

# **Erhebungsbogen Teil 1**

## **Allgemeine Angaben**

**zum Antrag auf staatliche Anerkennung nach der Verordnung über Kur- und Erholungsorte in Sachsen-Anhalt (KurortVO) vom 08.09.1993, zuletzt geändert am 21.08.2008 (GVBl LSA Nr. 19/2008, S. 304)**

**Artbezeichnung:**

- 1. Angaben zum Ort und zum Ortscharakter**
- 2. Allgemeine hygienischen Voraussetzungen**
- 3. Unterkunftsmöglichkeiten im Kurort**
- 4. Medizinische Versorgung der Kurgäste**
- 5. Kureinrichtungen**
- 6. Veranstaltungen**
- 7. Kurtaxe**
- 8. Statistische Angaben**
- 9. Sonstige Angaben**

**1. Angaben zum Ort und zum Ortscharakter**  
(Bitte Ortsprospekt beifügen)

**1.1 Antragstellende Gemeinde:**

**Bürgermeister:**

**1.2 Postanschrift:**

**1.3 Landkreis:**

**1.4 Gehört die Gemeinde einer Verwaltungsgemeinschaft an?**  
(Name der Verwaltungsgemeinschaft, Postanschrift, Ansprechpartner)

**1.5 Bisherige staatliche Anerkennung als Ort oder Ortsteil**  
(Datum, Artbezeichnung, Regist.-Nr.)

**1.6 Beantragte Artbezeichnung**

**1.7 Antrag auf Anerkennung für**

**das Gesamtgebiet der Gemeinde**

**die räumlich abgrenzenden Gemeindeteile**  
(Name oder Angaben zur Abgrenzung)

**1.8 Beschreibung der Gemeinde bzw. räumlich abgrenzbarer Gemeindeteile:**

a) Einwohnerzahl:

b) Anschluss an das überregionale Verkehrsnetz:

**1. Straßen im Ort**

Führen Bundes- oder Landesstraßen durch den Ort?

Wenn ja, in welcher Länge .....

Sind Umgehungsstraßen vorhanden  
oder geplant? (wann?) .....

|                                      | Bezeichnung | Entfernungs-km |
|--------------------------------------|-------------|----------------|
| <b>2. Autobahnabfahrt</b>            | .....       | .....          |
| <b>Bundesstraße</b>                  | .....       | .....          |
| <b>Bahnstation</b>                   | .....       | .....          |
|                                      | Im Ort      | Entfernungs-km |
| <b>3. öffentliche Verkehrsmittel</b> | .....       | .....          |
| <b>nächste Bahnstation</b>           | .....       | .....          |
| <b>Bus</b>                           | .....       | .....          |
| <b>Taxi</b>                          | .....       | .....          |

c) Mittlere Höhe des Kurggebietes in m.ü.d.M.

d) **Strukturbestimmende Aufgabenstellung des Ortes entsprechend dem regionalen Entwicklungsprogramm**

**Zentraler Ort:**

**Besondere Gemeindefunktion:**

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| <b>Gewerbeflächen:</b>          | <b>% Anteil</b> |
| <b>Industrieflächen:</b>        | <b>% Anteil</b> |
| <b>Militär. Liegenschaften:</b> | <b>% Anteil</b> |
| <b>Konversionsflächen:</b>      | <b>% Anteil</b> |

e) **Angaben zum Ortsbild**

|                                      |                             |                               |
|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Marktplatz:</b>                   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Parkanlagen:</b>                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Fußgängerzone:</b>                | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Besondere Sehenswürdigkeiten:</b> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**Art:**

**1.9 Nachweis von Planungskonzepten zur Förderung der Ortsentwicklung, Landschaftsplanung u.a.**

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Datumsangabe):

| <b>z.B.</b>                   | <b>vorhanden</b> | <b>in Bearbeitung</b> | <b>nicht vorhanden</b> |
|-------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Flächennutzungsplan</b>    |                  |                       |                        |
| <b>Kurortentwicklungsplan</b> |                  |                       |                        |
| <b>Bebauungsplan</b>          |                  |                       |                        |
| <b>Verkehrskonzeption</b>     |                  |                       |                        |
| <b>Landschaftsplan</b>        |                  |                       |                        |

