



Stadt **Marienmünster**

Konzept zur Finanzierung der Dorfgemeinschaftshäuser in Marienmünster

Befragung der Ortsvorsteher bzw. Betreiber der DGH

Hinweise zur Bearbeitung des Fragebogens

- Falls Sie selber nicht alle abgefragten Informationen vorliegen haben, möchten wir Sie bitten, bei anderen Personen nachzufragen.
- Bei Unklarheiten und für Rückfragen steht Ihnen gerne Josef Suermann (Tel.: 05276/989825, E-Mail: suermann@marienmuenster.de) zur Verfügung.

Bitte helfen Sie mit, Kosten für Erinnerungsschreiben und ein erneutes Nachfassen zu sparen und senden Sie den ausgefüllten Bogen rechtzeitig zurück.

Bitte Rückgabe bis spätestens 10.04.2018

1. Bitte geben Sie den Ort und den Namen des Gebäudes an.

Ortschaft: ALTENBERGEN

Gebäude: DORFGEMEINSCHAFTSHAUS

2. Wie bewerten Sie insgesamt die Nutzbarkeit des Gebäudes für Ihre Ortschaft?

- sehr gut
- gut
- befriedigend
- ausreichend
- schlecht

3. Besitzt Ihre Ortschaft noch andere Räumlichkeiten für öffentliche Treffen, Aktivitäten (z.B. Gaststätten, Vereinsheime pp.)? Falls ja, welche (bitte auch Räumlichkeit benennen und Platzangebot angeben)?

- Nein
- ja, welche?

| | | |
|--------------------|-----------------|-----------------|
| <u>GASTSTÄTTEN</u> | <u>SCHWARZE</u> | <u>50 PERS.</u> |
| | <u>POTTWAST</u> | <u>"</u> |
| | <u>HÖLTING</u> | <u>"</u> |
| <u>PFARRHEIM</u> | | <u>70 "</u> |

4. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte des Raumangebotes für Vereine und Gruppierungen in dem Gebäude im Allgemeinen?

| | sehr gut | gut | befriedigend | ausreichend | mangelhaft | weiß nicht |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Raumangebot | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Regelung der Belegung | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bauliche Qualität der Räumlichkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Qualität der Sanitäreinrichtungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ausstattung mit Mobiliar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zur Verfügung stehende Zeiten für die Nutzer | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Geben Sie bitte an, von welchen Vereinen und Gruppierungen Ihr Dorfgemeinschaftshaus in welchem Umfang genutzt wird

Hinweis: Sollten Sie diese Informationen bereits in einem Belegungsplan oder in anderer Form bereits aufbereitet haben, bitte dieses Dokument dem Fragebogen beilegen und nur noch die fehlenden Angaben ergänzen.
Nicht regelmäßige Veranstaltungen oder Nutzungen bitte mit durchschnittlicher Anzahl/Jahr und Art eintragen.

| Verein/Gruppierung/sonst. Nutzer | Art der Nutzung | Anzahl Teilnehmer | Wochentag | Beginn Uhrzeit | Ende Uhrzeit | Genutzte Räume |
|----------------------------------|-----------------|-------------------|-----------|------------------|------------------|----------------------|
| Beispiel: Frauengemeinschaft | Strickkurs | 10 | Dienstag | 16:30 | 18:00 | Übungsraum, Toilette |
| SPIELMANNSTZ. | ÜBUNGEN | | MO | 19 ³⁰ | 21 ³⁰ | GROSSER RAUM / WC |
| THEATERVEREIN | ÜBUNGEN | | 30/A | | | OTO. |
| THEATERVEREIN | AUFFÜHRUNGEN | | 10/A | | | KOMPLETT |
| ALLE VEREINE | G V'EN | | 5/A | | | " |
| PRIVAT | FEIERN | | 20/A | | | " |
| HKV MM | VERANST. | | 1-2/A | | | " |
| SCHLOSSTHEATER | DIVERSES | | 10/A | | | GROSSER RAUM / WC |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

6. Welche konkreten Verbesserungsvorschläge haben Sie für Ihr Dorfgemeinschaftshaus? Wo sehen Sie zukünftig zusätzliche/wegfallende Nutzungsbedarfe?

VERBESSERUNGEN: • WC-ANLAGE

• OPTISCHE VERBESSERUNG /

ERHALTUNGSAUFWAND

• TECHNIK (HÖR- / PRÄSENTATIONSTECHNIK)

Zus. NUTZUNG • TAGUNGEN u.ä.

WEGFALLEND • SPORTVEREIN

(GYMNASTIK ETZ.)

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.