

Fragebogen "Zustandsbewertung der Sportstätten "

(Auch vereinseigene Sportstätten)



Wir möchten Sie bitten, sich etwas Zeit zu nehmen und den vorliegenden Fragebogen auszufüllen. Mit Ihrer Hilfe möchten wir aktuelle Informationen ermitteln, die Aufschluss über die Sportstätten-situation geben. Mit den eingereichten Daten wollen wir im Gespräch mit dem Senator für Inneres und Sport Schritte einleiten die zu einer verbesserten Situation führen sollen.

Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bis zum 12.10.2012 an:

Landessportbund Bremen e.V.
Sporthallenmanagement
Kellogg-Haus
Auf der Muggenburg 30
28217 Bremen

Mail: sporthallenmanagement@lsb-bremen.de
Fax: 0421 / 7 18 34

Vereinsdaten

Vereinsname: _____

Sportgruppe: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Sporthalle /Gymnastikraum: _____

Im Folgenden bei der Fragestellung bitte **jeweils nur ein Kreuz** machen. (* mehrere Kreuze möglich)

Handelt es sich bei der/dem von Ihnen genannten Sporthalle/Gymnastikraum, um eine vereinseigene Anlage?

Ja Nein

Wann wurde die letzte Reparatur-/Sanierungsmaßnahmen durchgeführt?

0-5 Jahre 6-10 Jahre 11-15 Jahre 16 Jahre oder mehr

Wie ist durchschnittliche Teilnehmerzahl Ihrer Sportgruppe?

5-10 11-16 17-25 26 oder mehr

Wie ist das Durchschnittsalter der Teilnehmer Ihrer Sportgruppe?

0-6 7-14 15-18 19-26 27-40 41-60 ab 61

Zu welcher Tageszeit wird die/der Sporthalle/Gymnastikraum überwiegend von Ihrer Sportgruppe genutzt?

Morgens Mittags Nachmittags Abends

An welchen Wochentagen wird die/der Sporthalle/Gymnastikraum von Ihrer Sportgruppe genutzt?*

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

Ist die/der von Ihnen angegebene Sporthalle/Gymnastikraum barrierefrei?

Ja Nein

Sind die sanitären Anlagen behindertengerecht?

Ja Nein

Bei der folgenden Fragestellung zur Wichtigkeit und Zufriedenheit bitte **jeweils nur ein Kreuz** machen!

Sanitäre Anlagen und Umkleieräume

	Wichtigkeit				Zufriedenheit				Kann ich nicht beurteilen
	absolut unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	absolut wichtig	Absolut unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Absolut zufrieden	
Baulicher Zustand der sanitären Anlagen	<input type="checkbox"/>								
Funktionsfähigkeit der sanitären Anlagen	<input type="checkbox"/>								
Sauberkeit der sanitären Anlagen	<input type="checkbox"/>								
Größe der Umkleieräume	<input type="checkbox"/>								
Zustand der Umkleieräume	<input type="checkbox"/>								
Sauberkeit der Umkleieräume	<input type="checkbox"/>								
Ausstattung der Umkleieräume (Steckdosen, Bänke, Spiegel...)	<input type="checkbox"/>								

Bemerkung

Sporthalle / Gymnastikraum

	Wichtigkeit				Zufriedenheit				Kann ich nicht beurteilen
	absolut unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	absolut wichtig	Absolut unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Absolut zufrieden	
Allgemeiner Zustand	<input type="checkbox"/>								
Baulicher Zustand z.B. Hallenboden, Dach	<input type="checkbox"/>								

Fortsetzung Sporthalle / Gymnastikraum

Sauberkeit	<input type="checkbox"/>								
Ausstattung mit Großgeräten z.B. Tore, Turngeräte	<input type="checkbox"/>								
Ausstattung mit Kleingeräten z.B. Bälle	<input type="checkbox"/>								
Sicherheit	<input type="checkbox"/>								
Zustand der Sportgeräte	<input type="checkbox"/>								

Bemerkung

Infrastruktur der Sportstätte

	Wichtigkeit				Zufriedenheit				Kann ich nicht beurteilen
	absolut unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	absolut wichtig	Absolut unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Absolut zufrieden	
Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>								
PKW - Parkplätze	<input type="checkbox"/>								
Fahrradstellplätze	<input type="checkbox"/>								
Zustand der Zuwegung	<input type="checkbox"/>								
Beleuchtung der Zuwegung	<input type="checkbox"/>								

Bemerkung

Gibt es in der/dem von Ihnen genannten Sporthalle Gymnastikraum etwas, das dringend verbessert werden sollte?

Außensportanlage: _____

Handelt es sich bei der von Ihnen genannten Außensportanlage, um eine vereinseigene Anlage?

Ja Nein

Wann wurde die letzte Reparatur-/Sanierungsmaßnahmen durchgeführt?

0-5 Jahre 6-10 Jahre 11-15 Jahre 16 Jahre oder mehr

Bei folgender Fragestellung zur Wichtigkeit und Zufriedenheit bitte **jeweils nur ein Kreuz** machen!

	Wichtigkeit				Zufriedenheit				Kann ich nicht beurteilen
	absolut unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	absolut wichtig	Absolut unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Absolut zufrieden	
Allgemeiner Zustand	<input type="checkbox"/>								
Baulicher Zustand z.B. Löcher im Rasen, Boden Basketballplatz	<input type="checkbox"/>								
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>								
Ausstattung mit Großgeräten z.B. Tore, Netze	<input type="checkbox"/>								
Sicherheit	<input type="checkbox"/>								
Erreichbarkeit der Außensportanlage von den Umkleieräumen	<input type="checkbox"/>								

Bemerkung

Gibt es auf der von Ihnen genannten Außensportanlage etwas, das dringend verbessert werden sollte?
