



Vorbereitende Untersuchungen

die STEG

Gemeinde Neuhausen im Enzkreis - Untersuchungsgebiet "Ortsmitte"

Befragungszeitraum: Juli 2014

Eigentümergefragung - Gebäude- und Grundstücksbogen

Vor- und Nachname bzw. Firma des Eigentümers

Straße und Hausnummer des Gebäudes / Grundstückes

Flurstücknummer (wenn bekannt)

**Bitte füllen Sie den Fragebogen durch Ankreuzen bzw. durch Eintragen von Zahlen aus.
Falls Sie eine Frage nicht beantworten können, fahren Sie bitte mit der nächsten Frage fort.**

1. Wer ist Eigentümer des Grundstücks?

Privatperson/-en, Erbengemeinschaft

Juristische Person

2. Wie alt ist das Hauptgebäude (Wohn- bzw. Geschäftshaus)?

ca. Baujahr (falls nicht bekannt, bitte schätzen)

Jahr der letzten größeren Umbaumaßnahme

3. Wie wird das Gebäude genutzt?

Wohngebäude

Wohn- und Geschäftsgebäude

Wohngebäude mit angebautem Nebengebäude

Betriebs-/ Geschäftsgebäude

nur Nebengebäude (Scheune, Garage)

Sonstiges bspw. unbebaut

4. Wie wird das Erdgeschoss des Gebäudes genutzt?

(Mehrfachantworten sind möglich)

Wohnnutzung

Gewerbliche Nutzung

Nebennutzung (z.B. Garage, Abstellraum)

5. Wie viele Wohnungen bzw. Betriebsstätten befinden sich im Gebäude?

Anzahl Wohnungen

Anzahl Betriebsstätten

davon leer stehend

davon leer stehend

6. Wie viele Nebengebäude und Stellplätze befinden sich auf dem Grundstück?

Anzahl Nebengebäude (Schuppen, Garagen u.ä.)

Anzahl PKW-Stellplätze (inkl. Garagen)

7. Bitte bewerten Sie den Zustand des Hauptgebäudes nach folgenden Kategorien:

(Kreuzen Sie bitte die am ehesten zutreffende Antwort an)

Dach / Dachstuhl

optisch unversehrtes und dichtes Dach / neuwertiges Dach

Dach ist dicht / farbliche Veränderungen / verschiedene Ziegelarten

Dachdichtigkeit gefährdet / verschobene Dachziegel / Rostbefall Regenrinne / durchhängende Balken

Dach ist undicht / Ziegel beschädigt oder fehlend / Balken gebrochen / Dach- bzw. Regenrinnen lecken

Fassade / Mauerwerk

optische Unversehrtheit / ansprechende Gestaltung

Farbveränderungen / erneuerungswürdiger Anstrich / gestalterische Mängel

deutliche Farbveränderungen / feuchte Stellen / abgeplatzter Putz / Rissbildungen / ortstypische Verkleidung

Putz großflächig abgeplatzt / Feuchteschäden / gefährdete Standsicherheit

Zugangs-/ Außenbereich

optische Unversehrtheit / gestaltete Fläche

geringe optische Mängel / kleinere Ausbesserungen nötig / schwer zugänglich (steile Treppen)

Beläge beschädigt oder ungleich / Geländer fehlend oder beschädigt / Unebenheiten / Pfützenbildung

beschädigte Stützmauern / gefährdete Standsicherheit / Schlaglöcher / unbefestigter Boden

bitte wenden!



8. Wie bewerten Sie die Wärmedämmung der Gebäudefassade und des Daches?

(Kreuzen Sie bitte die am ehesten zutreffenden Antworten bei "Fassade" bzw. "Dach" an)

	Fassade	Dach
ausreichende Wärmedämmung / umfassend ohne Wärmebrücken / heutiger Standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorhandene Wärmedämmung mit geringen Stärken / kaum Wärmebrücken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung mit sehr geringen Stärken / lückenhaft / wesentliche Teile ungedämmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Dämmung vorhanden / mehrere Wohnräume ohne Dämmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Können Sie sich vorstellen Modernisierungsmaßnahmen an Ihrem Gebäude durchzuführen?

ja Wenn ja, wann? zeitnah in 2 bis 5 Jahren später

nein Wenn nein, warum nicht? _____

10. Haben Sie in der Vergangenheit bereits Fördermittel aus einem Sanierungsprogramm für dieses Gebäude erhalten?

ja nein weiß nicht

11. Nutzen Sie bereits regenerative Energien zur Strom- bzw. Wärmegegewinnung?

(Mehrfachantworten sind möglich)

ja, Photovoltaikanlage (Stromgewinnung mit m² Fläche & kWh im Jahr 2013)

ja, Solarthermieanlage (Wärmegegewinnung mit m² Fläche)

ja, Wärmepumpe

ja, und zwar: _____ nein

12. Haben Sie Interesse an der Nutzung regenerativer Energien zur Wärmeversorgung?

(Mehrfachantworten sind möglich)

ja, an Nahwärmeversorgung ja, und zwar an: _____

ja, an Solarthermie

ja, an einer Wärmepumpe nein, nicht interessiert / bereits vorhanden

Wenn ja, Zeitpunkt der Umsetzung? zeitnah in 2 bis 5 Jahren später

13. Welche Absichten haben Sie für die Zukunft in Bezug auf das Gebäude?

(Mehrfachantworten sind möglich)

