

**Bitte um Rücksendung bis
spätestens 30.08.2019
an:**

Absender:
Betrieb
Straße
Plz, Ort

Stadt Albstadt
Andreas Hödl
An der Technologiewerkstatt 1
72461 Albstadt

Bitte vervollständigen Sie folgende Angaben:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Andreas.hoedl@albstadt.de
Tel.: 07461/160-1020
Fax: 07431/160-1480

Befragung zum Flächenbedarf von Betrieben in der Stadt Albstadt

1. Wie viele Personen (Teil- und Vollzeitbeschäftigte, Auszubildende) sind in Ihrem Betrieb beschäftigt?

- bis 50 51 - 250 mehr als 250

2. Ist Ihr Betrieb Eigentümer oder Mieter/Pächter der genutzten/bebauten Grundstücke?

- Eigentümer Mieter/Pächter Anmerkungen: _____

3. Welche Bedeutung haben folgende Standort- und Infrastrukturmerkmale für Ihren Betrieb?

Bitte ankreuzen	Wie wichtig ist diese Voraussetzung für Ihren Betrieb?	Ist diese Voraussetzung an Ihrem Betriebsstandort erfüllt ?
Regionale Straßenverkehrsanbindung	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Öffentlicher Personennahverkehr	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Breitbandversorgung	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Verfügbarkeit von Fachkräften	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Wohnangebot für Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Kinderbetreuungs- und Schulangebot	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Gastronomie und Einkaufsmöglichkeiten in der Umgebung des Betriebs	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges (bitte eintragen) _____	<input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> gering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
Was finden Sie an Ihrem Standort besonders gut?		
Was stört Sie an Ihrem Standort?		
Was vermissen Sie an Ihrem Standort?		

4. Hat Ihr Betrieb Erweiterungsabsichten? Ja Nein

Hat Ihr Betrieb Verlagerungs- oder Umzugsabsichten? Ja Nein

(Falls beides Nein, bitte weiter mit Frage 11)

5. Stehen Ihrem Betrieb bereits Flächen (bspw. auf Ihrem Betriebsgelände oder auf angrenzenden oder benachbarten Grundstücken) zur Verfügung, um diesen Bedarf zu decken?

ja nein teilweise

Anmerkungen zu möglichen Besonderheiten oder Einschränkungen (Lage, Planungsrecht, Naturschutz, Überschwemmungsflächen, Eigentums- und Besitzverhältnisse etc.):

6. Bitte beschreiben Sie die Erweiterungs-, Verlagerungs- oder Umzugsabsichten Ihres Betriebs näher:

Welche Grundstücksflächen oder Gebäudeflächen (Geschossfläche) benötigen Sie voraussichtlich (inkl. ggf. bereits Ihrem Betrieb zur Verfügung stehender Flächen)?

_____ m² oder _____ m²

Grundstücksfläche

Gebäudefläche (Geschossfläche)

Wann benötigen Sie diese Flächen voraussichtlich?

(Mehrfachnennungen möglich)

kurzfristig (in 1 – 2 Jahren) mittelfristig (in 3 – 5 Jahren) langfristig (in 6 oder mehr Jahren)

Bitte beschreiben Sie kurz, für welche Nutzung(en) die Flächen wann benötigt werden.

(Produktion, Lagerflächen, Handel, Büro, Ausstellung, Werkstatt etc.)

7. Welche Standorte kommen für die Erweiterung / Verlagerung / Umzug in Frage?

Mehrfachnennungen möglich

in unmittelbarer Nähe Ihres Betriebes

im übrigen Stadt-/Gemeindegebiet

in der Nähe der Stadt Altstadt

anderswo:

besondere Anforderungen, bspw. an Verkehrsanbindung, Energieversorgung oder emissionsschutzrechtlichen Rahmen

(Bitte Hinweise angeben)

8. Gibt es Gründe, die gegen eine Erweiterung am derzeitigen Betriebsstandort sprechen?

(Flächenverfügbarkeit, Verkehrsanbindung, betriebliches Umfeld etc.)

9. Würden nach einem eventuellen Umzug / Umstrukturierung Ihres Betriebes Gewerbeflächen frei?

Ja Nein

Wenn Ja, wie viel Fläche würde ca. frei?

_____ m² oder _____ m²
Grundstücksfläche Gebäudefläche (Geschossfläche)

10. Hat Ihr Betrieb Gewerbeflächen, die Sie verkaufen / vermieten möchten?

Ja Nein

Wenn Ja, wie viel Fläche steht für einen Verkauf oder eine Vermietung ca. zur Verfügung?

_____ m² oder _____ m²
Grundstücksfläche Gebäudefläche (Geschossfläche)

11. Ihre Anregungen, Hinweise, Ideen, Kritik zum Thema Gewerbeflächen:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!