



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](mailto: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.**

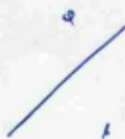
Ortschaft:

Eilversen

Gebäude:

kein Gebäude Nur Schutzhütte**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?

Gaststätte „eingeschränkt“

---

---

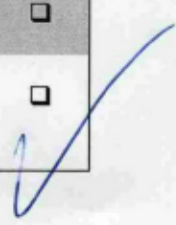
---

---

---

**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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung mit Mobiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Verfügung stehende Zeiten für die Nutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.