



Inrapportering om teleslingor till SLINGKOLLEN

Skicka in era svar digitalt via www.hrf.se/rapportera-slingkoll

1. Hörselskadades förening i: _____

2. Lokalens namn/adress (där slingan kollades): _____

3. Vilket datum kontrolleras teleslingan (ÅÅMMDD)? _____

4. Ange typ av lokal/ändamål:

- Fullmäktigesal
- Samlingssal
- Folkets hus/medborgarhus/bygdegård
- Bibliotek
- Äldreboende
- Biograf
- Teater
- Kyrkor och församlingshem
- Annat:

6. Teleslingans status?

- Teleslinga fungerar OK
- Teleslinga fungerar inte
- Finns ingen teleslinga

7. Ange typ av teleslinga

- Fast teleslinga
- Bärbar mottagare att hämta ut (IR-eller FM-system eller motsvarande)

9. Övriga kommentarer: