

Fragen zum Grundstück und zum Gebäude

Straße + Hausnummer (Grundstück): Flst.Nr.:

Name/Ansprechpartner:

Kontaktdaten:

*Sollten Sie eine Frage nicht beantworten können, machen Sie mit der nächsten Frage weiter.
(Falls Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an Frau Niebling-Junginger wenden, Tel. 0731 15386 30)*

1. Gebäudealter: Baujahr: Jahr des letzten Umbaus/Sanierung:

2. Wie wird das Gebäude genutzt?

- Wohn- und Geschäftsgebäude
- Wohngebäude mit angebauten Nebengebäude (z. B. Garage, Scheune)
- Betriebs-/Geschäftsgebäude
- nur Nebengebäude (bspw. Scheune, Garage)
- Sonstiges (bspw. unbebaut)

3. Werden Grundstück und Gebäude nur eigengenutzt oder bestehen auch Miet-/Pachtverhältnisse?

- nur Eigennutzung
- teilweise vermietet/verpachtet
- ganz vermietet/verpachtet

4. Welche Nutzung befindet sich hauptsächlich im Gebäude? *(bitte ankreuzen und Anzahl eintragen)*

<input type="checkbox"/> Wohnnutzung		Anzahl Wohnung		davon leerstehend
<input type="checkbox"/> Gewerbliche Nutzung		Anzahl Betriebsstätten		davon leerstehend
<input type="checkbox"/> Nebennutzung (z.B. Garage)		Anzahl Einheiten		davon leerstehend

5. Wie viele PKW-Stellplätze befinden sich auf Ihrem Grundstück?

- Anzahl offene Stellplätze Anzahl Garagenstellplätze

6. Haben Sie zusätzlichen Bedarf an PKW-Stellplätzen auf Ihrem Grundstück?

- Nein
 Ja Anzahl

7. Planen Sie Veränderungen auf oder mit Ihrem Grundstück?

- Modernisierung/Umbau
- Umnutzung
- Abbruch und Neubebauung
- Verkauf
- keine Veränderung
- Sonstiges: _____

8. Wie bewerten Sie den Gebäudezustand?

(Bitte Note eintragen: 1 = gut/neuwertig z.B. optische Unversehrtheit, 2 = geringe Mängel z.B. Ausbesserungen notwendig, 3 = erhebliche Mängel z.B. Undichtigkeiten, 4 = substanzielle Mängel z.B. stark schadhafte Bauteile)

- Dach/Dachstuhl
- Fassade/Mauerwerk
- Fester/Außentüren
- Heizung/Sanitär/Elektro
- Keller
- Zugang/Außenanlagen
- Gesamteindruck**

9. Wurden Bauteile bereits Wärme gedämmt?

- | | | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------|----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> komplett | <input type="checkbox"/> teilweise | im Jahr | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Außenfassade | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> komplett | <input type="checkbox"/> teilweise | im Jahr | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Dach | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> komplett | <input type="checkbox"/> teilweise | im Jahr | <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kellerdecke od. Bodenplatte | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> komplett | <input type="checkbox"/> teilweise | im Jahr | <input type="text"/> | |

10. Nutzen Sie bereit regenerative Energien zur Strom- bzw. Wärme gewinnung?

- ja, Photovoltaikanlage m² Fläche
- ja, Solarthermie-Anlage m² Fläche
- ja, Wärmepumpe
- ja, sonstige: _____

11. Hätten Sie Interesse an einem Nah-/Fernwärmeanschluss?

- ja
- nein

12. Wie bewerten Sie das Wohnumfeld im Bereich des Untersuchungsgebiets?

(Bitte tragen Sie Schulnoten ein: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft)

- Ortsbild
- Gestaltung von Straßen
- Belästigungen durch Verkehr
- Spiel- und Freiflächenangebot
- Parkplatzangebot
- Qualität der Radwegeverbindungen
- Qualität der Fußwegverbindungen
- Dienstleistungsangebot
- Einkaufsmöglichkeiten

13. Sind Sie grundsätzlich bereit, mit Ihrem Grundstück an der Sanierung mitzuwirken?

- ja
- nein

Ihre Anmerkungen und Meinung hierzu: _____

14. Hier können Sie Themen nennen und Anregungen geben, die Sie bei der Ortsentwicklung der Gemeinde Beimerstetten gerne diskutieren möchten:

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden nur für die Vorbereitenden Untersuchungen gemäß §138 Baugesetzbuch erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.

