

# Frauen-Nachttaxi Heidelberg

## Lob oder Kritik?

Ihre Erfahrungen können uns helfen, das Frauen-Nachttaxi (FNT) auf seine Effektivität zu überprüfen und zu optimieren. Haben Sie Anlass zur Kritik, zu Beschwerden oder Lob?

<b>Mit dem FNT komme ich sicher nach Hause</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, aus welchem Grund?	_____	
<b>Es gibt Wartezeiten an Taxiständen</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, wo und zu welcher Uhrzeit?	_____	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Es waren zu wenig Wagen da</li></ul>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<ul style="list-style-type: none"><li>• Die FNT-Fahrt wurde abgelehnt, obwohl es ein Taxi der Funktaxi-Zentrale war</li></ul>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Das Verhalten der FahrerInnen ist korrekt</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, aus welchem Grund?	_____	
<b>Die FahrerInnen sind mit den FNT-Beförderungsbedingungen vertraut</b> (vergleiche Vorderseite)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Das FNT wartet, bis man im Haus ist</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Der Fahrschein wird ausgefüllt, bevor ich unterschreibe</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, wird eine Blankounterschrift verlangt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, wird zumindest der Taxameterpreis eingetragen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Im Taxi wird unberechtigt eine Zuzahlung verlangt</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, in welcher Höhe?	_____	
<b>Zur Berechtigungsprüfung wird mein Ausweis kontrolliert</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Sonstige Anmerkungen:</b>	_____ _____	

## Angaben zur Fahrt:

Datum und Uhrzeit:	_____ / _____
Abfahrtsort:	_____
Zielort:	_____
Taxinummer und Taxameterpreis:	_____ / _____

## Meine Personalien:

Name, Vorname:	_____	
Anschrift:	_____	
Telefon / E-Mail:	_____ / _____	
Ich bin damit einverstanden, gegebenenfalls als Zeugin auszusagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Datum, Unterschrift	_____ / _____	

## Zurück an:

Stadt Heidelberg, Amt für Chancengleichheit, Bergheimer Straße 69, 69115 Heidelberg  
E-Mail: [frauennachttaxi@heidelberg.de](mailto:frauennachttaxi@heidelberg.de)