

**Anlage A1: Erklärung über Barrierefreiheit nach § 3 Sächsisches Inklusionsgesetz**

Zum Förderantrag

|                   |  |
|-------------------|--|
| Antragsteller     |  |
| Maßnahme          |  |
| Datum des Antrags |  |

|    |                                                                                                                                                                      |                                                                                                          |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Bei der Planung des o. g. Vorhabens wurden die Belange behinderter und anderer Menschen mit Mobilitätsbeeinträchtigung berücksichtigt.                               |                                                                                                          |
| 2. | Das Vorhaben entspricht weitreichend den Anforderungen der Barrierefreiheit                                                                                          |                                                                                                          |
| 3. | Die zuständigen Behindertenbeauftragten oder Behindertenbeiräte oder die entsprechenden Verbände wurden zu der Planung des Vorhabens angehört.                       |                                                                                                          |
| 4. | Im Ergebnis der Planung und nach Anhörung der Behindertenbeauftragten/-beiräte bzw. der entsprechenden Verbände sind <b>besondere Maßnahmen zur Barrierefreiheit</b> |                                                                                                          |
|    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | nicht gegeben bzw. nicht erforderlich                                                                    |
|    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | vorgesehen                                                                                               |
|    |                                                                                                                                                                      | Kurze Beschreibung der besonderen Maßnahme zur Barrierefreiheit:<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |

|                                                                                          |                                                                                                             |                          |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|
| Es handelt sich bei der Maßnahme um die Beschaffung von Straßenbahn-/Stadtbahnfahrzeugen |                                                                                                             |                          |      |
| <input type="checkbox"/>                                                                 | Ja<br><br>Die Bescheinigung des Herstellers der Fahrzeuge über barrierefreie Ausstattung wird nachgereicht. | <input type="checkbox"/> | Nein |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers,  
Dienstsiegel/Firmenstempel