

Beratungsgespräch

Im Rahmen des Vitalitäts-Checks werden Beratungen für Eigentümer angeboten, die eine bauliche Maßnahme planen. In einem ca. 1,5-stündigen Gespräch mit einer Bautechnikerin der Klärle GmbH wird Ihr Gebäude besichtigt und die geplante Maßnahme besprochen. Diese Beratung ist kostenfrei und unverbindlich und soll Ihnen eine erste Hilfestellung für die weiteren Planungen mit ihrem Architekten geben.

Wünschen Sie eine kostenfreie und unverbindliche Erstberatung?

Ja Nein



Bitte geben Sie hier Ihre Kontaktdaten an, damit wir einen Termin vereinbaren können.

Name

Anschrift

Telefon/E-Mail

Die Angabe Ihrer Kontaktdaten ist lediglich notwendig, falls Sie an einem Beratungsgespräch interessiert sind. Ihre Daten werden zum Zweck der Kontaktaufnahme gespeichert.

Die Daten werden an das beauftragte Planungsbüro, die Klärle GmbH aus Weikersheim, weitergegeben. Die Mitarbeiter der Klärle GmbH werden Sie dann entsprechend kontaktieren.

Ich bin mit der Verwendung meiner Daten im Rahmen der aktuellen Konzeptentwicklung einverstanden.

Ort, Datum und
Unterschrift



Gemeindeverwaltung Neusitz
Im Dorf 14, 91616 Neusitz
Tel.: 09861/8205
info@neusitz.de

**Abgabe bitte bis zum
29. April 2019 bei**

Sei dabei!



GEMEINDE NEUSITZ

jung. vital. innovativ.

Fragebogenaktion

Wie zufrieden sind Sie mit den Lebensbedingungen in der Gemeinde Neusitz? Wie bewerten Sie die Einkaufsmöglichkeiten und die Kinderbetreuung? Gibt es ausreichend Angebote und Treffpunkte für alle Altersgruppen? Ihre Meinung ist uns wichtig!

Lassen Sie uns wissen, wie Neusitz in den verschiedenen Lebensbereichen aufgestellt ist und was verbessert werden kann. Da die Innenentwicklung ein zentraler Punkt ist, befragen wir Sie auch zu Ihrer privaten Wohnsituation und möglichen Veränderungsplänen.

Die Ergebnisse fließen in den vom ALE Mittelfranken geförderten Vitalitäts-Check ein, der zum Ziel hat die Gemeinde Neusitz für die Herausforderungen der Zukunft fit zu machen.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Eine vertrauliche Behandlung der eingetragenen Daten ist selbstverständlich.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Bürgermeister Rudolf Glas

In welchem Ortsteil wohnen Sie?

Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

unter 18 18-29 Jahre 30-49 Jahre
 50-69 Jahre 70 Jahre und älter

Seit wann wohnen Sie in der Gemeinde Neusitz?

1-5 Jahre 6-10 Jahre über 10 Jahre
 Ich bin in Neusitz aufgewachsen. Ich wohne nicht in Neusitz.

Infrastruktur und Soziales

Wie bewerten Sie die folgenden Lebensbereiche in der Gemeinde Neusitz?

	sehr gut	gut	weniger gut	nicht gut
Ärztliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten des täglichen Bedarfs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomieangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinkindbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung im Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung an der Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Kinder/Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote/Treffpunkte für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote/Treffpunkte für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflege und Betreuung von Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Unterstützungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreiheit im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für die Gemeinde?

Mobilität

Wie oft nutzen Sie den Öffentlichen Personennahverkehr - ÖPNV?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> täglich | <input type="checkbox"/> einmal im Monat |
| <input type="checkbox"/> mehrmals in der Woche | <input type="checkbox"/> seltener als einmal im Monat |
| <input type="checkbox"/> einmal in der Woche | <input type="checkbox"/> nie |

Dabei nutze ich ...

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> den Schulbus | <input type="checkbox"/> den sonstigen Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> das Anruf-Sammel-Taxi | <input type="checkbox"/> den Zug |

Ich würde den ÖPNV öfter nutzen, wenn ...

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> die Taktung enger wäre | <input type="checkbox"/> die Fahrkarten günstiger wären |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Wohnen

- Ich besitze ein **Gebäude** und plane folgende (bauliche) Veränderung:
(Beschreibung: Ortsteil, Straße, Hausnummer, Flurstück, Baujahr)

➔ Ich habe Interesse an:

- Modernisierung / Energetische Sanierung
 Umnutzung (z.B. Scheune zu Wohnraum)
 Abbruch und Neubau
 Verkauf
 Sonstiges: _____

➔ Um welchen Gebäudetyp handelt es sich?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude | <input type="checkbox"/> gewerblich genutztes Gebäude |
| <input type="checkbox"/> Nebengebäude | <input type="checkbox"/> Sonstiges, z.B. Hofstelle: _____ |

➔ Wie ist der Nutzungszustand des/r Gebäude/s?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> leerstehend/ungenutzt | <input type="checkbox"/> vollständig genutzt |
| <input type="checkbox"/> teilweise genutzt | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

- Ich besitze ein **unbebautes Grundstück** und plane folgende Veränderung:
(Beschreibung: Ortsteil, Straße, Hausnummer, Flurstück)

➔ Was planen Sie mit dem Grundstück?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bebauung | <input type="checkbox"/> Freiflächengestaltung |
| <input type="checkbox"/> Verkauf | <input type="checkbox"/> Tausch |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

- Ich habe Interesse das folgende Gebäude/Grundstück **zu kaufen**.
(Beschreibung: Ortsteil, Straße, Hausnummer, Flurstück)

- Ich habe allgemeine Vorschläge zur weiteren baulichen Entwicklung der Gemeinde Neusitz, die nichts mit meinem Grundstück zu tun haben.