Erhebungsbogen Teil 2 – Prädikatsbezogene Angaben zum Heilbad und Ort mit Heilquellenkurbetrieb

zum Antrag auf staatliche Anerkennung nach der Verordnung über die Anerkennung von Kur- und Erholungsorten in Sachsen-Anhalt (KurortVO) vom 08.09.1993 (GVBI. LSA S. 530) in der zuletzt geänderten Fassung vom 05.09.2023

Geme	inde:		
☐ Ers	stantrag		
1.	Kurortmedizinisch genutzte natürliche Heilmittel des Bodens (Heilwässer, Heilgase Peloide)		
2.	Anwendungsarten		
3.	Einrichtungen zur Kurmittelabgabe		
4.	Sonstiges zusätzliches Therapieangebot und Anzahl der Behandlungsplätze		
5.	Heilanzeigen		
6.	Nachweis des therapeutisch anwendbaren Klimas		
7.	Statistische Angaben		
8.	Sonstige Bemerkungen		

1.	Kurortmedizinisch genutzte natürliche Heilmittel des Bodens (Heilwässer,
	Heilgase, Peloide)

1.1. Heilquellen

1.1.1 Quelle

	Quelle 1	Quelle 2	Quelle 3
Name der Quelle			
Zeitpunkt der Erschließung			
Lage der Quelle und Teufe			
Art und Ausbau der Quellfassung			
Schüttung bzw. Ergiebigkeit in 1/min (gepumpt bzw. artesisch)			
Wassertemperatur (in °C bei °C Lufttemperatur)			
Hydrochemischer Typ			
Datum der Probenahme der letzten Heilwasseranalyse (Analyse ist beizufügen)			
Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter			
Heilquellenschutzgebiet (Datum und Aktenzeichen der Verfügung)			
Bemerkungen			

1.1.2 weitere Quellen

Angaben analog Nr. 1.1.1 (als Anlage zu diesem Erhebungsbogen beifügen)

1.2. Heilgase

1.2.1 Heilgasvorkommen

	Quelle 1	Quelle 2	Quelle 3
Name des Heilgasvorkommens			
Zeitpunkt der Erschließung			
Lage des Heilgasvor- kommens und Teufe			
Art des Ausbaus der Fassung			
Ergiebigkeit in kg/h			
Temperatur des Gases			
Chemische Charakteristik			
Datum der Probenahme der letzten Heilgas- analyse (Analyse ist beizufügen)			
Datum der Probenahme der letzten Kontroll- analyse (Analyse ist beizufügen)			
Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter			
Bemerkungen			

1.2.2 weitere Heilgasvorkommen

Angaben analog Nr. 1.2.1 (als Anlage zu diesem Erhebungsbogen beifügen)

1.3. Peloide

Art des verwendeten Peloids	
Name der Lagerstätte	
Entfernung vom Anwendungsort	
Technische Einrichtungen zur Aufbereitung (Transportart von der Aufbereitung zur Applikation, besondere technische Einrichtungen)	
Datum der Probenahme der letzten Peloidanalyse (Analyse ist beizufügen)	
Datum der Probenahme der letzten Kontrollanalyse (Analyse ist beizufügen)	
Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter	
Angaben zur Wiederverwendung abgebadeter I	Peloide
Art der Lagerung bis zur Wiederverwendung	
Lagerzeit bis zur Wiederverwendung	
Datum der Probenahme der letzten Untersuchung der deponierten Peloide (Analyse ist beizufügen)	

2. Anwendungsarten

2.1. Balneotherapeutische Heilwassernutzung

Abgabe von	Name der Heilquellen
Bädern	
Trinkkuren	
Inhalationen	
Sonstige Anwendungen (z.B. Spülungen, Mundduschen)	

2.2.	Balneotherapeutische	Heilgasanwen	ıdung

3. Einrichtungen zur Kurmittelabgabe

		Anzahl
1.	Kurmittelhäuser (Zahl der Wannen o.ä.)	
2.	Rehabilitationskliniken	
3.	Kurkliniken	
4.	Sanatorien	
5.	Kurheime	
6.	Hotels	
7.	Mineral- und Thermalschwimmbäder	
8.	Bewegungsbäder	
9.	Einrichtungen für Einzel- und Gemeinschaftsinhalation	
10.	Einrichtungen für Heilgasanwendungen	
11.	Gradierwerke	
12.	sonstige Therapiestätten (z.B. Liegehalle, Liegewiesen)	

Angaben zur barrierefreien Gestaltung:

3.2 Rechts- und Betriebsform, Besitzverhältnisse der Kurbetriebe und Rehabilitationseinrichtungen

4.	Sonstiges zusätzliches	Therapieangebot und Anzal	าl der Behandlungsplätz
• •	Conoligeo Zacatznence	Thorapidangobot and 7 theat	ii adi Bonanalangopi

	,	Anzahl der Behandlungsplätze
1.	Massagen	
2.	Unterwassermassagen	
3.	Krankengymnastik	
4.	Hydrotherapeutische Anwendungen	
5.	Sauna	
6.	Künstliche Sole-, Kohlensäure-, Sauerstoff- u.a.	medizinische
	Bäder	
7.	Elektrotherapie	
8.	sonstige Anwendungsarten	
Heila	anzeigen	
	ŭ	
Anga	abe von Hauptindikationen und Gegenindikation	nen

5.2 Nachweis medizinisch-balneologischer Gutachten und eventuell weiterer wissenschaftlicher Arbeiten zur therapeutischen Wirksamkeit der angewandten natürlichen Heilmittel des Bodens

5.

5.1

			Ausfertigungs- datum	in Auftrag
	Bioklimatische	es Gutachten		
	Luftqualitätsgu	utachten		
		limatologisches Gutachten rädikatisierung erforderlich!)		
7.	Statistische /	Angaben		
7.1	Stationäre K	urgäste in den letzten 3 Jahren		
	Jahr	Übernachtungen		
7.2	Ambulante K	Zurgäste in den letzten 3 Jahren		
	Jahr	Übernachtungen		

Nachweis des therapeutisch anwendbaren Klimas

6.

8.	sonstige Bemerkungen		
((Ort und Datum)	_	(Unterschrift und Stempel)