

Vorbereitende Untersuchungen Weissach „Ortskern Flacht“

Haushalts- und Wohnungsbogen

Straße + Hausnummer:

Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
-----------	-----------	-----------	-----------

1. Wer wohnt in der Wohnung?

- Eigentümer
- Mieter
- Person(en) mit Wohnrecht
- leerstehend

Bitte ankreuzen			
<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"/>

2. Wie viele Personen leben im Haushalt?

- Anzahl Erwachsene
- Anzahl Kinder

Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			

3. Wie lange besteht der Haushalt in der Wohnung?

Angabe in Jahren			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			

4. Wie groß ist die Wohnung?

Angabe mit Küche, Bad, Flur, Abstellräumen, in m ²			
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

5. Wie viele Zimmer hat die Wohnung?

Angabe <u>ohne</u> Küche, Bad, Flur, Abstellräume			
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

6. Beschäftigungsstand der Bewohner

- Arbeitnehmer/in
- Selbständige/r
- Hausfrau(-mann)
- Rentner/in, Pensionär/in
- arbeitssuchend
- in Ausbildung / Schule / Studium
- Sonstiges

Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl ein			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			

7. Welches Heizungssystem haben Sie in der Wohnung?

- Zentralheizung
- Etagenheizung
- Einzelöfen
- Nachtspeicheröfen
- Wärmepumpe
- Thermische Solaranlage
- Andere, und zwar _____

Bitte geben Sie jeweils das Baujahr an			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			

8. Wie ist Ihr jährlicher Heizenergieverbrauch?

- Öl Liter
- Gas m³ oder kWh
- Scheitholz Raummeter (Ster)
- Hackschnitzel Schüttraummeter
- Pellets kg
- Strom kWh
- Andere, und zwar _____

Angabe des ca. Verbrauchs			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			
<input style="width: 40px;" type="text"/>			

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden nur für die Vorbereitenden Untersuchungen gemäß § 138 Baugesetzbuch erhoben und nicht an Dritte weitergegeben. Bei Fragen wenden Sie sich an: die STEG Stadtentwicklung GmbH, Datenschutzbeauftragter, Tel. 0711/21068-0

Bitte wenden!

Haushalts- und Wohnungsbogen

9. Bitte bewerten Sie den Zustand der Wohnungen.

*(Kreuzen Sie bitte die am ehesten zutreffende Kategorie an.
Es müssen nicht alle einzelnen Punkte zutreffen.)*

9.1 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

9.2 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

9.3 Wie beurteilen Sie die Fenster?

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

9.4 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

	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
ausreichend große Zimmer / keine Bodenversätze / keine unnötigen Flure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehrere kleine Räume / steile Treppen / unterschiedliche Bodenhöhen (Stufen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu kleine Zimmer / geringe Raumhöhen / Bad oder Toilette außerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neuwertiges, separates Bad / Badewanne bzw. Dusche und WC vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung älter als 20 Jahre / geringe Verschleißerscheinungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Badewanne oder Dusche vorhanden / erhebliche Mängel / kein separates Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neuwertige Isolierglasfenster (nicht älter als 10 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
veraltete Isolierglasfenster / Doppelfenster mit Einfachverglasung / geringe Mängel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfachscheibenverglasung / mehrere schadhafte Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neuwertige Elektroinstallationen / Einzelsicherung / FI-Schutzschalter vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
veraltete Leitungen unter Putz / keine Einzelsicherungen / wenig Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sichtbar auf Putz verlaufende Leitungen / offen liegender Zähler / veraltete Sicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Wie stehen Sie zu einer Verbesserung der Wohnverhältnisse z.B. im Zuge der Sanierung?

Eine Verbesserung ist wünschenswert.

Keine Verbesserung gewünscht.

Die Wohnung entspricht bereits dem neuesten Stand.

11. Halten Sie die Ortskernsanierung in Flacht für...

dringend notwendig

teilweise notwendig

nicht notwendig

12. Möchten Sie in absehbarer Zeit eine Wohnung oder ein Gebäude im Ortskern von Flacht erwerben?

ja

nein

13. Haben Sie die Absicht Ihre Wohnverhältnisse zu verändern?

nein ja, vergrößern ja, verkleinern _____

14. Wünschen Sie ein persönliches Beratungsgespräch über die Sanierung in Weissach?

ja

nein

15. Nennen Sie Themen, die Sie bei der Ortsentwicklung mit der Gemeinde diskutieren möchten.