

# EU-Behindertenausweis – Öffentliche Konsultation

---

# Einführung

In der EU leben etwa 90 Millionen Menschen mit Behinderungen. Sie sind nach wie vor mit Hürden konfrontiert, die sie unter Umständen daran hindern oder davon abhalten, sich frei zu bewegen, um bestimmte Dienstleistungen in Anspruch zu nehmen. Dies ist insbesondere darauf zurückzuführen, dass es keine gegenseitige Anerkennung des Behindertenstatus zwischen den Mitgliedstaaten gibt. Infolge dieser fehlenden gegenseitigen Anerkennung des Behindertenstatus bestehen möglicherweise auf kurzen Urlaubs- und anderen Auslandsreisen Hindernisse für den Zugang zu bestimmten Dienstleistungen. Beispielsweise ist es denkbar, dass Reisende mit Behinderungen in anderen EU-Mitgliedstaaten nicht in der gleichen Weise Zugang zu den von manchen Dienstleistern angebotenen Vorzugskonditionen (Vergünstigungen oder Leistungen wie etwa Preisermäßigungen oder freier Eintritt) erhalten wie Personen, deren Behindertenstatus von dem betreffenden Mitgliedstaat anerkannt wurde.

Um diese Probleme zu beheben, erwägt die Kommission eine Initiative zur Förderung der gegenseitigen Anerkennung des Behindertenstatus zwischen den Mitgliedstaaten: Europäischer Behindertenausweis. Mit diesem Ausweis sollen die Freizügigkeit sowie die gleichberechtigte Inanspruchnahme von Rechten für Menschen mit Behinderungen in der EU verbessert werden. Für Inhaber eines Europäischen Behindertenausweises würden in allen Mitgliedstaaten dieselben Vorzugskonditionen für den Zugang zu wichtigen Dienstleistungen gelten, unabhängig davon, wo ihnen der Behindertenstatus zuerkannt wurde.

Diese Initiative wird auf den Erfahrungen mit dem [Pilotprojekt zum EU-Behindertenausweis](#) und dem [EU-Parkausweis für Behinderte](#) aufbauen.

Das Pilotprojekt hatte die freiwillige gegenseitige Anerkennung des Behindertenstatus zwischen den teilnehmenden Mitgliedstaaten und die Inanspruchnahme einer Reihe von Vergünstigungen beim Zugang zu Dienstleistungen in den Bereichen Kultur, Freizeit, Sport und Verkehr zum Gegenstand. Der im Rahmen des Pilotprojekts zwischen 2016 und 2018 in acht Mitgliedstaaten (Belgien, Zypern, Estland, Finnland, Italien, Malta, Rumänien und Slowenien) eingeführte Ausweis ist seitdem weiterhin gültig.

Das EU-Modell für den Parkausweis für Behinderte wurde im Jahr 1998 mit der Empfehlung 98/376/EG des Rates eingeführt. Die Initiative ist mit keinen Verpflichtungen verbunden. Mit ihr soll lediglich eine einfache Harmonisierung auf freiwilliger Basis ermöglicht werden, die im Wesentlichen die Gestaltung und die gegenseitige Anerkennung des Parkausweises durch die Mitgliedstaaten betrifft. Inhaber des Parkausweises haben in den einzelnen Ländern Anspruch auf eine Reihe von Parkberechtigungen und die Nutzung bestimmter Parkplätze.

Im Rahmen dieser öffentlichen Konsultation bitten wir Sie um Ihre Meinung zu den Problemen, mit denen Menschen mit Behinderungen auf Reisen und bei der Wahrnehmung ihres Rechts auf Freizügigkeit konfrontiert sind. Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, sich zu der Initiative für den Europäischen Behindertenausweis zu äußern. Wir freuen uns über alle Antworten, die von Bürger/innen, Organisationen, Behörden, Unternehmen, Hochschulen und anderen Interessenträgern eingereicht werden. Für die Teilnahme an

dieser Konsultation sind keine Vorkenntnisse über die europäischen Maßnahmen für Menschen mit Behinderungen oder den EU-Behindertenausweis erforderlich.

Wir werten die Ergebnisse dieser öffentlichen Konsultation aus, um im Bereich der grenzüberschreitenden Mobilität und der Freizügigkeit von Menschen mit Behinderungen Defizite zu ermitteln, die auf EU-Ebene in Angriff genommen werden müssen.

Die Beantwortung der Fragen nimmt etwa 20 Minuten in Anspruch.