**1.10 Rechts- und Betriebsform, Besitzverhältnisse der Kurbetriebe und Rehabilitationseinrichtungen**

**1.11 Besteht ein örtlicher Fremdenverkehrsverein oder eine andere Organisationsform zur Förderung des Kurwesens bzw. Fremdenverkehrs in der Gemeinde?**

**1.12 Mitgliedschaft der Gemeinde im**

- . örtlichen Tourismusverein**
- . Regionalen Tourismusverband**
- . Bäderverband Sachsen-Anhalt e.V.**

2. Allgemeine hygienische Voraussetzungen

2.1 **Trinkwasserversorgung**

- öffentliche Wasserversorgung

Zahl der angeschlossenen Einwohner  
einschl. Gästebetten

.....

- Anzahl der Einzelbrunnen

.....

- ist die Trinkwasserversorgung in ihrer Qualität  
durchgängig ausreichend?

.....

- In welchen Zeitabständen und durch wen erfolgen  
bakteriologische und chemische Kontrollen des  
Trinkwassers?

o der öffentlichen Wasserversorgung

.....

o der Einzelbrunnen

.....

2.2 **Abwasserbehandlung**

- Abwasserbehandlungsanlage

(Anzahl der Einwohner einschl. Gästebetten)

**Anschlussgrad**

o Zentrale Kläranlage

..... %

o Kleinkläranlage

..... %

o Hauskläranlage

..... %

o Sammelgrube

..... %

o .....

..... %

o .....

..... %

**- Angaben zur zentralen Kläranlage**

|                               | <b>vorhanden</b> | <b>geplant</b> | <b>voraussichtliches<br/>Realisierungsjahr</b> |
|-------------------------------|------------------|----------------|--|
| o mechanische Reinigungsstufe | .....            | .....          | .....  |
| o biologische Reinigungsstufe | .....            | .....          | .....  |
| o Nährstoffelimination        | .....            | .....          | .....  |

**2.3 Abfallentsorgung**

**Erfolgt eine regelmäßige und bedarfsgerechte Abfallentsorgung?**  
(Häufigkeit/Woche/Monat)

**2.4 Erfolgt eine regelmäßige Reinigung der öffentlichen Verkehrsflächen einschließlich Feuchtreinigung im Sommer?**

**2.5 Öffentliche Toiletten:**

- o Anzahl: ....., davon behindertengerecht .....
- o Anschlußgrad und Kanalisation: .....
- o Zustand .....
- o Art der Wartung .....

**2.6 Befindet sich der Kurort oder das Kurgelände im Einwirkungsbereich von Rauch, Staub, Lärm oder Erschütterungen durch**

- gewerbliche oder industrielle Anlagen
- landwirtschaftliche Betriebe
- Straßenverkehrs- und Schienenwege oder Flugplätze
- Deponien
- Flächen mit Altlasten
- sonstige Anlagen

Welche Maßnahmen sind gegen diese Einwirkungen getroffen bzw. vorgesehen worden?

**3. Unterkunftsmöglichkeiten im Kurort**

| 3.1 | Anzahl                                     | Bettenkapazität insgesamt | Übernachtungen pro Jahr |
|-----|--|---------------------------|-------------------------|
|     | a) ..... Rehabilitationskliniken           | .....                     | .....                   |
|     | b) ..... Sanatorien und Privatkuranstalten | .....                     | .....                   |
|     | ..... dav. Kinderkurheime                  | .....                     | .....                   |
|     | ..... dav. Mutter-Kind-Kurheime            | .....                     | .....                   |
|     | c) ..... Hotels                            | .....                     | .....                   |
|     | d) ..... Gasthöfe                          | .....                     | .....                   |
|     | e) ..... Pensionen                         | .....                     | .....                   |
|     | f) ..... Ferienwohnungen                   | .....                     | .....                   |
|     | g) .....Privatzimmer                       | .....                     | .....                   |
|     | <b>Gesamt</b>                              | .....                     | .....                   |
|     | h) .....Campingplätze                      | .....                     | .....                   |
|     | i) ..... Stellflächen                      | .....                     | .....                   |

