------|-----|

|  |
|--|
| Namenszug und Datum der Datenerfassung |
|--|

für die Erhebung zum

## Stadtführer für ein barrierefreies Leipzig



Behinderten Verband Leipzig e.V.  
Bernhard-Göring-Str. 152 04277 Leipzig, Tel/Fax: (0341) 3 06 51 20, E-Mail: bvl.leipzig@t-online.de

|              |                  |                                |                          |
|--------------|------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Zutreffendes | unterlegtes Feld | bitte ausfüllen oder ankreuzen | <input type="checkbox"/> |
|--------------|------------------|--------------------------------|--------------------------|

### Name / Anschrift der Einrichtung :

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| Name der Einrichtung             | A20 |
| Internet:<br>E-Mail:             | A21 |
| Straße / Hausnummer              | A30 |
| Etage                            | A40 |
| PLZ                              | A50 |
| Ort                              | A60 |
| Telefon                          | A70 |
| Fax                              | A80 |
| Ansprechpartner / (Name/Telefon) | A90 |

Sie sind damit einverstanden, dass nach Prüfung der notwendigen Kriterien, Ihre Einrichtung **kostenlos** in die Internet - Datenbank aufgenommen wird?

|                             |                               |     |
|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | B10 |
|-----------------------------|-------------------------------|-----|

### Interviewer :

|                     |     |
|---------------------|-----|
| Name                | B20 |
| Datum der Befragung | B30 |

- 1 -

|              |                  |                                |                          |
|--------------|------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Zutreffendes | unterlegtes Feld | bitte ausfüllen oder ankreuzen | <input type="checkbox"/> |
|--------------|------------------|--------------------------------|--------------------------|

### Öffnungszeiten :

(Bitte auch auf Besonderheiten wie langer Samstag, Sprechstunden u.ä. achten)

|  |     |
|--|-----|
|  | C10 |
|--|-----|

### Parkmöglichkeit für Ihre Einrichtung :

|   |                               |                             |     |
|---|-------------------------------|-----------------------------|-----|
| Vorhanden                               | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | D10 |
| Vor der Einrichtung                     | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | D20 |
| Anzahl markierter Behindertenparkplätze |                               | D22                         |     |
| Hauseigener Parkplatz                   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | D30 |
| Anzahl markierter Behindertenparkplätze |                               | D32                         |     |
| wo?                                     |                               | D31                         |     |

### Eingangsbereich :

|  |                               |                               |                             |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Stufen bis zur Einrichtung vorhanden   | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja   | E10                         |
| Die Anzahl der Stufen bitte bis zur Einrichtung zählen, z.B. Wenn nötig die Anzahl bis zur 2. Etage ermitteln. (Erhebung bis 3 cm zählt nicht als Stufe !) |                               |                               |                             |
| Stufen   |                               | Handlauf durchgehend          |                             |
| Anzahl   | Höhe / cm                     | links                         | rechts                      |
| E20  | E21                           | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Farbliche Markierung   |                               | der ersten und letzten Stufe  |                             |
| <input type="checkbox"/> Nein  |                               | <input type="checkbox"/> Ja   |                             |
| E34  |                               | E34                           |                             |
| Alternativeneingang für Rollstuhlfahrer  |                               |                               |                             |
| <input type="checkbox"/> Nein  | <input type="checkbox"/> Ja   | wo?                           |                             |
| E36  |                               |                               |                             |

### Eingangstür

|                               |                                      |   |                             |                               |                             |
|-------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Türbreite / cm                | E71                                  | (Hier bitte die Maße der kleinsten / schmalsten Eingangstür eintragen, die bis zum Erreichen der Einrichtung zu durchqueren ist. Türbreite bitte bei geöffneter Tür messen) |                             |                               |                             |
| Drehflügeltür (Normaltür)     | Automatische Tür (mit Lichtschranke) | Halbautomatische Tür (mit Knopfdruck)   | Drehtür                     | Schiebetür                    | Pendeltür                   |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja          | <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| E80                           | E72                                  | E73   | E74                         | E75                           | E83                         |
| Andere Türart                 |                                      |   |                             |                               |                             |
| E85                           |                                      |   |                             |                               |                             |

### Rampe

(Bei der Rampenlänge bitte nur die Länge der Schräge (ohne Podest) ausmessen)

|                               |                             |                             |             |                               |       |  |     |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------|--|-----|
| Vorhanden                     | Länge / cm                  | Höhe / cm                   | Breite / cm | Handlauf durchgehend          |       | Farbliche Markierung Beginn und Ende der Rampe |     |
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | E40                         | E41         | E42                           | links | rechts   | E44 |
| <input type="checkbox"/> Nein |                             | <input type="checkbox"/> Ja |             | <input type="checkbox"/> Nein |       | <input type="checkbox"/> Ja                    |     |
| E40                           |                             | E50                         |             | E51                           |       | E54  |     |

- 2 -

Zunächstes unterlegtes Feld bitte ausfüllen oder ankreuzen

Gibt es im Eingangsbereich eine Klingel, die für Behinderte nutzbar ist ?

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| vorhanden                |                          | Ja                       |                          |                          |                          | Höhe des obersten Bedientastes / cm |                          |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Nein                     |                          | Ja                       |                          | mit Wechselsprechanlage  |                          | E63                                 |                          |
| E60                      |                          | E61                      |                          | E62                      |                          | E63                                 |                          |

Aufzug :

|                          |                          |                                |                          |  |                          |   |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|
| vorhanden                |                          | Stufen zum Aufzug vorhanden    |                          | Anzahl der Stufen                          |                          | Aufzugstürbreite bitte bei geöffneter Tür messen !! |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> |
| Nein                     |                          | Ja                             |                          | F10  |                          | F11   |                          |
| F10                      |                          | F12                            |                          | F11  |                          | F11   |                          |
| Innenmaße des Aufzuges   |                          | Höhe des obersten Bedientastes |                          | Aufzugsberechtigter muß angefordert werden |                          |   |                          |
| Türbreite / cm           |                          | Breite / cm                    |                          | Tiefe / cm                                 |                          | Im Aufzug (Innen) / cm                              |                          |
| F13                      |                          | F20                            |                          | F21  |                          | F22   |                          |
| Am Aufzug außen / cm     |                          | Wo ?                           |                          | F23  |                          |   |                          |
| F23                      |                          | F23                            |                          | F25  |                          |   |                          |

Hilfestellungen :

Kann Menschen mit Behinderungen beim Zugang und während des Aufenthaltes im Gebäude bzw. innerhalb der Räumlichkeiten der Einrichtung Hilfestellung geboten werden ?

|   |                          |                                    |                          |   |                          |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Allgemeine Hilfen für behinderte Menschen |                          | Besondere Hilfen für Hörbehinderte |                          | Besondere Hilfen für Blinde und Sehbehinderte |                          |
| <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> |
| Nein                                      |                          | Ja                                 |                          | Ja  |                          |
| M3  |                          | M1                                 |                          | M2  |                          |

Genaue Erläuterungen der speziellen Hilfen (Hörschleifen, Gebärdensprachdolmetscher, Blindenschrift, Mitnahme von Blindenführhunden, weiche sonstige Hilfe und Unterstützung, Erklärungen ...)

|                          |                          |   |                          |
|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Friseur                  |                          | Kann der Kunde im Rollstuhl sitzend am Rückwaschbecken bedient werden ? |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| Nein                     |                          | Ja  |                          |
| M4                       |                          | M5  |                          |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Sind Eintragungen auf Seite 4 vorhanden ? |                          |
| <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> |
| Nein                                      | Ja                       |
| G10                                       |                          |

Besuchertoiletten :

|                          |                          |  |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| vorhanden                |                          | Ist eine der Toiletten als Behindertentoilette mit Piktogramm gekennzeichnet ? |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein                     |                          | Ja   |                          | Ja                       |                          |
| J10                      |                          | J10  |                          | J11                      |                          |