## Hinweise zur Beantwortung des Fragebogens:

Bei mehreren Antwortmöglichkeiten fügen Sie bitte vor oder nach der gewählten Antwort ein „X“ ein.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an folgende E-Mail-Adresse: [EMPL-DISABILITY-CARD@ec.europa.eu](mailto:EMPL-DISABILITY-CARD@ec.europa.eu)

Außerdem wird ein sehr kurzer, leicht lesbarer Fragebogen <https://ec.europa.eu/eusurvey/runner/EuropeanDisabilityCardETR?surveylanguage=DE> veröffentlicht, der für alle barrierefrei zugänglich ist, auch für Menschen mit kognitiven Behinderungen.

## Abschnitt A: Datenschutzeinstellungen und -hinweise

Die Kommission wird alle Beiträge zu dieser öffentlichen Konsultation veröffentlichen. Sie können selbst entscheiden, ob Sie bei der Veröffentlichung Ihres Beitrags anonym bleiben möchten. Aus Gründen der Transparenz werden stets die Teilnehmerkategorie (z. B. „Wirtschaftsverband“, „Verbraucherverband“, „EU-Bürger/in“), das Herkunftsland und ggf. der Name und die Größe der Organisation sowie deren Transparenzregisternummer veröffentlicht. Ihre E-Mail-Adresse wird zu keinem Zeitpunkt veröffentlicht.

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich.

### Frage A1. Datenschutzeinstellungen für die Veröffentlichung des Beitrags

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- **Anonym:** Es werden nur Angaben zur Organisation veröffentlicht: Die Teilnehmerkategorie, der Name und die Transparenzregisternummer der Organisation, in deren Namen Sie an der Konsultation teilnehmen, sowie deren Größe und Herkunftsland und Ihr Beitrag werden in der eingegangenen Form veröffentlicht. Ihr Name wird nicht veröffentlicht. Bitte machen Sie in Ihrem Beitrag keine personenbezogenen Angaben, wenn Sie anonym bleiben möchten.
- **Öffentlich:** Angaben zur Organisation und zum Konsultationsteilnehmer werden veröffentlicht: Die Teilnehmerkategorie, der Name und die Transparenzregisternummer der Organisation, in deren Namen Sie an der Konsultation teilnehmen, sowie deren Größe und Herkunftsland und Ihr Beitrag werden veröffentlicht. Ihr Name wird ebenfalls veröffentlicht.

## Frage A2. Ich stimme den Datenschutzbestimmungen zu

[Hier finden Sie die Bestimmungen zum Schutz personenbezogener Daten.](#)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

## Abschnitt B: Angaben zu Ihrer Person

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich.

### Frage B1. Im Fragebogen verwendete Sprache

Ihr Beitrag kann nur in einer der folgenden Sprachen angenommen werden.

Bitte fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Sprache ein.

- Bulgarisch
- Kroatisch
- Tschechisch
- Dänisch
- Niederländisch
- Englisch
- Estnisch
- Finnisch
- Französisch
- Irisch
- Deutsch
- Griechisch
- Ungarisch
- Italienisch
- Lettisch
- Litauisch
- Maltesisch
- Polnisch
- Portugiesisch
- Rumänisch
- Slowenisch
- Slowakisch
- Spanisch
- Schwedisch

## Frage B2. In welcher Eigenschaft nehmen Sie an dieser Konsultation teil?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Hochschule/Forschungseinrichtung
- Wirtschaftsverband
- Unternehmen/Wirtschaftsorganisation
- Verbraucherorganisation
- EU-Bürger/in
- Umweltorganisation
- Nicht-EU-Bürger/in
- Nichtregierungsorganisation
- Behörde
- Gewerkschaft
- Sonstige

## Frage B3. Personenbezogene Daten

Bitte geben Sie Ihre Antwort zu jedem Listenelement nach dem Doppelpunkt ein.

- Vorname:
- Nachname:
- E-Mail-Adresse (wird nicht veröffentlicht):



#### Frage B4. Wie alt sind Sie?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Unter 18
- 18 bis 30
- 31 bis 49
- 50 bis 65
- Über 65
- Möchte ich nicht angeben

#### Frage B5. Welches Geschlecht haben Sie?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Männlich
- Weiblich
- Anderes
- Möchte ich nicht angeben

#### Frage B6. Zum Thema Behinderung: Welche der folgenden Aussagen beschreibt Sie am besten?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein. Falls Sie die letzte Option „Sonstiges“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Ich betrachte mich selbst als Mensch mit Behinderungen, habe aber keine anerkannte (d. h. keine nach den

nationalen/regionalen Rechtsvorschriften amtlich anerkannte) Behinderung oder Beeinträchtigung.

