

Meldeformular für Flugpassagiere mit Behinderung

Falls Sie als Mensch mit Behinderung von Flughafen- oder Fluglinienpersonal diskriminierend oder anderweitig benachteiligend behandelt wurden, können Sie sich mit diesem Formular bei uns melden. Füllen Sie das Formular so vollständig wie möglich aus und senden Sie es per E-Mail an: info@egalite-handicap.ch oder per Post an: Fachstelle Egalité-Handicap, Marktgasse 31, 3011 Bern. Wir werden den Fall so schnell wie möglich bearbeiten und Ihnen antworten.

Ihre Meldung ermöglicht uns, Fälle von Diskriminierung von Menschen mit Behinderung zu erfassen und im Gespräch mit den Flughäfen und Airlines sowie dem Bundesamt für Zivilluftfahrt BAZL die Dienstleistungen für solche Menschen zu verbessern.

Ihre Personalien:

Name.....
Vorname.....
Adresse.....
PLZ / Wohnort.....
Mail.....
Fax.....
Telefon.....

1. Mit welcher Behinderung leben Sie? (Mehrfachnennung möglich)

- Mobilitätsbehinderung
- Sehbehinderung
- Hörbehinderung
- geistige Behinderung
- andere: welche

2. Welchen Flughafen haben Sie in der Schweiz gebraucht?

- Basel Mulhouse
- Bern Belp
- Genf
- Lugano
- Sion
- St. Gallen - Altenrhein
- anderer Flughafen: welcher?

3. Mit welcher Airline sind Sie geflogen / wollten Sie fliegen?
(Mehrfachnennung möglich)

.....

4. Wo hatten Sie Ihren Flug gebucht? (Mehrfachnennung möglich)

Reisebüro: welches?

Internet

andere:

5. Haben Sie bei der Buchung die Information übermittelt, dass Sie mit Behinderung leben?

ja

nein

6. Welche Art von Diskriminierung haben Sie erfahren?
(Mehrfachnennung möglich)

Schwierigkeiten bei der Buchung

Transportverweigerung

Transporterlaubnis nur mit Begleitperson

Schwierigkeiten bei der Abwicklung der Serviceleistungen am Flughafen

Schwierigkeiten bei der Abwicklung des Fluges

andere:

7. Versuchen Sie, so genau wie möglich zu beschreiben, was passiert ist:

.....

.....

.....

8. Wie hätte Ihrer Meinung nach die Abwicklung korrekterweise verlaufen müssen?

.....
.....
.....

9. Haben Sie sich vor Ort beschwert? Wenn ja, bei wem genau ?

.....
.....
.....

Wie war die Reaktion auf Ihre Beschwerde?

.....
.....
.....

Besten Dank für Ihre Mitarbeit! Wir werden so bald als möglich mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Unterschrift: