

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 Klimaanalyse vom: | <hr/> TT.MM.JJJJ |
| ☐ Luftqualitätsgutachten mit normalen Anforderungen vom: | <hr/> TT.MM.JJJJ |
| ☐ Medizinisch-klimatologisches Gutachten zur Feststellung der Heil- und Gegenanzeigen vom: | <hr/> TT.MM.JJJJ |
| ☐ Medizinisch-balneologisches Gutachten vom: | <hr/> TT.MM.JJJJ |
| ☐ Peloidanalyse: | <hr/> 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	
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 (z. B.: Krankengymnasten/ Masseure/ Physiotherapeuten)	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
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 (insgesamt)	Übernachtungen (insgesamt)	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 barrierfrei	davon hygie- nisch einwand- freier 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 Kurgelbiet 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	_____	☐	☐
_____	_____ km	_____	☐	☐
_____	_____ km	_____	☐	☐
_____	_____ km	_____	☐	☐

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

c Tourismusrelevante Infrastruktur

	Beschreibung	Anzahl	Barrierfrei	Lage	Zustand
E-Bike-Ladestation	_____	_____	_____	_____	_____
Ruhebänke	_____	_____	_____	_____	_____
Schutzhütten	_____	_____	_____	_____	_____
Parkplätze mit Rundwanderwegen	_____	_____	_____	_____	_____
Schwimmbad (Hallen-, Frei- oder Naturbad)	_____	_____	_____	_____	_____
Sportplätze	_____	_____	_____	_____	_____
Wintersportanlagen	_____	_____	_____	_____	_____
Wassersport- anlagen (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 Anforderun-gen 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

Weitere Notizen

Bitte nutzen Sie die linke Spalte, um den Referenzpunkt anzugeben, auf den Sie sich beziehen

[illegible]

Weitere Notizen

Bitte nutzen Sie die linke Spalte, um den Referenzpunkt anzugeben, auf den Sie sich beziehen

[illegible]

Weitere Notizen

Bitte nutzen Sie die linke Spalte, um den Referenzpunkt anzugeben, auf den Sie sich beziehen

[illegible]