- Ich habe eine anerkannte (d. h. eine nach den nationalen/regionalen Rechtsvorschriften amtlich anerkannte) Behinderung oder Beeinträchtigung.
- Ich pflege einen Menschen mit Behinderung (formelle/informelle Pflege).
- Ich arbeite mit Menschen mit Behinderungen.
- Ich entwickle Maßnahmen für Menschen mit Behinderungen.
- Ich betrachte mich nicht als Mensch mit Behinderungen.
- Möchte ich nicht angeben
- Sonstiges

## Frage B7. Herkunftsland

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein. Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Österreich
- Belgien
- Bulgarien
- Kroatien
- Republik Zypern
- Tschechische Republik
- Dänemark
- Estland
- Finnland
- Frankreich
- Deutschland
- Griechenland
- Ungarn
- Irland
- Italien
- Lettland
- Litauen

- Luxemburg
- Malta
- Niederlande
- Polen
- Portugal
- Rumänien
- Slowakei
- Slowenien
- Spanien
- Schweden
- Sonstige

## Abschnitt C: Über Ihre Organisation

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist nur dann zwingend erforderlich, wenn Sie bei Frage B2 „In welcher Eigenschaft nehmen Sie an dieser Konsultation teil?“ eine Organisation ausgewählt haben.

### Frage C1. Sitzland

Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein. Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Österreich
- Belgien
- Bulgarien
- Kroatien
- Republik Zypern
- Tschechische Republik
- Dänemark
- Estland
- Finnland
- Frankreich
- Deutschland
- Griechenland
- Ungarn
- Irland
- Italien
- Lettland
- Litauen
- Luxemburg
- Malta
- Niederlande
- Polen
- Portugal
- Rumänien
- Slowakei
- Slowenien
- Spanien

- Schweden
- Sonstige

## Frage C2. Ebene Ihrer Organisation

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- International
- Europäisch
- National
- Regional
- Lokal

## Frage C3. Name der Organisation

Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.  
Höchstens 255 Zeichen

## Frage C4. Größe der Organisation

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Sehr klein (1 bis 9 Beschäftigte)
- Klein (10 bis 49 Beschäftigte)
- Mittel (50 bis 249 Beschäftigte)
- Groß (250 oder mehr Beschäftigte)

## Frage C5. Nummer im Transparenzregister

Bitte prüfen Sie, ob Ihre Organisation im [Transparenzregister](#) eingetragen ist. Das Transparenzregister ist eine Datenbank, in die sich Organisationen, die Einfluss auf EU-Entscheidungsprozesse nehmen möchten, eintragen lassen können.  
Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.  
Höchstens 255 Zeichen

## Abschnitt D: Problemstellung

Ihre Meinung zu den Schwierigkeiten und Hindernissen, mit denen Menschen mit Behinderungen gegenwärtig bei der Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit und grenzüberschreitende Mobilität in der EU sowie bei der Inanspruchnahme der für Menschen mit Behinderungen angebotenen Vorzugsbedingungen beim Zugang zu bestimmten Dienstleistungen konfrontiert sind (in ihrem Land und in anderen EU-Ländern).

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich, mit Ausnahme der als „Sonstige“ betitelten Fragen, die Sie nicht beantworten müssen, wenn Sie keine weiteren Angaben zu machen haben.

**Frage D1.** Inwieweit können Ihrer Meinung nach die folgenden Aspekte für Menschen mit Behinderungen Hindernisse bei der Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit und bei der Inanspruchnahme von Vergünstigungen oder Vorzugskonditionen beim Zugang zu bestimmten Dienstleistungen darstellen?

**Frage D1.1.** Keine gegenseitige Anerkennung des Behindertenstatus und/oder nationaler Behindertenausweise und der entsprechenden Bescheinigungen

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.2. Keine gemeinsame, EU-weite Definition des Begriffs Behinderung

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.3. Kein gemeinsamer EU-Ausweis, aus dem der Behindertenstatus hervorgeht

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß



#### Frage D1.4. Unterschiedliche Behandlung von gebietsfremden und gebietsansässigen Menschen mit Behinderungen

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage D1.5. Unzureichendes Angebot von Vorzugsbedingungen für bestimmte Dienstleistungen für Gebietsfremde

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.6. Keine Bereitstellung von Informationen über die gegenseitige Anerkennung des Behindertenstatus

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.7. Keine öffentlich verfügbaren Informationen über Vorzugskonditionen für Menschen mit Behinderungen

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.8. Keine öffentlich verfügbaren Informationen über Vorzugskonditionen für Menschen mit Behinderungen

Inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage D1.9. Sonstige

Können Ihrer Meinung nach weitere Aspekte für Menschen mit Behinderungen Hindernisse bei der Ausübung ihres Rechts auf Freizügigkeit und bei der Inanspruchnahme von Vergünstigungen oder Vorzugskonditionen beim Zugang zu bestimmten Dienstleistungen darstellen?

Wenn ja, geben Sie bitte Ihren Text in das folgende Feld ein.

