

# Fragebogen Kommunalen Wärmeplanung



Gemeinde  
Pechbrunn

Wir bitten um Ihre Mithilfe. Füllen Sie diesen Fragebogen bitte aus und geben ihn an die Gemeindeverwaltung zurück.

Meine Daten			
Vorname		Nachname	
Straße		Hausnummer	
Telefon		E-Mail	

Gebäudedaten			
<input type="checkbox"/>	Einfamilienwohnhaus		Baujahr
<input type="checkbox"/>	Doppelhaushälfte		Wohnfläche $m^2$
<input type="checkbox"/>	Reihenmittelhaus		
<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus mit ____ Wohneinheiten		
<input type="checkbox"/>	unsaniert	<input type="checkbox"/>	teilsaniert
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	vollsanert

Heizungsanlage(n)				
	Zentralheizung			Einzelöfen
	Typ	Baujahr	Leistung (kW)	Brennstoffverbrauch im Jahr
<input type="checkbox"/>	Elektroheizung			kWh
<input type="checkbox"/>	Ölheizung			Liter
<input type="checkbox"/>	Gasheizung			kWh
<input type="checkbox"/>	Pelletheizung			Tonnen
<input type="checkbox"/>	Hackschnitzelheizung			Srm
<input type="checkbox"/>	Scheitholzheizung			Ster

(mehrfach Auswahl möglich / Brennstoffverbrauch pro Jahr, wenn möglich gemittelt über die letzten drei Jahre.)

Zusatzheizung			
<input type="checkbox"/>	Kamin- oder Kachelofen	Verbrauch:	Ster

Solaranlage für:				
<input type="checkbox"/>	Warmwasser	<input type="checkbox"/>	Heizungsunterstützung	Kollektorfläche $m^2$

Interessensbekundung	
Besteht ein Interesse an einem Anschluss an einem möglichen Nahwärmenetz in Pechbrunn	
<input type="checkbox"/>	Ja, so bald wie möglich.
<input type="checkbox"/>	Ja, aber erst in ____ Jahren.
<input type="checkbox"/>	Ich bin noch unentschlossen.
<input type="checkbox"/>	Nein. (evtl. Begründung)

Ihre Unterschrift	
Gemäß DSGVO weisen wir darauf hin, dass alle Ihre Angaben für die Zwecke der Auswertung bei uns gespeichert werden. Mit der Abgabe des Fragebogens erteilen Sie dafür Ihre ausdrückliche Zustimmung. Eine andere Nutzung Ihrer Daten als für diese Auswertung, die kommunale Wärmeplanung und ggf. Planung eines Nahwärmenetzes schließen wir aus.	
Datum	Unterschrift