



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR WIRTSCHAFT, ARBEIT UND TOURISMUS

Erhebungsbogen für Peloid - Kurbetriebe

# Antrag auf Anerkennung nach §1 Abs. 5 Nr. 8-11 KurorteG BW

Die Anerkennung wird für folgenden Ort / folgende(n) Ortsteil(e) beantragt:

---

Name des Orts / Ortsteils / Ortsteile

## 1 Anlagen (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Bioklimatisches Gutachten in Form einer vereinfachten Klimaaanalyse vom:

---

TT.MM.JJJJ

Luftqualitätsgutachten mit normalen Anforderungen vom:

---

TT.MM.JJJJ

Medizinisch-klimatologisches Gutachten zur Feststellung der Heil- und Gegenanzeigen vom:

---

TT.MM.JJJJ

Medizinisch-balneologisches Gutachten vom:

---

TT.MM.JJJJ

Peloidanalyse:

---

TT.MM.JJJJ

Homepage zum Ort

Lageplan, aus dem die Kur- und Erholungseinrichtungen ersichtlich sind

Ortsprospekte, Veranstaltungskalender

---

Informationsmaterial bzw. URL zu Ort & Veranstaltungen

Sonstige Unterlagen

---

Bitte geben Sie an, welche Unterlagen Sie anfügen

---

Ansprechpartner/in

---

Telefon (mit Vorwahl)

---

E-Mail

## 2 Allgemeine Angaben zum Ort

Name und Anschrift der Kommune

\_\_\_\_\_  
Straße & Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ & Ort

Gehört der Ort zu einer Verwaltungsgemeinschaft?

Ja            Nein

\_\_\_\_\_  
Wenn ja, bitte Anschrift nennen

Weitere Angaben

\_\_\_\_\_  
Landkreis

\_\_\_\_\_  
Mittlere Höhe der geschlossenen Ortschaft über NN

### 2.1 Für welche Ortsteile der Kommune besteht bereits eine Anerkennung?

Art der Anerkennung	Ortsteil(e)	Seit wann?

### 2.2 Einwohnerzahl gesamt:

\_\_\_\_\_  
Einwohnerzahl der gesamten Kommune    Stand vom: (TT.MM.JJJJ)

\_\_\_\_\_  
Einwohnerzahl des beantragenden Ortsteils    Stand vom: (TT.MM.JJJJ)

### 3 Allgemeine Infrastruktur

#### 3.1 Verkehrsinfrastruktur

Vorhandene Verkehrsnetzstruktur

_____ km	_____ km
Entfernung zur nächsten Bahnstation	Entfernung zur nächsten Bundesautobahnauffahrt
_____ km	_____ km
Weitere öffentliche Verkehrsmittel	Partner eines Verkehrsverbunds

Teilnahme an KONUS:      Ja                  Nein

#### 3.2 Vorhandenes Verkehrskonzept (bitte Zutreffendes ankreuzen; Mehrfachnennungen möglich)

- Freihaltung des Erholungsgebiets von Durchgangsverkehr
- Beschränkung des innerörtlichen Ziel- und Quellverkehrs
- Beschränkung von verkehrsbedingter Lärmemissionen
- Erreichbarkeit des Orts mit dem ÖPNV
- Verkehrsberuhigung im Ortsteil – besonders zur Wahrung der Mittags- und Nachtruhe:

---

---

- Förderung des ÖPNV mit modernen, emissionsarmen Verkehrsmitteln:

---

---

#### 3.3 Dienstleistungsinfrastruktur

Bitte nennen Sie alle Einrichtungen, die zur Dienstleistungsinfrastruktur gehören (z. B.: Reisebüro/Banken/Geschäfte)

---

---

### 3.4 Arbeitsplätze

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Arbeitsplätze in der Kommune

\_\_\_\_\_  
davon Dienstleistungsarbeitsplätze

### 3.5 Gesundheitsfördernde und medizinische Infrastruktur

	Art	Anzahl
Ärzte	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Mediz. Therapeuten <small>(z. B.: Krankengymnasten/ Masseur/Physiotherapeuten)</small>	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Apotheken	_____	_____
	_____	_____

❗ Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, haben Sie die Möglichkeit, auf den letzten Seiten des Formulars weiterzuschreiben.

Nächstes allgemeines Krankenhaus:

\_\_\_\_\_ km  
Name PLZ & Ort Entfernung

## 4 Ortsspezifische Grundlagen für die Anerkennung

### 4.1 Bewertung der wirtschaftlichen Bedeutung des Tourismus und der Tourismusintensität des Ortes

---

---

---

---

---

---

❗ Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, haben Sie die Möglichkeit, auf den letzten Seiten des Formulars weiterzuschreiben.

### 4.2 Gästezahlen der letzten fünf Jahre

Jahr	Ankünfte <i>(insgesamt)</i>	Übernachtungen <i>(insgesamt)</i>	Durchschnittliche Übernachtungsdauer der Gäste

### 4.3 Mitgliedschaft in einem Tourismus- oder Bäderverband:

Ja            Nein

---

Wenn ja, bitte hier Name des Verbands / der Verbände

## 4.4 Hotellerie und Gastronomie

### Hotellerie

Betriebsart	Anzahl	Anzahl der Betten / Stellplätze	Besondere Zertifizierungen	davon barrierefrei	davon hygienisch einwandfreier Zustand
Hotels					
Pensionen					
Privatvermieter					
Ferienwohnungen					
Hütten					
Campingplätze					
Wohnmobilstellplätze					
Kliniken / Sanatorien / sonst. Kuranstalten					

### Gastronomie

Betriebsart	Anzahl	Ausrichtung des Betriebs	Besondere Zertifizierungen	Besondere Angebote
Restaurants				
Gasthöfe				
Bewirtete Hütten				
Weitere gastronomische Angebote				

❗ Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, haben Sie die Möglichkeit, auf den letzten Seiten des Formulars weiterzuschreiben.