Wenn ja, inwieweit könnte dies Ihrer Meinung nach Hindernisse für Menschen mit Behinderungen darstellen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß

- In sehr hohem Maß

## Frage D2. Sind Sie jemals in ein anderes EU-Land als Ihr Herkunfts-/Wohnsitzland umgezogen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

### Frage D2.1. Wenn ja, haben Sie dort die Anerkennung Ihres Behindertenstatus nach den nationalen Bestimmungen beantragt?

Wenn Sie die Frage D2 mit „Ja“ beantwortet haben, wählen Sie bitte die entsprechende Auswahl aus den nachstehend aufgeführten folgenden Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein
- k. A.

#### Frage D2.1.1. Wenn ja, wie lange hat es gedauert, bis Ihr Behindertenstatus anerkannt wurde und Sie den nationalen Ausweis bzw. die nationale Bescheinigung erhalten haben?

Wenn Sie die Frage D2.1 mit „Ja“ beantwortet haben, wählen Sie bitte die entsprechende Auswahl aus den nachstehend aufgeführten folgenden Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Weniger als 1 Monat
- 1 bis 3 Monate

- 4 bis 6 Monate
- 7 bis 9 Monate
- 9 bis 12 Monate
- Mehr als 12 Monate
- k. A.

**Frage D3.** Sind Sie jemals als Tourist/in oder zu anderen Zwecken für weniger als drei Monate in einen anderen Mitgliedstaat gereist?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

**Frage D3.1.** Wenn ja, wie oft sind Sie verreist?

Wenn Sie die Frage D3 mit „Ja“ beantwortet haben, wählen Sie bitte die entsprechende Auswahl aus den nachstehend aufgeführten folgenden Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- 1- bis 2-mal
- 3- bis 5-mal
- 6- bis 10-mal
- Mehr als 10-mal

### Frage D3.2. Wie lange haben Sie sich durchschnittlich im Ausland aufgehalten?

Wenn Sie die Frage D3 mit „Ja“ beantwortet haben, wählen Sie bitte die entsprechende Auswahl aus den nachstehend aufgeführten folgenden Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Weniger als 1 Woche
- 1 bis 3 Wochen
- 1 bis 3 Monate
- Mehr als 3 Monate

### Frage D4. Inwieweit werden Ihrer Meinung nach Menschen mit Behinderungen dadurch von Auslandsreisen abgeschreckt, dass ihr Behindertenstatus (oder die entsprechende Bescheinigung) in anderen Mitgliedstaaten nicht uneingeschränkt anerkannt wird?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage D5.** Waren Sie jemals in einer Situation, in der Ihr nationaler Behindertenstatus in einem anderen Mitgliedstaat nicht anerkannt wurde, oder kennen Sie Menschen mit Behinderungen, auf die dies zutrifft?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

Wenn Sie die Frage D5 mit „Ja“ beantwortet haben, machen Sie bitte nähere Angaben.

Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.

**Frage D6.** In welchen der folgenden Bereiche haben nach Ihrer Kenntnis Menschen mit Behinderungen aus anderen Mitgliedstaaten (Gebietsfremde, die sich weniger als drei Monate im Land aufhalten) denselben Zugang zu Vorzugsbedingungen (Ermäßigungen, Sonderpreise, Vorrang, Sonstiges) wie Menschen mit Behinderungen, die ihren Wohnsitz in Ihrem Land oder im Sitzland Ihrer Organisation haben? (Mehrfachauswahl möglich)

Bitte wählen Sie die zutreffenden Antworten aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie alle Optionen aus, die am besten auf Sie zutreffen, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Öffentliche Verkehrsmittel
- Private Verkehrsmittel
- Parkplätze
- Autovermietung
- Reisebüros
- Tourismus
- Freizeitdienstleistungen
- Sportstätten
- Vergnügungsparks
- Kulturstätten und kulturelle Aktivitäten
- Strom- und Gasversorgung
- Telekommunikation
- Postdienste
- Unternehmensdienstleistungen (z. B. Unternehmensberatung)
- Anlagenverwaltung
- Werbung
- Personalvermittlungsdienste
- Dienstleistungen von Handelsvertretern
- Dienstleistungen für Unternehmen und Verbraucher (z. B. Rechtsberatung)
- Immobiliendienstleistungen
- Handel



- Organisation von Messen
- Sonstige

**Frage D7.** Welches sind die häufigsten Vorzugskonditionen/Vergünstigungen, die Menschen mit Behinderungen eingeräumt werden?

