



Bitte füllen Sie den Erfassungsbogen leserlich in Blockschrift aus.

Messungen erfolgen immer in Höhe des Haltestellenschildes!

- Ersterfassung (neue Haltestelle)
 Aktualisierung

Interner Vermerk VBB:

VBB-Nr.: _____

Mast-Nr.: _____

Erfasst: _____

Datum/Kürzel

Haltestellenname: _____

Landkreis: _____ Gemeinde: _____ Ortsteil: _____

Verantwortliches Verkehrsunternehmen: _____

- Haltestelle liegt auf Betriebs-/Privatgelände

Haltestellenlage (Bitte eins auswählen)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stadtzentrum | <input type="checkbox"/> Orts-/Dorfmitte | <input type="checkbox"/> Außenlage |
| <input type="checkbox"/> Städtische Hauptstr. | <input type="checkbox"/> Ortsdurchgangsstr. | <input type="checkbox"/> Kreuzung in Außenlage |
| <input type="checkbox"/> Stadtrand | <input type="checkbox"/> Ortsrandlage | <input type="checkbox"/> Einzelhof/Gasthof in Außenlage |
| | | <input type="checkbox"/> Naherholungsgebiet |

Haltestellenumfeld (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngebiet | <input type="checkbox"/> Schule/Kita |
| <input type="checkbox"/> Mischgebiet | <input type="checkbox"/> Krankenhaus/Altenheim |
| <input type="checkbox"/> Gewerbegebiet | <input type="checkbox"/> Einkaufszentrum |
| <input type="checkbox"/> Freifläche/Wald | <input type="checkbox"/> Kultureinrichtung |
| | <input type="checkbox"/> andere öffentliche Einrichtung |

Systemverknüpfung und Vertrieb (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SPNV-Haltepunkt | <input type="checkbox"/> Fahrkartenverkaufsstelle |
| <input type="checkbox"/> Busbahnhof | <input type="checkbox"/> Fahrkartenverkaufsautomat |
| <input type="checkbox"/> Taxistellplätze | <input type="checkbox"/> Entwerter |
| <input type="checkbox"/> Park+Ride | <input type="checkbox"/> Informationsschalter |
| <input type="checkbox"/> Fahrradständer (B+R) | |

zusätzlicher Service Mehrfachnennung möglich)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Uhr | <input type="checkbox"/> Öffentliches Telefon | <input type="checkbox"/> Reisebedarfsverkauf |
| <input type="checkbox"/> Gepäckschließfächer | <input type="checkbox"/> Öffentliches WC | |

Sicherheit Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fußgängerüberweg | <input type="checkbox"/> Querungshilfe |
| <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage (nur optisch) | <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage (auch akustisch) |
| <input type="checkbox"/> Absperrgitter | <input type="checkbox"/> Gefahrenhinweise (für IV) |
| <input type="checkbox"/> Notrufsäule | <input type="checkbox"/> spezielles Tempolimit (für IV) |

Datum _____ Unterschrift (leserlich) _____

Bitte senden Sie dieses Blatt per Fax an: 030 – 25414 – 215