

Meldungen von erkannten Barrieren

| |
|--|
| Kontakt für mögliche Rückfragen Name, E-Mail, Telefonnummer |
| |
| Titel / Überschrift |
| |
| Verantwortlichkeit |
| |
| Ist-Zustand / Welche Barriere ist wo vorhanden? |
| |
| Soll-Zustand / So könnte der Idealfall aussehen: |
| |
| Maßnahmen / Was soll getan werden? |
| |