**Frage D7.1** Freier Eintritt für Menschen mit Behinderungen

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

**Frage D7.2** Preisermäßigung für Menschen mit Behinderungen

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

### Frage D7.3 Freier Eintritt für Menschen mit Behinderungen und ihre Assistenz- oder Begleitpersonen

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

### Frage D7.4 Preisermäßigung für Menschen mit Behinderungen und ihre Assistenz- oder Begleitpersonen

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

### Frage D7.5 Vorrang beim Zugang zu Veranstaltungsorten, in Warteschlangen

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

### Frage D7.6 Unterstützung in Form persönlicher Assistenz oder technischer Hilfsmittel (z. B. Rollstühle)

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

### Frage D7.7. Sonstige

Gibt es Ihrer Meinung nach weitere häufige Vorzugskonditionen/Vergünstigungen, die Menschen mit Behinderungen eingeräumt werden?  
Wenn ja, geben Sie bitte Ihren Text in das folgende Feld ein.

Wenn ja, wählen Sie bitte die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- In Ihrem Land/im Sitzland Ihrer Organisation
- In anderen Mitgliedstaaten

**Frage D8.** Inwieweit werden Ihrer Meinung nach Menschen mit Behinderungen durch Hindernisse oder Schwierigkeiten im Zusammenhang mit der Anerkennung ihres Behindertenstatus von Auslandsreisen abgeschreckt oder haben aufgrund dieser Hindernisse oder Schwierigkeiten das Gefühl, ihre Rechte nicht uneingeschränkt wahrnehmen zu können?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß

**Frage D9.** Inwieweit werden Ihrer Meinung nach Menschen mit Behinderungen auf Auslandsreisen benachteiligt, weil sie beim Zugang zu bestimmten Dienstleistungen nicht dieselben Vorzugskonditionen erhalten wie Staatsangehörige mit Behinderungen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage D10.** Wurden Ihnen jemals beim Zugang zu bestimmten Dienstleistungen in einem anderen Mitgliedstaat die Vorzugskonditionen verweigert, die Staatsangehörigen mit Behinderungen gewährt werden, oder kennen Sie Menschen mit Behinderungen, auf die dies zutrifft?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

**Frage D10.1** Falls ja, führen Sie dies bitte aus

Wenn Sie Frage D10 mit „Ja“ beantwortet haben, machen Sie bitte nähere Angaben.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstiges“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Weil Ihr Behindertenausweis bzw. Ihre entsprechende Bescheinigung nicht anerkannt wurde
- Weil Sie keinen Behindertenausweis bzw. keine entsprechende Bescheinigung hatten
- Sonstiges

**Frage D10.2** Wenn ja, können Sie abschätzen, ob und in welcher Höhe Ihnen daraus finanzielle Verluste entstanden sind?

Wenn Sie Frage D10 mit „Ja“ beantwortet haben, machen Sie bitte nähere Angaben.

Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.

**Frage D10.3** Wenn ja, haben Sie die Dienstleistungen trotzdem in Anspruch genommen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

Wenn Sie Frage D10.3 mit „Ja“ beantwortet haben, machen Sie bitte nähere Angaben.

Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.

## Abschnitt E: Ihre Meinung zum EU-Parkausweis

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich, mit Ausnahme der als „Sonstige“ betitelten Fragen, die Sie nicht beantworten müssen, wenn Sie keine weiteren Angaben zu machen haben.

### Frage E1. Kennen Sie den EU-Parkausweis für Behinderte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

### Frage E2. Wenn Sie einen EU-Parkausweis für Behinderte haben: Nutzen Sie ihn?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja, ich nutze ihn in meinem Land.
- Ja, ich nutze ihn in anderen Mitgliedstaaten.
- Ja, ich nutze ihn sowohl in meinem Land als auch in anderen Mitgliedstaaten.
- Nein, ich nutze ihn nicht.
- k. A.

### Frage E3. Inwieweit erleichtert Ihrer Meinung nach der EU-Parkausweis die Mobilität von Menschen mit Behinderungen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage E4 Inwieweit beeinträchtigen Ihrer Meinung nach die folgenden Aspekte die Einführung des EU-Parkausweises?

#### Frage E4.1 Unterschiedliche Nutzungsbedingungen des Ausweises in den einzelnen Mitgliedstaaten (z. B. Gültigkeitszeitraum, Bedingungen für besondere Parkberechtigungen usw.)

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß



## Frage E4.2 Unterschiedliche Gestaltung des Ausweises in den einzelnen Mitgliedstaaten

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Frage E4.3 Eingeschränkte Anerkennung der (von nationalen oder lokalen Behörden ausgestellten) Ausweise in den Mitgliedstaaten

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage E4.4 Eingeschränkte Nutzung des Ausweises in den Mitgliedstaaten

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage E4.5 Mögliche betrügerische Verwendung des Ausweises

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage E4.6 Mögliche Fälschung des Ausweises

Inwieweit beeinträchtigt Ihrer Meinung nach dieser Aspekt die Einführung des EU-Parkausweises?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage E5 Sollte Ihrer Meinung nach in der EU ein einheitlicher Parkausweis nach dem EU-Modell verpflichtend vorgeschrieben werden?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

## Abschnitt F: Handlungsbedarf auf EU-Ebene

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich, mit Ausnahme der als „Sonstige“ betitelten Fragen, die Sie nicht beantworten müssen, wenn Sie keine weiteren Angaben zu machen haben.