#### 4.5 Infrastruktur des anzuerkennenden Ortes/Ortsteils

- Der Kurortcharakter wird in der Bauleitplanung gesichert
- Das Kurgebiet ist ein verkehrsberuhigter Bereich
- Der Kurort verfügt über eine den Übernachtungszahlen angepasste Fußgänger- und Flanierzone
- Die fußläufige Erreichbarkeit der Kureinrichtungen, des Kurzentrums und anderer wichtiger touristischer Infrastruktur ist gewährleistet

#### 4.6 Industrie und Gewerbe des anzuerkennenden Ortes/Ortsteils

- Im Ort oder in der Nähe befinden sich Industrieanlagen oder Anlagen mit erheblicher Rauch-, Staub- und Lärmentwicklung

Wenn ja, welche Maßnahmen wurden dagegen bereits ergriffen und sind diese erfolgreich und wo?

---



---

#### 4.7 Einrichtungen und angebotene Aktivitäten des anzuerkennenden Ortes/Ortsteils

##### a Terrainkurwege / Wanderwege

\_\_\_\_\_ km

Insgesamt

davon zertifiziert:

Name des Wegs	Länge	Klassifizierung	Wird der Weg im Winter geräumt?	
_____	_____ km	_____	Ja	Nein
_____	_____ km	_____	Ja	Nein
_____	_____ km	_____	Ja	Nein
_____	_____ km	_____	Ja	Nein

! Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, haben Sie die Möglichkeit, auf den letzten Seiten des Formulars weiterzuschreiben.

## b Radwege

\_\_\_\_\_ km

Insgesamt

davon zertifiziert:

Name des Wegs	Länge	Klassifizierung	Radfernweg	Für Pedelecs ausgewiesen
_____	_____ km	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____ km	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____ km	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____ km	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

! Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, haben Sie die Möglichkeit, auf den letzten Seiten des Formulars weiterzuschreiben.

## c Tourismusrelevante Infrastruktur

	Beschreibung	Anzahl	Barrierefrei	Lage	Zustand
E-Bike-Ladestation	_____	_____	_____	_____	_____
Ruhebänke	_____	_____	_____	_____	_____
Schutzhütten	_____	_____	_____	_____	_____
Parkplätze mit Rundwanderwegen	_____	_____	_____	_____	_____
Schwimmbad (Hallen-, Frei- oder Naturbad)	_____	_____	_____	_____	_____
Sportplätze	_____	_____	_____	_____	_____
Wintersportanlagen	_____	_____	_____	_____	_____
Wassersportanlagen (Segeln, Paddeln, Rudern etc.)	_____	_____	_____	_____	_____
Sportanlagen (Golf/ Kleingolf/ Tennis)	_____	_____	_____	_____	_____



	Beschreibung	Anzahl	Barrierefrei	Lage	Zustand
Sonstige Sportmöglichkeiten					
Öffentliche Toiletten					
Angaben über das Haus des Gastes, Kurhaus o. ä.					
Internetzugang					
Kurpark oder park-ähnliche Zonen					
Liegewiesen					
Sonstige Anlagen					

Ausreichende Ausschilderung der touristischen Einrichtungen und Sehenswürdigkeiten gegeben.

Ja            Nein

#### d) Tourismusrelevante Veranstaltungsangebote

	Beschreibung	Barrierefrei	Lage des Veranstaltungsortes
Kulturelle Veranstaltungen			
Gesundheitsangebote			
Wanderführungen			
Sonstige freizeitbezogene Veranstaltungen			

## Weitere Angaben

Angebot einer Gästekarte:

Ja            Nein

---

Name bzw. Verbund der Gästekarte

Ist eine zertifizierte Auskunftsstelle/Tourist-Information vorhanden?

Ja            Nein

---

Auskunftsstelle /Tourist-Information am Ort (Öffnungszeiten)

---

Lokales technisches Informations- und Zimmerreservierungssystem

---

Angebote zur Gästekinderbetreuung

# 5 Natürliche Grundlagen für die Anerkennung

## 5.1 Heilmittel

### Peloide

Welche Peloide werden zur Behandlung der Kurgäste benutzt:

---

Art des verwendeten Peloids:

---

Ort der Lagerstätte:

---

Entfernung vom Verwendungsort:

---

Werden abgebadete Peloide wiederverwendet:

Ja            Nein

---

Art der Lagerung bis zur Wiederverwendung

---

Lagerzeit bis zur Wiederverwendung

---

Datum der Probeentnahme der letzten Sonderuntersuchung

Bemerkungen:

---

---

## Allgemeiner Hinweis für die antragstellende Kommune

Mit der Antragstellung versichert die antragstellende Kommune, alle gesetzlichen seuchen-, hygiene- und umweltrechtlichen Anforderungen einzuhalten (Trinkwasser; Abwasser; Müllabfuhr). Die antragstellende Kommune ist verpflichtet, das Regierungspräsidium über alle Änderungen zu den in diesem Antrag abgegebenen Angaben unverzüglich in Kenntnis zu setzen.

---

Ort und Datum

---

Stempel und Unterschrift





