

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: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**3. Wie lange besteht der Haushalt in der Wohnung?**

Angabe in Jahren			
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**4. Wie groß ist die Wohnung?**

Angabe mit Küche, Bad, Flur, Abstellräumen, in m <sup>2</sup>			
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**5. Wie viele Zimmer hat die Wohnung?**

Angabe <u>ohne</u> Küche, Bad, Flur, Abstellräume			
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" 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: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" 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: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>

**8. Wie ist Ihr jährlicher Heizenergieverbrauch?**

- |                        |  |                         |
|------------------------|--|-------------------------|
| Öl                     |  | Liter                   |
| Gas                    |  | m <sup>3</sup> oder kWh |
| Scheitholz             |  | Raummeter (Ster)        |
| Hackschnitzel          |  | Schüttraummeter         |
| Pellets                |  | kg                      |
| Strom                  |  | kWh                     |
| Andere, und zwar _____ |  |                         |

Angabe des ca. Verbrauchs			
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" 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.)*

	Wohnung 1	Wohnung 2	Wohnung 3	Wohnung 4
<b>9.1 Wie beurteilen Sie den Grundriss?</b> 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	<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"/>
<b>9.2 Wie beurteilen Sie die Sanitäreinrichtungen (Bad / WC)?</b> 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	<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"/>
<b>9.3 Wie beurteilen Sie die Fenster?</b> neuwertige Isolierglasfenster (nicht älter als 10 Jahre) veraltete Isolierglasfenster / Doppelfenster mit Einfachverglasung / geringe Mängel Einfachscheibenverglasung / mehrere schadhafte Fenster	<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"/>
<b>9.4 Wie beurteilen Sie die Elektroinstallationen?</b> neuwertige Elektroinstallationen / Einzelsicherung / FI-Schutzschalter vorhanden veraltete Leitungen unter Putz / keine Einzelsicherungen / wenig Steckdosen sichtbar auf Putz verlaufende Leitungen / offen liegender Zähler / veraltete Sicherungen	<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"/>

**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.**