Erklärung für Gäste mit Einschränkungen

Zur Ermittlung des Eintrittspreises

Herzlich willkommen im Phantasialand! Wir möchten allen Gästen einen unvergesslichen, sicheren und sorgenfreien Aufenthalt ermöglichen. Damit wir Sie bei der Ticketwahl unterstützen können, senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an shop@phantasialand.de.
Wenn Sie durch Ihre Behinderung daran gehindert werden, diese Erklärung auszufüllen und zu unterzeichnen, muss ein gesetzlicher Vertreter in Ihrem Namen unterschreiben.

Information zur Nutzung der Attraktionen

Aufgrund unserer Sicherheits- und Nutzungsbestimmungen ist die Nutzung von Attraktionen für Gäste mit Einschränkungen grundsätzlich ausgeschlossen. Unter Berufung auf das Allgemeine Gleichbehandlungsgesetz können Sie jedoch im Rahmen der in unserer Broschüre „Informationen für Gäste mit Einschränkungen“ genannten Beurteilungen selbstbestimmt Attraktionen nutzen. Die Broschüre erhalten Sie beim Gästeservice oder online unter www.phantasialand.de. Bitte machen Sie sich unbedingt mit den darin beschriebenen Risiken und Voraussetzungen vertraut. Je nach Art und Ausprägung Ihrer Einschränkung ist der Zugang zu ausgewählten Attraktionen ggf. möglich. Voraussetzung dafür ist die Unterzeichnung einer Nutzungs- und Verzichtsvereinbarung vor Ort beim Gästeservice. Hinweis: Die Broschüre ist ausschließlich auf Deutsch verfügbar. Daher sind hinreichende Deutschkenntnisse erforderlich.

Ermäßigung für Gäste mit Einschränkungen

Gäste mit einer temporären oder dauerhaften körperlichen oder geistigen Einschränkung erhalten gegebenenfalls einen reduzierten Eintrittspreis oder freien Eintritt. Damit wir Ihren Status besser einschätzen können, füllen Sie bitte die folgenden Angaben aus und kreuzen Sie die passenden Optionen an:

Persönliche Angaben

Name: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ & Land: _____

☐ Blind oder Sehschärfe < 0,02 (1/50)
☐ Gäste, die sich nur mit fremder Hilfe oder großer Anstrengung außerhalb ihres Fahrzeuges (bspw. Rollstuhl) bewegen können
☐ Ständig auf fremde Hilfe angewiesen: Gehörlos oder schwerhörig mit Sprachstörung, Einschränkungen bei grundlegenden Alltagstätigkeiten, Eingeschränkt bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel
☐ Weitere Einschränkungen – *nur angeben, sofern diese nicht bereits zuvor aufgeführt wurden*:

_____

Hinweis

Bitte halten Sie am Eingang ein offizielles Dokument bereit, das Ihre Einschränkung belegt.
Gültige Nachweise sind z. B.: Schwerbehindertenausweis, Parkausweis für Menschen mit Behinderung, „Autipas“, Ärztliche Bescheinigung (im Original und unterschrieben). Dieses Formular ersetzt nicht die zuvor erwähnte Nutzungs- und Verzichtsvereinbarung, die Sie beim Gästeservice erhalten.

Bestätigung

Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgemäß ausgefüllt habe und den Inhalt zur Kenntnis genommen habe. (Hinweis: Sie müssen volljährig sein, um diese Erklärung zu unterzeichnen. Ist dies nicht der Fall, muss ein Elternteil, Vormund oder gesetzlicher Vertreter unterschreiben.)

Ort, Datum & Unterschrift: _____