



Stadt Bergisch Gladbach

Vorbereitende Untersuchungen gem. § 171 b BauGB
im Rahmen des Entwicklungskonzeptes des Stadtteils "Bensberg"

Eigentümer-Fragebogen

Bitte **bis zum 05.04.2019** vollständig ausgefüllt zurücksenden an die

Stadt Bergisch Gladbach
Abteilung 6-61
Stadtplanung
Wilhelm-Wagener Platz
51429 Bergisch Gladbach

Hinweise:

Alle hier gemachten Angaben werden vertraulich behandelt.

Die Daten dienen lediglich den Zwecken und Zielen des Stadtumbaus im Bereich des Stadtteils „Bensberg“.

Eine Weitergabe der Daten an unbeteiligte Dritte erfolgt nicht!

Wir bitten Sie für jedes räumlich selbstständige Anwesen einen Fragebogen auszufüllen.

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Antwortvorgaben an bzw. beachten Sie die Hinweise.

**Bitte nehmen Sie sich die Zeit zum ausfüllen des Fragebogens –
dies wird etwa 30 Minuten in Anspruch nehmen.**

1. Der Fragebogen betrifft:

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

Ihr Gebäude

Ihren Betrieb / Laden

Ihre Wohnung

Ihr/e Büro / Praxis

sonstiges

Straße und Haus-Nr.:

Flurstücksnummer (wenn bekannt):

Ihr Vor- und Nachname:

Ihre Telefonnummer:



2. Angaben zu den persönlichen Daten

2.1 Eigentümer des o.g. Gebäudes / Grundstücks sind Sie als Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl der Eigentümer unten ein.

Privatperson / Erbengemeinschaft _____

juristische Person _____

2.2 Wie ist der berufliche Status der Eigentümer?

Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl der Eigentümer unten ein.

Selbstständig _____ Hausfrau / -mann _____

Arbeitnehmer / -in _____ Ausbildung / Schule _____

Rentner / -in _____ z. Zt. arbeitslos _____

Sonstiges _____

2.3 Welcher Altersgruppe gehören die Eigentümer an?

Bitte tragen Sie die jeweilige Anzahl der Eigentümer unten ein.

18 bis unter 25 _____ 65 bis unter 80 _____

25 bis unter 45 _____ 80 und älter _____

45 bis unter 65 _____

3. Angaben zu Gebäude und Grundstück

3.1 Bitte geben Sie die Anzahl der auf dem Grundstück vorhandenen Gebäude an

Hauptgebäude:

Nebengebäude:

Wohngebäude _____ Garage / Carport _____

Wohn- und Geschäftsgebäude _____ Scheune _____

Geschäftsgebäude _____ Werkstatt _____

Betriebsgebäude _____ Schuppen _____

3.2 Bitte geben Sie das ungefähre Baujahr der Gebäude an

Hauptgebäude:

Nebengebäude:

Wohngebäude _____ Garage / Carport _____

Wohn- und Geschäftsgebäude _____ Scheune _____

Geschäftsgebäude _____ Werkstatt _____

Betriebsgebäude _____ Schuppen _____



3.3 Bitte geben Sie die Anzahl der eigenständigen Einheiten in Ihrem Gebäude an

<i>insgesamt</i>		<i>davon</i>	
Wohnungen	_____	Wohnungen leerstehend	_____
Ladeneinheiten	_____	Ladeneinheiten leerstehend	_____
Büro- / Praxiseinheiten	_____	Büro- / Praxiseinheiten leerstehend	_____
gewerbl. Einheiten	_____	gewerbl. Einheiten leerstehend	_____

3.4 Bitte geben Sie die Gesamtfläche der eigenständigen Einheiten in m² an

(Im Folgenden: Bis zu sechs eigenständige Einheiten = E1, E2 bis E6; bei Mehrbedarf eigenständig Spalten zufügen)

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
Wohnungen *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ladeneinheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Büro- / Praxiseinheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gewerbl. Einheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* bei Wohnungen geben Sie bitte die Wohnfläche an einschließlich Küche, Bad, Flur und Abstellräumen

** bei gewerblich genutzten Flächen geben Sie bitte die Nutzfläche an

3.5 Bitte geben Sie die Anzahl der Räume in den eigenständigen Einheiten an

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
Wohnungen *	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ladeneinheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Büro- / Praxiseinheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gewerbl. Einheiten **	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* bei Wohnungen geben Sie bitte die Anzahl der Räume ohne Küche, Bad, Flur und Abstellräumen an

** bei gewerblicher Nutzung geben Sie bitte die Anzahl der Räume ohne Küchen, WC und Bad an

3.6 Wie schätzen Sie den baulichen Zustand der Gebäude ein?

Bitte ankreuzen.