**Frage F1** Inwieweit stimmen Sie zu, dass die EU tätig werden muss, um die folgenden Ziele zu erreichen?

**Frage F1.1** Förderung der gegenseitigen Anerkennung von Behinderungen zwischen den Mitgliedstaaten

Inwieweit stimmen Sie zu, dass die EU tätig werden muss, um dies zu erreichen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage F1.2** Förderung des Zugangs zu Dienstleistungen mit Vorzugskonditionen für Menschen mit Behinderungen in allen Mitgliedstaaten

Inwieweit stimmen Sie zu, dass die EU tätig werden muss, um dies zu erreichen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht

- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage F1.3 Förderung der Einführung des EU-Parkausweises für Behinderte

Inwieweit stimmen Sie zu, dass die EU tätig werden muss, um dies zu erreichen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage F2 Für welche Dienstleistungen sollte der Ausweis Ihrer Meinung nach gelten, weil in ihrem Zusammenhang eine Gleichbehandlung die größten Vorteile für Menschen mit Behinderungen mit sich brächte? (Mehrfachauswahl möglich)

Bitte wählen Sie die zutreffenden Antworten aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie alle Optionen aus, die am besten auf Sie zutreffen, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Öffentliche Verkehrsmittel
- Private Verkehrsmittel
- Parkplätze
- Autovermietung

- Reisebüros
- Tourismus
- Freizeitdienstleistungen
- Sportstätten
- Vergnügungsparks
- Kulturstätten und kulturelle Aktivitäten
- Strom- und Gasversorgung
- Telekommunikation
- Postdienste
- Unternehmensdienstleistungen (z. B. Unternehmensberatung)
- Anlagenverwaltung
- Werbung
- Personalvermittlungsdienste
- Dienstleistungen von Handelsvertretern
- Dienstleistungen für Unternehmen und Verbraucher (z. B. Rechtsberatung)
- Immobiliendienstleistungen
- Handel
- Organisation von Messen
- Sonstige

## Abschnitt G: Mögliche Handlungsoptionen

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich, mit Ausnahme der als „Sonstiges“ betitelten Fragen, die Sie nicht beantworten müssen, wenn Sie keine weiteren Angaben zu machen haben.

**Frage G1.** Inwieweit würde der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach dazu beitragen, dass Sie selbst häufiger in andere EU-Mitgliedstaaten reisen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage G2.** Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen über die Verfahren für die Ausstellung des Europäischen Behindertenausweises zu?

**Frage G2.1** Inhaber eines nationalen Behindertenausweises/einer entsprechenden Bescheinigung sollten den Europäischen Behindertenausweis automatisch erhalten.

Inwieweit stimmen Sie dieser Aussage zu?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage G2.2** Inhaber eines nationalen Behindertenausweises/einer entsprechenden Bescheinigung sollten den Europäischen Behindertenausweis auf Antrag ohne weitere Prüfungen erhalten.

Inwieweit stimmen Sie dieser Aussage zu?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß



### Frage G2.3 Inhaber eines EU-Parkausweises für Behinderte sollten den Europäischen Behindertenausweis automatisch erhalten.

Inwieweit stimmen Sie dieser Aussage zu?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage G2.4 Sonstiges

Möchten Sie weitere Aussagen zum Verfahren für die Ausstellung des Europäischen Behindertenausweises machen?

Wenn ja, geben Sie bitte Ihren Text in das folgende Feld ein.

Wenn ja, inwieweit stimmen Sie zu?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage G3. Sollte der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach kostenlos sein?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

### Frage G4. Welches Format sollte der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach haben? (Mehrfachauswahl möglich)

Bitte wählen Sie die zutreffenden Antworten aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie alle Optionen aus, die am besten auf Sie zutreffen, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Physisches Format
- Elektronisches Format (Karte mit Mikrochip)
- Elektronisches Format (App für mobile Geräte)
- Alle genannten Optionen
- Sonstige

**Frage G5.** Sollte ein mögliches gemeinsames Format des Europäischen Behindertenausweises Ihrer Meinung nach die folgenden Merkmale aufweisen?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Gültigkeitsdauer
- Foto
- Starke Sicherheitsmerkmale, um eine betrügerische Verwendung/Fälschung zu verhindern
- Der Ausweis sollte in Kombination mit dem Personalausweis/Reisepass gültig sein
- Sonstige

**Frage G6.** Würde Ihrer Meinung nach ein gemeinsames Format des Europäischen Behindertenausweises die gegenseitige Anerkennung des Behindertenstatus und Reisen in andere Mitgliedstaaten erleichtern?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Ja
- Nein

## Frage G7. Sollte der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in allen Mitgliedstaaten verpflichtend eingeführt werden?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

Falls Sie die letzte Option „Sonstige“ wählen, fügen Sie bitte ein „X“ am Ende der Zeile und danach Ihren eigenen Text ein.

