
Erhebungsbogen für Luftkurorte

(Begriffsbestimmungen für Kurorte, Erholungsorte und Heilbrunnen von 2017, 13. Auflage, Kap. 2.B u. Kap. 3.A.2)

A. Allgemeine Angaben zum Ort

1. Ortsname: (postalische Bezeichnung und Postleitzahl)	
2. Kreis, Regierungsbezirk, Land:	
3. Orts- oder Gemeindeteile, für die der Antrag gestellt wird:	
4. Beschluss der städt. Gremien über die Anerkennung/Bestätigung des Prädikats (Kopie beifügen)	
5. Name des Bürgermeisters:	
6. Beschreibung des Ortes bzw. des Gemeindeteils:	
a) Einwohnerzahl:	
b) Verkehrsverbindungen: Bahn, BAB, öffentliche Verkehrsmittel?	
c) Mittlere Höhe des Kurgebietes in m. ü. d. M.:	
7. Mitgliedschaft zu einer touristischen Destinationsorganisation	

B. Klimatische/Lufthygienische Voraussetzungen

8. Klimaanalyse	
9. Luftqualitätsgutachten	

C. Hygienische Voraussetzungen

10. Trinkwasserversorgung: (Zentrale Versorgung, Einzelbrunnen, Gemischte Versorgung?)	
---	--

11. In welchen Zeitabständen und durch welches Institut erfolgen bakteriologische und chemische Kontrollen des Trinkwassers?	
a) Datum der letzten Kontrollen	
b) Ergebnis (bitte beifügen)	
12. Anzahl der öffentlichen WC-Anlagen: (behindertengerecht, ausgeschildert)	
13. Befinden sich am Ort oder in unmittelbarer Nähe	
a) Industrieanlagen?	
b) Anlagen mit erheblicher Rauch-, Staub- oder Lärmentwicklung?	
14. Befinden sich im Kurgebiet	
a) Industrieanlagen?	
b) Anlagen mit erheblicher Rauch-, Staub- oder Lärmentwicklung?	
15. Welche Maßnahmen sind dagegen getroffen? (Eventuell vorhandene Polizeiverordnung, Satzung o.ä. zum Schutze des Kurgebietes gegen Lärm oder andere Immissionen bitte beifügen).	

D. Unterkunftsmöglichkeiten

16. Beherbergungsbetriebe Wie viele sind zertifiziert?	a)	Hotels	mit	Betten
	b)	Gasthöfe	mit	Betten
	c)	Pensionen	mit	Betten
	d)	Fremdenheime	mit	Betten
	e)	Ferienwohn./-häuser	mit	Betten
	f)	Campingplätze	mit	Stellplätzen
	g)	Sonstige	mit	Betten

17. Diätversorgung:	
a) In wie vielen Häusern wird Diät angeboten?	
c) Wird eine Diätassistentin zur allgemeinen Betreuung beschäftigt?	

E. Medizinische Voraussetzungen

18. Ärztliche Versorgung am Ort:	
19. Zahnärztliche Versorgung am Ort:	
20. Einrichtungen zur Ersten Hilfe:	
21. Krankentransporteinrichtungen:	
22. Nächstes Allgemeines Krankenhaus: - Ort - Entfernung	
23. Arzneimittelversorgung:	
24. Neuzugelassene Masseure/Masseurinnen/Bademeister:	
25. Neuzugelassene Krankengymnastiker/Krankengymnastikerinnen:	
26. Neuzugelassene Physiotherapeuten/Physiotherapeutinnen:	

F. Erholungseinrichtungen

27. Ist ein Kurhaus/"Haus des Gastes" vorhanden?	
28. Angaben über Gemeinschaftsräume: z.B. Räume zur Mediennutzung (Tagespresse/Internetnutzung)	
29. Besteht die Möglichkeit Bücher auszuleihen?	
30. Museum (Heimatismuseum)?	
31. Ist ein Kurpark vorhanden? (Größe in ha)	
32. Ist eine parkähnliche Ruhezone / Liegewiese vorhanden? (Wo ist diese)	

33. Sind Terrainkurwege/therapeutisch vermessene Nordic-Walking-Strecken vorhanden (Anzahl/Länge)	
a) Zahl der aufgestellten Ruhebänke:	
b) Zahl der aufgestellten Schutzhütten:	
34. Angaben über ein evtl. vorhandenes Freischwimmbad: (Lage, Größe, beheizt oder unbeheizt) Falls nicht vorhanden, wie weit ist das nächste entfernt?	
35. Angaben über ein evtl. vorhandenes Hallenbad: (Lage, Größe, Wassertemperatur) Falls nicht vorhanden, wie weit ist das nächste entfernt?	
36. Weitere vorhandene Sportanlagen (Tennisplätze, Wassersportanlagen, Reitsport, Wintersport etc.):	
37. Regelmäßige Unterhaltungsmöglichkeiten: (Konzerte, Theater, Vorträge, Heimatabende usw.)	
38. Regelmäßige Wanderführungen?	
39. Kindergarten am Ort: Besteht die Möglichkeit, Gästekinder unterzubringen?	

G. Sehenswürdigkeiten

H. Kurtaxe

40. Wird eine Kurabgabe (Kurtaxe, Kurbeitrag erhoben? (Satzung beifügen)		
a) Hauptsaison	Erwachsene	Jugendl./Kinder
b) Nebensaison	Erwachsene	Jugendl./Kinder

I. Statistische Angaben

41. a) Gäste- und B) Übernachtungszahlen in den letzten drei Jahren	20	a)	b)
	20	a)	b)
	20	a)	b)
42. Durchschnittliche Aufenthaltsdauer im letzten Jahr	(während der Saison) Tage (Zahl der Übernachtungen geteilt durch Zahl aller Fremdenankünfte)		

J. Sonstige Angaben

43. Örtliche Fremdenverkehrsorganisation: (z. B. Verkehrsamt, Verkehrsverein) Anzahl der Mitglieder:	
44. Welche gastronomischen Betriebe gibt es im Ort?	
45. Welche Einzelhandel- und Lebensmittelbetriebe gibt es im Ort?	
46. Wo befindet sich die Zentrale Auskunftsstelle ?	
47. Ist diese zertifiziert (i-Marke)?	
48. Wie sind die Öffnungszeiten?	
49. Hat eine Teilnahme an überörtlichen Familien-/Umwelt- und sonstigen Wettbewerben stattgefunden?	
50. Sonstiges und Wissenswertes über Ihre Stadt/Gemeinde	

K. Anlagen

Soweit vorhanden, bitte Ortsprospekte, Ortspläne, Unterkunftsverzeichnis, Wanderpläne usw. beifügen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift)

Anmerkung:

Falls der vorgesehene Raum bei einzelnen Ziffern nicht ausreicht, sind die Angaben durch Anlagen zu ergänzen.