**3.2 Anzahl von Unternehmen unter Punkt 3.1 a) bis g) mit**

|                                   | Angabe von Diätkost | Diätbetreuung durch qualif. Fachpersonal | RAL Gütezeichen für Diätverpflegung | Nicht-raucherbereich |
|-----------------------------------|---------------------|--|-------------------------------------|----------------------|
| Rehabilitationskliniken           | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |
| Sanatorien und Privatkuranstalten | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |
| Hotels                            | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |
| Gasthöfe                          | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |
| Pensionen                         | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |
| Ferienwohnungen                   | .....               | .....                                    | .....                               | .....                |

Privatzimmer ..... ..

**3.3 Sonstige Angebote für ärztlich verordnete Verpflegungsformen  
(z.B. Diabetiker u.a.)**

**3.4 Auskunft- und Vermittlungsstelle**

Anzahl der Mitarbeiter .....

Öffnungszeiten

**Welche Auskünfte können erteilt und welche Vermittlungen vorgenommen werden?**

→

**4. Medizinische Versorgung der Kurgäste**

**4.1 Ärztliche Versorgung am Ort**

**Anzahl**

→ **Praktische Ärzte** .....

→ **Fachärzte-Fachrichtung**

.....

.....

.....

.....

→ **Ärzte für Balneologie und medizinische  
Klimatologie/Badeärzte** .....

→ **Zahnärzte** .....

→ **niedergelassene Krankengymnasten** .....

→ **niedergelassene Masseure/Bademeister** .....

→ **niedergelassene Physiotherapeuten** .....

**4.2 Apotheken**

- **im Ort:** .....

- **in der nächsten Nachbargemeinde**  
(Entfernungskilometer) .....

**4.3 Nächstgelegenes allgemeines Krankenhaus**

- **Ort:**

- **Entfernungskilometer:**

**4.4 Einrichtungen der Ersten Hilfe:**

**4.5 Krankentransporteinrichtungen:**

5. Kureinrichtungen

5.1 Struktur der Kureinrichtungen:

a) Kurmittelhaus (mit Angabe der Behandlungsmöglichkeiten und sonstigen Angeboten)  ja  nein

b) Kurverwaltung  ja  nein

c) Kurtheater, Konzertsaal  ja  nein

d) Kurpark (Fläche, Pflegezustand, eventuell Angaben zum Denkmalschutz)  ja  nein

e) Gesellschafts- und Ausstellungsräume  ja  nein

f) sonstige Einrichtungen

Liegehalle für ..... Personen

..... Liegewiesen für ..... Personen

..... Spielwiesen für ..... Personen

.....

5.2 Markiertes Wanderwegenetz

|                        | Wegezahl | Länge (km) |
|------------------------|----------|------------|
| Insgesamt              | .....    | .....      |
| - davon Terrainkurwege | .....    | .....      |
| - davon Wanderwege     | .....    | .....      |
| - davon Radwanderwege  | .....    | .....      |

**5.3 Anzahl der gastronomischen Einrichtungen in der Gemeinde**

|                                      | Anzahl | mit Nichtraucherbereich |
|--------------------------------------|--------|-------------------------|
| a) Restaurants und Speisegaststätten | .....  | .....                   |
| b) Spezialitätenrestaurants          | .....  | .....                   |
| c) Cafe´, Bars                       | .....  | .....                   |
| d) Tanzlokale                        | .....  | .....                   |
| e) Sonstige                          | .....  | .....                   |

**5.4 Art und Anzahl von Sport- und Freizeitanlagen, die für die Gäste individuell oder unter therapeutischer Betreuung nutzbar sind**

**5.4.1 Bäder**

|                     | Anzahl | Größe m <sup>2</sup> | Entfernungs-km zur beantragenden Gemeinde |
|---------------------|--------|----------------------|---|
| o Bewegungsbad      | .....  | .....                | .....                                     |
| o Freischwimmbecken | .....  | .....                | .....                                     |
| o Hallenbad         | .....  | .....                | .....                                     |
| o Naturbad          | .....  | .....                | .....                                     |

**5.4.2 Sportanlagen und Einrichtungen**

(Bitte nur Einrichtungen auflühren, die von Gästen genutzt werden können)

|                               | Anzahl im Ort | Entfernungs-km zur beantragenden Gemeinde |
|-------------------------------|---------------|---|
| o Sportplätze                 | .....         | .....                                     |
| o weitere Kleinsportanlagen   | .....         | .....                                     |
| o sonstige Wassersportanlagen | .....         | .....                                     |
| o Reitsport                   | .....         | .....                                     |
| o Wintersportanlagen          | .....         | .....                                     |

**Sonstige Sport- und Freizeitmöglichkeiten**

|       | <b>Anzahl im Ort</b> | <b>Entfernungs-km zur beantragenden Gemeinde</b> |
|-------|----------------------|--|
| ..... | .....                | .....  |
| ..... | .....                | .....  |
| ..... | .....                | .....  |

**5.5 Behindertengerechte Gestaltung von Straßen- und Wegenetz, öffentliche Einrichtungen und Kuranlagen**

**Angabe von Beispielen:**

**5.6 In welcher Form werden die besonderen Belange von Familien und Kindern, Senioren und Behinderten berücksichtigt?**

**Auflistung:**

6. Veranstaltungen

6.1 **Veranstaltungsangebot pro Monat im Schnitt**

|                                       | Hauptsaison | Nebensaison |
|---------------------------------------|-------------|-------------|
| → <b>Vorträge</b>                     | .....       | .....       |
| → <b>musikalische Veranstaltungen</b> | .....       | .....       |
| → <b>Kino</b>                         | .....       | .....       |
| → <b>Kurse</b>                        | .....       | .....       |
| → <b>Bildungsveranstaltungen</b>      | .....       | .....       |

6.2 **Welche Vortragsveranstaltungen werden zur Gesundheitsbildung geboten?**

|  |       |
|--|-------|
| → <b>Gesund leben</b>                              | ..... |
| → <b>Körperliche Fitness durch aktive Bewegung</b> | ..... |
| → <b>Gesunde Ernährung/Beratung/Lehrküche</b>      | ..... |
| → <b>Stressbewältigung</b>                         | ..... |
| → <b>Raucherentwöhnung</b>                         | ..... |
| → .....  | ..... |
| → .....  | ..... |

6.3 **Weitere Angebote zur Freizeitgestaltung**  
(Ausleihe von Sportgeräten, Spielen, Bibliotheken u.a.)

7. **Kurtaxe**

7.1 **Besteht eine Kurtaxordnung bzw. eine Satzung zur Fremdenverkehrsabgabe?**

ja

nein

7.2 **Höhe der Kurtaxe**

8. **Statistische Angaben**

8.1 **Stationäre Kurgäste, in den drei vorangegangenen Jahren**

(ohne ambulante Gäste, ohne Besucher mit Übernachtungszahl unter vier Tagen)

**Gesamtzahl**

20 .....

20 .....

20 .....

8.2 **Ambulante Kurgäste in den drei vergangenen Jahren**

**Gesamtzahl**

20 .....

20 .....

20 .....

8.3 **Zahl der Übernachtungen  
von Besuchern aus dem Ausland** .....

**9. Sonstige Angaben und Unterlagen**

**9.1 Als Unterlagen sind weiter beizugeben**

- a) **Abschrift des Gemeinderatsbeschlusses vom .....  
zur Anerkennung nach der KurortVO vom 08.09.1993**
- b) **Gutachten des Gesundheitsamtes über die allgemeinen  
hygienischen Verhältnisse vom .....**
- c) **Klimagutachten des DWD .....vom .....**
- d) **Ortsprospekte Ausgaben 200..**
- e) **Unterkunftsverzeichnis Ausgabe 200..**

---

(Ort und Datum)

---

(Stempel und Unterschrift)

Anmerkung:

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

## **Erhebungsbogen Teil 2**

### **Prädikatsbezogene Angaben zum Heilbad und Ort mit Heilquellen-, Sole-, Peloid- oder Moorkurbetrieb**

zum Antrag auf staatliche Anerkennung nach der Kurort-Verordnung vom 08.09.1993 (GVBl. LSA S. 530), zuletzt geändert am 21.08.2008 (GVBl. LSA Nr. 19/2008, S. 304)

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 der Klimaanalyse zur Überprüfung des Lage- und Witterungsklimas sowie des Luftqualitätsgutachtens**
7. **Sonstige Bemerkungen**

Nachweise und bestätigte Unterlagen sind diesem Erhebungsbogen bitte beizufügen.