Lage des WC innerhalb der Einrichtung

|                             |                          |   |  |                      |  |   |  |  |  |
|-----------------------------|--------------------------|---|--|----------------------|--|---|--|--|--|
| Stufen bis zum WC vorhanden |                          | (Bitte nur die Stufen beachten, die von der entsprechenden Einrichtung bis zum WC zu überwinden sind) Stufen bis zum WC vorhanden |  |                      |  |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |   |  |                      |  |   |  |  |  |
| Nein                        |                          | Ja  |  | J20                  |  |   |  |  |  |
| J20                         |                          | J20   |  | Handlauf durchgehend |  | Farbliche Markierung der ersten und letzten Stufe |  |  |  |
| Anzahl                      |                          | Höhe / cm   |  | links                |  | rechts  |  |  |  |
| J20                         |                          | J21   |  | Nein                 |  | Ja  |  |  |  |
| J20                         |                          | J21   |  | J40                  |  | J41   |  |  |  |
| J20                         |                          | J21   |  | J40                  |  | J41   |  |  |  |

WC - Kabine

|                               |  |                            |  |                          |  |                          |  |                                     |  |                          |  |
|-------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
| Türbreite / cm                |  | Tür von außen entriegelbar |  | Notklingel               |  | Stützgriff neben dem WC  |  |                                     |  |                          |  |
| <input type="checkbox"/>      |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>            |  | <input type="checkbox"/> |  |
| J60                           |  | J61                        |  | J65                      |  | J66                      |  | J67                                 |  | J68                      |  |
| J60                           |  | J61                        |  | J65                      |  | J66                      |  | J67                                 |  | J68                      |  |
| Bewegungsfäche um das WC / cm |  | links                      |  | rechts                   |  | Höhe der Toilette        |  | Richtung der Armatur am Waschbecken |  |                          |  |
| Breite                        |  | Tiefe                      |  | Breite                   |  | Tiefe                    |  | Toilette                            |  | Hebelarm                 |  |
| J71                           |  | J70                        |  | J73                      |  | J72                      |  | J74                                 |  | J75                      |  |
| J71                           |  | J70                        |  | J73                      |  | J72                      |  | J74                                 |  | J75                      |  |

Gaststätten:

|                          |  |   |  |                               |  |                          |  |                               |  |
|--------------------------|--|---|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------|--|
| vorhanden                |  | Speisekarte in empfohlener (*) Schriftgröße |  | Spezielles Speisenangebot für |  |                          |  | Separater Nichtraucherbereich |  |
| <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>                    |  | <input type="checkbox"/>      |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>      |  |
| Nein                     |  | Ja  |  | Nein                          |  | Ja                       |  | Nein                          |  |
| K08                      |  | K10   |  | K11                           |  | K12                      |  | K13                           |  |

(\*) Beispiel für empfohlene Schriftgröße (min. 6mm)

Übernachtungsmöglichkeiten :

|                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| vorhanden                        |                          | 1-Bettzimmer             |                          | 2-Bettzimmer             |                          | Mehrbettzimmer           |                          |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein                             |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          |
| K20                              |                          | K22                      |                          | K25                      |                          | K24                      |                          |
| Stufenlose Zimmer vorhanden      |                          | 1-Bettzimmer             |                          | 2-Bettzimmer             |                          | Mehrbettzimmer           |                          |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein                             |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          |
| K30                              |                          | K32                      |                          | K33                      |                          | K34                      |                          |
| Behinderlängere Zimmer vorhanden |                          | 1-Bettzimmer             |                          | 2-Bettzimmer             |                          | Mehrbettzimmer           |                          |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein                             |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          | Ja                       |                          |
| K15                              |                          | K17                      |                          | K17                      |                          | K14                      |                          |
| Zimmer mit Telefon               |                          | Zimmer mit Dusche / Bad  |                          | Zimmer mit WC            |                          |                          |                          |
| alle                             |                          | teilweise                |                          | alle                     |                          | alle                     |                          |
| <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nein                             |                          | Ja                       |                          | Nein                     |                          | Ja                       |                          |
| K40                              |                          | K41                      |                          | K42                      |                          | K43                      |                          |
| K40                              |                          | K41                      |                          | K42                      |                          | K43                      |                          |

## Erklärung der Piktogramme



**Eingangsbereich** für Rollstuhlfahrer voll zugänglich  
Zugang: ebenerdig (max. 3 cm) oder über Rampe  $< = 6\%$   
Türbreite:  $> = 90$  cm  
(Hierzu werden im Text keine Informationen angegeben)



**Eingangsbereich** für Rollstuhlfahrer eingeschränkt zugänglich  
Zugang: max 1 Stufe oder über Rampe bis max. 12%,  
Türbreite:  $> = 70$  cm  
(Alle vorhandenen Informationen werden im Text angegeben)