- Ich möchte das Gebäude modernisieren
- Ich möchte anbauen
- Ich möchte das Gebäude bzw. Gebäudeteile abbrechen
- Ich möchte das Gebäude / Grundstück verkaufen
- Ich habe Interesse das Grundstück durch Zuerwerb zu vergrößern
- Es ist keine Veränderung am Gebäude notwendig
- Es ist keine Veränderung am Gebäude gewünscht

14. Bitte bewerten Sie das Wohnumfeld des Gebäudes nach folgenden Kategorien:

(Bitte tragen Sie bei jeder Kategorie eine **Schulnote** ein, wobei 1 für "sehr gut" und 5 für "mangelhaft" steht)

<input type="text"/> generelles Erscheinungsbild	<input type="text"/> Nähe von Einkaufsmöglichkeiten
<input type="text"/> Gestaltung von Straßen und Plätzen	<input type="text"/> Parkplatzangebot
<input type="text"/> Nähe von Grünflächen	<input type="text"/> Ruhe / wenig Straßenlärm

15. Was erwarten Sie von der Ortskernsanierung in Neuhausen?

Ich erwarte eine positive Wirkung

Ich bezweifle einen Erfolg Ich habe mir hierzu noch keine Meinung gebildet

16. Bitte teilen Sie uns Ihre Erwartungen, Anregungen, Wünsche oder Bedenken bezüglich der geplanten Sanierung mit:

Bitte füllen Sie auch den folgenden Wohnungs- und Haushaltsfragebogen aus!



Vorbereitende Untersuchungen

die STEG

Gemeinde Neuhausen im Enzkreis - Untersuchungsgebiet "Ortmitte"

Befragungszeitraum: Juli 2014

Eigentümergefragung - Wohnungs- und Haushaltsbogen

Vor- und Nachname bzw. Firma des Eigentümers

Straße und Hausnummer des Gebäudes / Grundstückes

Flurstücknummer (wenn bekannt)

Bitte beantworten Sie entsprechend der Anzahl an bewohnten Wohnungen folgende Fragen:

(Falls sich im Gebäude mehr als vier Wohnungen befinden, können sie diese Angaben auf einem gesonderten Blatt beifügen)

	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
1. Bewohner... sind Eigentümer (Bitte ankreuzen) sind Mieter haben Wohnrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nachname der Bewohner				
3. Alter der Bewohner (Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein) bis 5 Jahre 6 bis 14 Jahre 15 bis 24 Jahre 25 bis 39 Jahre 40 bis 64 Jahre 65 bis 74 Jahre 75 Jahre und älter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Geschlecht der Bewohner (Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein)	m w	m w	m w	m w
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Beruf der Bewohner (Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein) Arbeitnehmer/in Selbständige/r Hausfrau/-mann Rentner/in, Pensionär/in arbeitssuchend in Ausbildung / Schule / Uni Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Nationalität deutsch (Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein) andere welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Wohndauer in der Wohnung (Bitte ankreuzen) bis 5 Jahre 6 bis 10 Jahre 11 bis 19 Jahre über 20 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

bitte wenden!



Vorbereitende Untersuchungen

die STEG

Gemeinde Neuhausen im Enzkreis - Untersuchungsgebiet "Ortmitte"

Befragungszeitraum: Juli 2014

8. Wie groß ist die Wohnung?

(mit Küche, Bad, Flur)

(Bitte tragen Sie die jeweilige m²-Anzahl ein)

Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²

9. Wie viele Zimmer hat die Wohnung? (ohne Küche, Bad, Flur)

(Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

10. Bitte bewerten Sie den Zustand der jeweiligen Wohnung nach folgenden Kriterien:

(Kreuzen Sie bitte die jeweils am ehesten zutreffende Kategorie an. Falls sich im Gebäude mehr als vier Wohnungen befinden, können Sie diese Angaben auf einem gesonderten Blatt beifügen)

10.1 Wie beurteilen Sie den Grundriss?

- ausreichend große Zimmer / keine Bodenversätze / keine unnötigen Flure
- mehrere kleine Räume / steile Treppen / unterschiedliche Bodenhöhen (Stufen)
- zu kleine Zimmer / geringe Raumhöhen / Bad oder Toilette außerhalb der Wohnung