- Ja, der Europäische Behindertenausweis sollte ausnahmslos für alle Mitgliedstaaten verpflichtend vorgeschrieben sein.
- Ja, der Europäische Behindertenausweis sollte verpflichtend vorgeschrieben sein, jedoch sollten die Mitgliedstaaten die Möglichkeit haben, sich nicht daran zu beteiligen.
- Nein, die Teilnahme der Mitgliedstaaten am System des Europäischen Behindertenausweises sollte freiwillig sein.
- Sonstige

## Frage G8. Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu oder nicht zu, dass der EU-Parkausweis für Behinderte in den neuen Europäischen Behindertenausweis integriert werden sollte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Stimme vollkommen zu
- Stimme zu
- Stimme nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Abschnitt H: Ihre Meinung zu den Auswirkungen des Europäischen Behindertenausweises

Die Beantwortung aller folgenden Fragen ist zwingend erforderlich, mit Ausnahme der als „Sonstige“ betitelten Fragen, die Sie nicht beantworten müssen, wenn Sie keine weiteren Angaben zu machen haben.

**Frage H1.** Inwieweit könnte der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach die folgenden Auswirkungen haben?

**Frage H1.1** Es werden mehr Menschen mit Behinderungen innerhalb der EU verreisen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Frage H.2 Es werden mehr Menschen mit Behinderungen in andere Mitgliedstaaten umziehen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Frage H1.3 Menschen mit Behinderungen werden häufiger innerhalb der EU verreisen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage H1.4 Menschen mit Behinderungen werden sich bei Reisen innerhalb der EU länger im Ausland aufhalten.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage H1.5 Menschen mit Behinderungen werden mehr Möglichkeiten haben, ihr Recht auf Reisen innerhalb der EU uneingeschränkt wahrzunehmen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage H1.6** Menschen mit Behinderungen werden auf Reisen innerhalb der EU einen besseren Zugang zu Dienstleistungen haben, für die Vorzugskonditionen angeboten werden.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage H1.7** Menschen mit Behinderungen werden auf Reisen innerhalb der EU vermehrt Dienstleistungen in den Bereichen Kultur, Freizeit, Sport und Reisen in Anspruch nehmen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß



**Frage H1.8** Die digitalen Kompetenzen von Menschen mit Behinderungen werden verbessert (z. B. Überwindung der digitalen Kluft, verstärkte Nutzung digitaler Dienste).

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage H1.9** Die gegenseitige Anerkennung von Vorzugskonditionen für Menschen mit Behinderungen wird vereinfacht.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H1.10 Das Angebot von Vorzugskonditionen für den Zugang zu bestimmten Dienstleistungen wird zurückgehen.

Inwieweit könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach in dieser Weise auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H1.11 Sonstiges

Könnte der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach weitere Auswirkungen haben?

Wenn ja, geben Sie bitte Ihren Text in das folgende Feld ein.

Wenn ja, inwieweit könnte sich dies Ihrer Meinung nach auswirken? Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage H2.** In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach die folgenden Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?

**Frage H2.1** Regulierungskosten (z. B. Gebühren, Abgaben und Steuern)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

**Frage H2.2** Anpassungskosten (z. B. Kosten im Zusammenhang mit der Einführung des Ausweises oder der erforderlichen Ausrüstung)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

### Frage H2.3 Verwaltungskosten im Zusammenhang mit der Überwachung (z. B. Aufzeichnung der Verwendung des Ausweises)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

### Frage H2.4 Verwaltungskosten im Zusammenhang mit der Berichterstattung (z. B. Speichern von Informationen, Führen von Datenbanken)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

### Frage H2.5 Durchsetzungskosten (z. B. Kontrollen, Bearbeitung von Beschwerden, Überprüfungen zur Aufdeckung von Fälschungen)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

### Frage H2.6 Indirekte Kosten (z. B. Erhöhung der Normalpreise der vom Behindertenausweis abgedeckten Dienstleistungen)

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?  
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

## Frage H2.7 Sonstiges

Könnte sich der Europäische Behindertenausweis Ihrer Meinung nach auf weitere Kosten auswirken?