**Aufzug für Rollstuhlfahrer voll zugänglich**  
Türbreite:  $> = 90$  cm,  
Tiefe der Kabine  $> = 140$  cm und Breite:  $> = 110$  cm  
Höhe der Bedienelemente innen u. außen: max. 80 - 115 cm  
(Hierzu werden im Text keine Informationen angegeben)



**Personenaufzug vorhanden**  
(Alle vorhandenen Informationen werden im Text angegeben)



**Toiletten** für Rollstuhlfahrer voll zugänglich  
WC stufenlos erreichbar, Türbreite:  $> = 90$  cm  
Breite seitlich vom WC:  $> = 95$  cm (beidseitig)  
Platz vor dem WC (B x T):  $> = 150$  x 150 cm  
rechts und links vom Becken klappbare Haltevorrichtungen  
(Hierzu werden im Text keine Informationen angegeben)



**Toiletten** für Rollstuhlfahrer eingeschränkt zugänglich  
Türbreite:  $> = 70$  cm  
Breite seitlich vom Becken:  $> = 70$  cm (rechts oder links)  
Platz vor dem WC (B x T):  $> = 100$  x 100 cm  
mindestens rechts oder links vom Becken Haltevorrichtung - Seitenangaben  
immer in Blickrichtung zum WC  
(Alle vorhandenen Informationen werden im Text angegeben)



**Hilfen für Hörbehinderte** (Gehörlose und Schwerhörige)  
Hörschleifen, Gebärdendolmetscher oder andere Hilfen möglich.  
(Alle vorhandenen Hilfen werden im Text angegeben)



**Hilfen für Blinde und Sehbehinderte**  
Große Schrift, taktile Hinweise, Hörkassetten, Mitnahme von Blindenführhunden o. ä.  
(Alle vorhandenen Hilfen werden im Text angegeben)



**Spezielle und persönliche Hilfeleistungen**  
für Menschen mit Behinderungen möglich  
(Alle vorhandenen Informationen werden im Text angegeben)



**Markierte Behindertenparkplätze** sind vorhanden  
(Angabe der Anzahl)



geprüft nach DIN 18024 durch Behindertenverband Leipzig e.V.  
weitere Informationen unter [www.le-online.de](http://www.le-online.de)

## Bach-Museum im Bach-Archiv LeipzigEinSteinchen - Integrationskindergarten



Forschungsinstitut, Museum, Veranstaltungen  
- Stiftung bürgerlichen Rechts -

Internet: [www.bach-leipzig.de](http://www.bach-leipzig.de)  
E-Mail: [museum@bach-leipzig.de](mailto:museum@bach-leipzig.de)

Thomaskirchhof 14 – 16 (EG, 1. OG), 04109 Leipzig

Tel.: (0341) 913 72 02, Fax: (0341) 913 72 05

### **Öffnungszeiten:**

Di – So 10.00 – 18.00 Uhr

Ostermontag, Pfingstmontag, Neujahr 10.00 – 18.00 Uhr

geschlossen am 24., 25. und 31. Dezember

während der Bachfeste täglich geöffnet

jeder 1. Dienstag im Monat Eintritt Freitag

öffentliche Überblicksführungen sonntags 11.00 Uhr und freitags 15.00 Uhr

### **Eingangsbereich:**

1 Stufe: 5 cm hoch vom Fußweg in den Hallenbereich

Türbreite: 90 cm

### **Angaben zum WC:**

Türbreite: 85 cm

Platz rechts neben WC: 95 cm

Platz links neben WC: 95 cm

Durchfahrt links zwischen Waschtisch und WC-Becken auf 88 cm reduziert

Platz vor dem WC: 150 cm x 150 cm

Stützgiffe rechts und links klappbar

### **Hinweise:**

4 markierte Behindertenparkplätze am Thomaskirchhof / Kloostergasse

Audio-/Videoguide auch mit Deutscher Gebärdensprache

auf Anfrage museumspädagogische Führungen für blinde Gäste sowie Führungen in  
Leichter Sprache

# **Bauen für alle:**



- **barrierefrei !!!**
- **für alle ein Treffer !!!**