10.2 Wie beurteilen Sie die Sanitäreinrichtungen (Bad / WC)?

- neuwertiges, separates Bad / Badewanne bzw. Dusche und WC vorhanden
- Ausstattung älter als 20 Jahre / geringe Verschleißerscheinungen
- keine Badewanne oder Dusche vorhanden / erhebliche Mängel / kein separates Bad

10.3 Wie beurteilen Sie die Fenster?

- neuwertige Isolierglasfenster (nicht älter als 10 Jahre)
- veraltete Isolierglasfenster / Doppelfenster mit Einfachverglasung / geringe Mängel
- Einfachscheibenverglasung / mehrere schadhafte Fenster

10.4 Wie beurteilen Sie die Elektroinstallationen?

- neuwertige Elektroinstallationen / Einzelsicherung / FI-Schutzschalter vorhanden
- veraltete Leitungen unter Putz / keine Einzelsicherungen / wenig Steckdosen
- sichtbar auf Putz verlaufende Leitungen / offen liegender Zähler / veraltete Sicherungen

10.5 Wie beurteilen Sie die Heizung?

- neuwertige Heizung (nicht älter als 10 Jahre) oder Passivhaus
- veraltete Zentralheizung / Kachelofen / Nachtspeicheröfen
- überwiegend Einzelöfen / unbeheizte Zimmer / keine Heizung

11. Welcher Energieträger wird für die Heizung verwendet?

- Öl
- Gas
- Elektro
- Holzpellet / Holzhackschnitzel / Holz
- Kohle
- regenerative Energie, und zwar: _____

12. Möchten Sie Ihre Wohnverhältnisse verbessern?

- Eine Verbesserung der Wohnverhältnisse wäre im Zuge der Sanierung wünschenswert
- Eine Verbesserung der Wohnverhältnisse wird nicht gewünscht
- Die Wohnung entspricht bereits dem neuesten Stand

Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

Bitte füllen sich auch den beigefügten Betriebsbogen aus, falls sich ein Betrieb bzw. Geschäft auf Ihrem Grundstück befindet.



Vorbereitende Untersuchungen

die STEG

Gemeinde Neuhausen im Enzkreis - Untersuchungsgebiet "Ortsmitte"

Befragungszeitraum: Juli 2014

Fragebogen nur ausfüllen, wenn sich ein Betrieb bzw. Geschäft auf dem Grundstück befindet

Eigentümergefragung - Betriebsbogen

Vor- und Nachname des Inhabers

Straße und Hausnummer des Gebäudes / Grundstückes

Name des Betriebs / Geschäfts (ggf. Stempel)

1. Wer ist Betriebs- / Geschäftsinhaber?

Privatperson/-en

Juristische Person

2. Welcher Art ist der Betrieb / das Geschäft?

Handwerk / Produktionsgewerbe

Landwirtschaft (nur bei Haupterwerb)

Handel / Ladengeschäft

Gastronomie / Hotel

Dienstleistung

3. In welchem Geschoss des Gebäudes befindet sich der Betrieb / das Geschäft?

Erdgeschoss

Gesamtes Gebäude

Ober- oder Dachgeschoss

4. Wie groß ist die Betriebsfläche?

m²

5. Wie viele Beschäftigte arbeiten im Betrieb / Geschäft? (einschließlich Inhaber)

Vollzeit (Anzahl)

Teilzeit (Anzahl)

6. Bitte bewerten Sie den Zustand der Betriebs- / Geschäftsräume:

(Kreuzen Sie bitte die am ehesten zutreffende Antwort an)

gut nutzbare Räumlichkeiten / ebenerdiger Zugang / neuwertige Fenster, Türen, Sanitärinstallationen

Platzmangel / Niveauunterschiede / Verschleißerscheinungen an Fenstern, Türen, Sanitärinstallationen

ungeeignete Räumlichkeiten / fehlende Lager- bzw. Arbeitsräume / mangelhafte Fenster, Türen, Sanitärinstallationen

7. Gibt es baulichen Handlungsbedarf zur Senkung der Heiz- und Energiekosten?

ja, und zwar: _____

nein

8. Wie lange ist der Betrieb bereits an diesem Standort ansässig?

Jahre

9. Wie beurteilt der Inhaber die Betriebs- / Geschäftsentwicklung?

(Mehrfachantworten sind möglich)

kein Bedarf an Veränderung

Verkleinerungsabsichten

Erweiterungsabsichten

Betriebsaufgabe geplant

Verlagerungsabsichten

10. Wie gestaltet sich die Betriebs- / Geschäftsnachfolge?

Nachfolge gesichert

derzeit kein Bedarf

Nachfolge unklar

11. Bitte teilen Sie uns mit, welche Verbesserungen Sie sich im Zuge der Sanierung für den Betrieb bzw. das Geschäft wünschen:

Vielen herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!