Wenn ja, geben Sie bitte Ihren Text in das folgende Feld ein.

In welchem Bereich könnten Ihrer Meinung nach diese Kosten durch den Europäischen Behindertenausweis steigen oder sinken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Deutliche Senkung
- Leichte Senkung
- Keine Auswirkungen
- Leichter Anstieg
- Deutlicher Anstieg

**Frage H3.** Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf die folgenden Interessenträger auswirken?

### Frage H3.1 Öffentliche Verwaltungen der Mitgliedstaaten (z. B. Kosten im Zusammenhang mit der Ausgabe des Ausweises)

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H3.2 Behörden, die Vorzugskonditionen für Menschen mit Behinderungen anbieten

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H3.3 Private Unternehmen – große Unternehmen (z. B. Kosten im Zusammenhang mit dem Angebot von Vorzugskonditionen für Tourist/innen mit Behinderungen aus EU-Mitgliedstaaten)

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H3.4 Private Unternehmen – KMU (z. B. Kosten im Zusammenhang mit dem Angebot von Vorzugskonditionen für Tourist/innen mit Behinderungen aus EU-Mitgliedstaaten)

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß



### Frage H3.5 Kulturstätten und -einrichtungen

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

### Frage H3.6 Zivilgesellschaftliche Organisationen (z. B. Kosten im Zusammenhang mit dem Angebot von Unterstützung bei der Verwendung des Ausweises für Inhaber mit besonderen Bedürfnissen)

Inwieweit werden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf diese Interessenträger auswirken?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

**Frage H4.** Inwieweit würden sich Ihrer Meinung nach die mit dem Europäischen Behindertenausweis verbundenen Kosten auf Ihr Unternehmen/Ihre Organisation auswirken (z. B. Kosten im Zusammenhang mit einzelnen Dienstleistungen)?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß
- k. A.

**Frage H5.** Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu (oder nicht zu), dass die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises die folgenden Auswirkungen hätte?

**Frage H5.1** Senkung der Kosten für die Herstellung und Ausgabe des Ausweises

Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu, dass sich die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises diese Auswirkung hätte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß

- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Frage H5.2 Vereinfachung der Antragsverfahren

Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu, dass sich die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises diese Auswirkung hätte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Frage H5.3 Verbesserung der Bekanntheit/Sichtbarkeit des Ausweises

Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu, dass sich die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises diese Auswirkung hätte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage H5.4 Verbesserung der Akzeptanz des Ausweises

Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu, dass sich die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises diese Auswirkung hätte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

#### Frage H5.5 Eindämmung des Risikos der betrügerischen Verwendung oder Fälschung des Ausweises

Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu, dass sich die Zusammenführung des Europäischen Behindertenausweises und des EU-Parkausweises diese Auswirkung hätte?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort aus den nachstehend aufgeführten Optionen aus. Bitte wählen Sie nur die Option aus, die am besten auf Sie zutrifft, und fügen Sie ein „X“ hinter Ihrer gewählten Antwort ein.

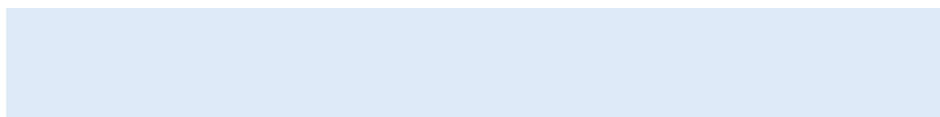
- Überhaupt nicht
- In geringem Maß
- In einem gewissen Maß
- In hohem Maß
- In sehr hohem Maß

## Abschnitt I: Abschließende Bemerkungen

Wenn Sie über keine weiteren Angaben zu machen haben, müssen Sie nicht alle folgenden Fragen beantworten.

**Frage I1.** Wenn Sie zum Thema dieser Konsultation noch weitere Informationen anfügen möchten, können Sie dies hier tun.

Bitte geben Sie Ihren Text in das folgende Feld ein.



**Frage I2.** Sie haben hier die Gelegenheit, ein kurz gefasstes Dokument beizufügen (z. B. ein Positionspapier).

Die maximale Dateigröße beträgt 1 MB.  
Nur Dateien des Typs .pdf, .txt, .doc, .docx, .odt und .rtf sind zulässig.  
Wir weisen Sie darauf hin, dass das hochgeladene Dokument zusammen mit Ihren Antworten zum Fragebogen – dem eigentlichen Beitrag zu dieser öffentlichen Konsultation – veröffentlicht wird.  
Das Dokument ist fakultativ und dient als zusätzliche Hintergrundinformation zum besseren Verständnis Ihres Standpunkts.