Erhebungszeitraum: November 2020 bis Januar 2021

Fragen zum Haushalt und zu den Wohnungen

Straße + Hausnummer (Grundstück): Flst.Nr.:

Name/Ansprechpartner:

Kontaktdaten:

Sollten Sie eine Frage nicht beantworten können, machen Sie mit der nächsten Frage weiter.
(Falls Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an Frau Niebling-Junginger wenden, Tel. 0731 15386 30)

1. Wer wohnt in der Wohnung?

(Bitte ankreuzen)	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
Eigentümer				
Kinder/Eltern der Eigentümer				
Leerstand				

2. Wie viele Personen leben im Haushalt?

(Bitte die jeweilige Anzahl eintragen)	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
Anzahl Erwachsene				
Anzahl Kinder				

3. Wie groß ist die Wohnung?

(Bitte m ² Wohnfläche angeben, wenn bekannt)	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4

4. Wie viele Zimmer hat die Wohnung?

(Zimmeranzahl ohne sep. Küche, Bad, Flur, Abstellräume)	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4

5. Beschäftigungsstand der Bewohner?

(Bitte jeweilige Anzahl eintragen)	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
Arbeitnehmer*Innen				
Selbständige				
Hausfrau*Mann				
Rentner*In, Pensionär*In				
Arbeitssuchend				
In Schule/Ausbildung/Studium				
Sonstiges				

Fragen zum Betrieb

Nur auszufüllen, wenn ein Betrieb auf dem Grundstück/im Gebäude vorhanden ist.

Straße + Hausnummer (Grundstück):

Firma:

Name/Ansprechpartner:

Kontaktdaten:

Sollten Sie eine Frage nicht beantworten können, machen Sie mit der nächsten Frage weiter.
(Falls Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an Frau Niebling-Junginger wenden, Tel. 0731 15386 30)

1. Art des Betriebes?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handwerk/Produktion | <input type="checkbox"/> Freiberufliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Gastronomie/Beherbergung |
| <input type="checkbox"/> Handel/Ladengeschäft | <input type="checkbox"/> Dienstleistung | |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft | <input type="checkbox"/> Haupterwerb | <input type="checkbox"/> Nebenerwerb |

2. In welchem Geschoss des Gebäudes befindet sich der Betrieb?

- Erdgeschoss
 Ober-, Dachgeschoss
 Gesamtgebäude

3. Wie lange ist der Betrieb schon an diesem Standort ansässig? Jahre

4. Wie viele Personen arbeiten im Betrieb? Vollzeit (einschl. Inhaber) Teilzeit

5. Sind Sie mit dem Zustand der Betriebs-/Geschäftsräume zufrieden?

- ja, es gibt keinen Veränderungsbedarf
 teilweise, es gibt in Teilbereichen Anpassungsbedarf
 nein, es gibt erheblichen Anpassungs-/Änderungsbedarf

6. Wie gestaltet sich die Betriebsnachfolge?

- Der Nachfolger steht bereits fest.
 Es ist nicht klar, wer den Betrieb übernimmt.
 Derzeit besteht kein Bedarf.

7. Wie ist die weitere Betriebsentwicklung geplant?

- kein Veränderungsbedarf
 Erweiterungsabsichten
 Verlagerungsabsichten
 Verkleinerung geplant
 Betriebsaufgabe geplant

8. Wie bewerten Sie das Umfeld für Ihren Betrieb?

(Bitte tragen Sie Schulnoten ein: 1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft)

- Parkierungsmöglichkeiten
 Anlieferungsmöglichkeit
 Allgemeines Erscheinungsbild des Umfeldes

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden nur für die Vorbereitenden Untersuchungen gemäß §138 Baugesetzbuch erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.

Erhebungszeitraum: November 2020 bis Januar 2021