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

**1.1. Heilquellen**

**1.1.1 Quelle 1**

- a) **Name der Quelle:**
- b) **Zeitpunkt der Erschließung:**
- c) **Lage der Quelle und Teufe:**
- d) **Art und Ausbau der Quelfassung:**
- e) **Schüttung bzw. Ergiebigkeit in l/min (gepumpt bzw. artesisch)**
- f) **Wassertemperatur .....°C bei .....°C Lufttemperatur**
- g) **Hydrochemischer Typ**
- h) **Datum der Probenahme der letzten Heilwasseranalyse (Analyse ist beizufügen)**
- i) **Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter**
- j) **Heilquellenschutzgebiet (Datum und Aktenzeichen der Verfügung)**
- k) **Bemerkungen**

**1.1.2 weitere Quellen**

**Angaben analog Quelle I (als Anlage zu diesem Erhebungsbogen beifügen)**

## **1.2. Heilgase**

### **1.2.1 Heilgasvorkommen I**

- a) **Name des Heilgasvorkommens**
- b) **Zeitpunkt der Erschließung**
- c) **Lage Heilgasvorkommen und Teufe**
- d) **Art des Ausbaus der Fassung**
- e) **Ergiebigkeit in kg/h**
- f) **Temperatur des Gases**
- g) **Chemische Charakteristik**
- h) **Datum der Probenahme der letzten Heilgasanalyse (Analyse ist beizufügen)**
- i) **Datum der Probenahme der letzten Kontrollanalyse (Analyse ist beizufügen)**
- j) **Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter**
- k) **Bemerkungen**

### **1.2.2 weitere Heilgasvorkommen**

**entsprechende Angaben für weitere Heilgasvorkommen als Anlage beifügen.**

**1.3. Peloide**

- 1. Art des verwendeten Peloids**
- 2. Name der Lagerstätte**
- 3. Entfernung vom Anwendungsort**
- 4. Technische Einrichtungen zur Aufbereitung**
  - **Transportart von der Aufbereitung zur Applikation**
  
  - **besondere technische Einrichtungen**
  
- 5. Datum der Probenahme der letzten Peloidanalyse (Analyse ist beizufügen)**
- 6. Datum der Probenahme der letzten Kontrollanalyse (Analyse ist beizufügen)**
- 7. Untersuchungsinstitut bzw. Gutachter**
- 8. Angaben zur Wiederverwendung abgebadeter 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**

| <u>Abgabe von</u>                                  | <u>Name der Heilquellen</u> |
|--|-----------------------------|
| Bädern   | .....<br>.....              |
| Trinkkuren   | .....<br>.....              |
| Inhalationen                                       | .....                       |
| Sonstige Anwendungen (z.B. Spülungen, Mundduschen) | .....<br>.....              |

**2.2. Balneotherapeutische Heilgasanwendung**

**3. Einrichtungen zur Kurmittelabgabe**

|  | <b>Anzahl</b> |
|--|---------------|
| 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                             | .....         |

**4. Sonstiges zusätzliches Therapieangebot und Anzahl der Behandlungsplätze**

|  | <b>Anzahl der Behandlungsplätze</b> |
|--|-------------------------------------|
| 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  | .....                               |

**5. Heilanzeigen**

**5.1 Angabe von Hauptindikationen und Gegenindikationen**

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

**6. Nachweis der Klimaanalyse zur Überprüfung des Lage- und Witterungsklima sowie des Luftqualitätsgutachtens**

**7. sonstige Bemerkungen**

---

**(Ort, Datum)**

---

**(Unterschrift und Stempel)**

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