<i>Hauptgebäude:</i>		1	2	3	<i>Nebengebäude:</i>		1	2	3
Wohngebäude		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Garage / Carport		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohn- und Geschäftsgebäude		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Scheune		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschäftsgebäude		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Werkstatt		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betriebsgebäude		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Schuppen		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bewertungsskala: 1 = gut / neuwertig
2 = mittelmäßig / geringe Mängel
3 = schlecht / erhebliche bis substanzielle Mängel



3.7 Wie schätzen Sie den baulichen Zustand des Hauptgebäudes hinsichtlich ... ein?
Bitte ankreuzen.

	1	2	3
Dach / Dachstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fassade / Aussenputz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussenbereich / Hauszugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertungsskala: 1 = gut / neuwertig
2 = mittelmäßig / geringe Mängel
3 = schlecht / erhebliche bis substanzielle Mängel

3.8 Wie sind Ihre Absichten in Bezug auf die Behebung der vorhandenen Mängel?
Bitte ankreuzen.

	A	B	C
Dach / Dachstuhl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fassade / Aussenputz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussenbereich / Hauszugang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wärmedämmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertungsskala: A = kurzfristig / innerhalb der nächsten 1 - 2 Jahre
B = mittelfristig / innerhalb der nächsten 3 - 5 Jahre
C = langfristig / über 6 Jahre

3.9 Welche Absichten haben Sie bezüglich des Gebäudes / Grundstücks?
Bitte ankreuzen. Mehrfachnennung möglich.

- Ich möchte Umbauen und / oder Anbauen
- Ich möchte Haupt- und / oder Nebengebäude umnutzen
- Ich möchte keine Veränderung am Gebäude / Grundstück vornehmen
- Ich möchte das Hauptgebäude abbrechen
- Ich möchte Nebengebäude abbrechen
- Ich möchte das Gebäude / Grundstück verkaufen
- Ich habe Interesse am Erwerb von Grundstücken im Stadtumbaugebiet
- Ich bin noch unentschlossen
- Es sind keine Veränderungen an Gebäuden oder Grundstück erforderlich

3.10 Welchen zeitlichen Rahmen streben Sie für o.g. Absichten an?
Bitte ankreuzen.

- kurzfristig / innerhalb der nächsten 1 - 2 Jahre
- mittelfristig / innerhalb der nächsten 3 - 5 Jahre
- langfristig / über 6 Jahre

Bitte wenden!



4. Angaben zu den Wohnungen

4.1 Wie beurteilen Sie den Grundriss bzw. den Wohnungsabschluss?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
ausreichend große Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gefangene oder zu kleine Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kein Wohnungsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Wie beurteilen Sie die Sanitäreinrichtungen (Bad / WC) der Wohnungen?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertiges Bad / WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad / WC älter als 30 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kein eigenes Bad / WC vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3 Wie beurteilen Sie die Fenster der Wohnungen?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertige Isolierglasfenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringe Mängel vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schadhaft bzw. Einscheibenverglasung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.4 Wie beurteilen Sie die Elektroinstallationen der Wohnungen?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertige Elektroinstallationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Einzelsicherungen, wenig Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schadhafte Leitungen, Aufputzleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.5 Wie beurteilen Sie die Heizung der Wohnungen?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertige Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ältere Heizung bzw. Nachtspeicheröfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelöfen, unbeheizte Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



5. Angaben zu den gewerblich genutzten Einheiten

5.1 Wo im Gebäude liegen die gewerblich genutzten Einheiten?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
Erdgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ober- oder Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gesamtes Gebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2 Wie beurteilen Sie das Raumangebot der gewerblich genutzten Einheiten?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertig, mit ausreichend Raumangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
enge, verwinkelte Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
heute ungeeignete Räumlichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3 Wie beurteilen Sie die Elektroinstallationen der gewerblich genutzten Einheiten?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertig, heutigen Ansprüchen entsprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Einzelsicherungen, wenig Steckdosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schadhafte Leitungen, Aufputzleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.4 Wie beurteilen Sie die Fenster der gewerblich genutzten Einheiten?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertige Isolierglasfenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geringe Mängel vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schadhaft bzw. Einscheibenverglasung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5 Wie beurteilen Sie die Heizung der gewerblich genutzten Einheiten?

Bitte ankreuzen.

	<i>E1</i>	<i>E2</i>	<i>E3</i>	<i>E4</i>	<i>E5</i>	<i>E6</i>
neuwertige Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ältere Heizung bzw. Nachtspeicheröfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelöfen, unbeheizte Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6. Erwartungen an den Stadtumbau

6.1 Was sehen Sie als grundsätzliche Aufgaben des Stadtumbaus?

Bitte nummerieren Sie die von Ihnen gewählten Kriterien entsprechend Ihrer Rangfolge.

- Erhalt des Ortsbildes / prägender Gebäudeensemble
- Modernisierung und Instandsetzung von Wohn- und Geschäftsgebäuden
- Neugestaltung des Straßenraums
- Verbesserung der Bewirtschaftungsmöglichkeiten der Betriebe / Geschäfte
- Verbesserung des Wohnumfeldes
- Verbesserung der touristischen Erlebbarkeit des Ortes

6.2 Was sollte Ihrer Meinung nach im Stadtumbaugebiet "Bensberg Zentrum" verbessert werden?

Bitte geben Sie uns Ihre Anregungen hier in Stichpunkten bekannt.

6.3 Was erwarten Sie vom Stadtumbau in der Innenstadt?

Bitte ankreuzen.

- Ich erwarte eine positive Wirkung
- Ich zweifle den Erfolg an
- Ich habe mir hierzu noch keine Meinung gebildet

6.4 Haben Sie Interesse daran aktiv am Stadtumbau im Bensberger Zentrum mitzuwirken?

Bitte ankreuzen.

- Ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bedanken uns für Ihre Zeit zur Beantwortung des Fragebogens und der Kooperation für das Thema des Stadtumbaus der Stadt Bergisch Gladbach, Stadtteil „Bensberg“.