

Wir bitten Sie um einige Angaben zu Ihrem Grundstück und Gebäude

Vielleicht sind Sie in den letzten Wochen den Mitarbeiter*innen von BBP begegnet, die verschiedene Bestandsaufnahmen vor Ort gemacht haben. Um den Handlungsbedarf in dem Untersuchungsgebiet einschätzen zu können, bedarf es darüber hinaus nähere Informationen zum aktuellen Zustand der Gebäude und Grundstücke. Hierzu bitten wir Sie um folgende Angaben zu Ihrem Grundstück und Gebäude sowie deren Umfeld.

Datenschutzhinweis: Ihre Angaben werden ausschließlich als ein Teil der Bestandsaufnahme im Rahmen der Vorbereitenden Untersuchungen verwendet, um so beurteilen zu können, inwieweit die Aufstellung eines Sanierungsgebiets sinnvoll ist. Damit sind keine persönlichen oder grundstücksbezogenen Vor- oder Nachteile im weiteren Sanierungsverfahren verbunden.

Ihr Name	Straße, Hausnummer

Wie beurteilen Sie die Durchführung einer städtebaulichen Sanierungsmaßnahme durch die Stadt? (bitte ankreuzen)	sinnvoll	nicht notwendig

Teil A – Angaben zu Grundstück und Gebäude

Sind Sie Eigentümer oder Mieter?	Ja	Nein
Ich bin Mieter		
Ich bin alleiniger Eigentümer des Grundstücks inkl. Gebäude		
Ich teile das Eigentum mit einer Person / mit anderen Personen		
Ich bin Eigentümer / Miteigentümer einer Wohnung im Gebäude		

Über wie viele Fahrzeuge verfügen Sie?	Sind ausreichende Parkmöglichkeiten auf dem Grundstück vorhanden?	Wo parken Sie?
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> Auf der Straße <input type="checkbox"/> Stellplatz / Garage gemietet

Nutzung des Grundstücks und des Gebäudes, Leerstände (Anzahl bitte eintragen)	Wann ungefähr wurde das Gebäude erbaut? (zutreffendes bitte ankreuzen)				
Anzahl aller Wohnungen auf dem Grundstück?	vor 1918	<input type="checkbox"/>	1975 - 1984	<input type="checkbox"/>	
Anzahl aktuell leerstehender Wohnungen?	1919 - 1954	<input type="checkbox"/>	1985-1994	<input type="checkbox"/>	
Anzahl der Geschäftsräume auf dem Grundstück?	1955 - 1964	<input type="checkbox"/>	1995-2004	<input type="checkbox"/>	
Anzahl der aktuell leerstehenden Geschäftsräume?	1965 - 1974	<input type="checkbox"/>	nach 2005	<input type="checkbox"/>	

Gebäudezustand bzw. Wohnungszustand (zutreffendes bitte ankreuzen)
(Hinweis: unter Renovierung werden hier durchgreifende Erhaltungs- und Erneuerungsmaßnahmen verstanden, wie die Änderung des Grundrisses, die Erneuerung von Installationen, von Fenstern und oder der Dacheindeckung etc. Das Streichen von Räumen oder der Fassade als einzige Maßnahmen fallen unter den Begriff Schönheitsmaßnahmen und sind als Einzelmaßnahme nicht förderfähig)

	dringend renovierungsbedürftig	langfristig renovierungsbedürftig	guter Zustand	bereits renoviert (+ Jahr der Renovierung)
Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Laden, Geschäftsraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
Nebengebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

Energetische Sanierung

Heizungsart?	Brennstoff?	Nutzen Sie aktuell Erneuerbare Energien?
<input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> Etagenheizung <input type="checkbox"/> Sonstige _____	<input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Flüssiggas <input type="checkbox"/> Erdgas	<input type="checkbox"/> Ja Art der Nutzung _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits beauftragt oder in absehbarer Zeit geplant
Fensterart?	Fassadendämmung?	Könnten Sie sich vorstellen sich einem Nahwärmenetz anzuschließen?
<input type="checkbox"/> Einscheibenverglasung <input type="checkbox"/> Zweisheibenverglasung <input type="checkbox"/> Baujahr _____ (vor oder nach 2000) <input type="checkbox"/> Dreisheibenisolierverglasung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits beauftragt oder in absehbarer Zeit geplant	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein Anmerkungen _____

Wohnqualität bezogen auf das Grundstück

Wird der Wohnraum ausreichend belichtet?	Stehen Ihnen ausreichend Freiflächen auf dem Grundstück zur Verfügung?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein Anmerkungen _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein Anmerkungen _____	<input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> Hof Sonstige _____
Ist der Grundriss des Wohngebäudes / der Wohnung zufriedenstellend ?	Ist die Größe des Wohngebäudes / der Wohnung zufriedenstellend?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Kompakt <input type="checkbox"/> Langgestreckt <input type="checkbox"/> Verwinkelt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kleiner 50m ² <input type="checkbox"/> 50 – 100 m ² <input type="checkbox"/> mehr als 100 m ²
Homeoffice: Verfügen Sie über ausreichend Arbeitsräume innerhalb Ihres Gebäudes?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> kein Bedarf	

Teil B Wie beurteilen Sie das Umfeld Ihres Anwesens?

Freiraum			
Öffentliche Grünflächen und Plätze			
Ist die Anzahl, Qualität und Ausstattung ausreichend?			
	Ja	Nein	Wo sehen sie Handlungsbedarf?
Anzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kinderspielplätze			
Ist die Anzahl, Qualität und Ausstattung ausreichend?			
	Ja	Nein	Wo sehen sie Handlungsbedarf?
Anzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hat sich die Bedeutung der Freiräume in Rockenhausen aufgrund der Corona-Pandemie für Sie geändert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Was wünschen Sie sich? Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf?
Verkehr	Ja	Nein	Wo sehen sie Handlungsbedarf?
Ist die Verkehrsbelastung im näheren Umfeld zu hoch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist die Sicherheit für Fußgänger gewährleistet (z.B. durch Gehwege, Quermöglichkeiten, bei Veranstaltungen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo sehen Sie dringenden Verbesserungsbedarf?
Ist die Barrierefreiheit im Untersuchungsraum gewährleistet? (z.B. breite Gehwege; abgesenkte Bordsteine an wichtigen Übergängen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo sehen Sie Verbesserungsbedarf?

Fehlen Fußwegeverbindungen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo fehlen Verbindungen?
Fehlen Radwegeverbindungen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo fehlen Verbindungen?
Sind ausreichende öffentliche Parkmöglichkeiten in der Innenstadt vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo fehlen Stellplätze?

Nutzungen	Ja	Nein	Wo sehen sie Handlungsbedarf?
Gibt es Störungen aus dem näheren oder weiteren Umfeld (z.B. Lärm, Geruch, störende Nutzungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wer oder was stört?
Gibt es ausreichend Einzelhandels – und Dienstleistungsangebot in erreichbarer Nähe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Welche Angebote fehlen wo?
Hat sich ihr Einkaufsverhalten im Zuge der Corona-Pandemie verändert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wo kaufen Sie bevorzugt ein?

Teil C Hier ist Platz für weitere Themen...

Auf die **Auskunftspflicht** nach § 138 BauGB wird hingewiesen. Ihre Angaben werden anonymisiert verarbeitet und ausschließlich zu Zwecken der Sanierung verwendet. Nach Aufhebung des Sanierungsgebiets werden die Daten wieder gelöscht.

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit genommen haben.

Stadtbürgermeister Michael Vettermann