

FRAGEBOGEN

zur Erstellung des Mietspiegels von Schwäbisch Gmünd,
Lorch, Mutlangen und Waldstetten

a/ _____
persönliches Befragungspasswort

Zuerst ist zu klären, ob Ihr Haushalt überhaupt für die Mietspiegelerhebung in Frage kommt. Bitte beantworten Sie dazu die nachfolgenden 7 Filterfragen betreffend Ihr Mietverhältnis! Sobald eine Filterfrage mit „ja“ beantwortet wird, ist die Wohnung nicht mietspiegelrelevant und die Befragung kann sofort beendet werden. Der nachfolgende Hauptfragebogen muss dann nicht bearbeitet werden!

Ansonsten ist die Wohnung mietspiegelrelevant und die Beantwortung des nachfolgenden Hauptfragebogens ist durchzuführen. Hierzu sind Mietvertrag sowie Kontoauszug und Betriebskostenabrechnung hilfreich. Bitte verwenden Sie möglichst diese Unterlagen! Falls Sie bei Fragen zu Baualter/Modernisierung unsicher sind, ziehen Sie evtl. Ihren Vermieter zu Rate!

Bitte senden Sie den Fragebogen mit den angekreuzten Informationen im vorbereiteten Kuvert in jedem Fall zurück. Danke!

Filterfragen

1. Wird diese Wohnung von einem Eigentümer (also keinem Mieter!) bewohnt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 2) c/
2. Sind Sie <u>vor dem 01. September 2013</u> in die Wohnung eingezogen und ist gleichzeitig die Höhe der Nettomiete <u>seit dem 01. September 2013</u> unverändert geblieben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 3) d/
3. Wird Ihnen der Wohnraum <u>mietfrei</u> oder <u>verbilligt überlassen</u> , ohne dass Sie die Höhe des Preisnachlasses kennen (z.B. Dienst- oder Werkswohnung, Wohnung gehört Verwandten)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 4) e/
4. Handelt es sich bei Ihrer Wohnung um eine <u>preisgebundene Wohnung</u> (z.B. bei <u>Sozialwohnungen</u> und Wohnungen, für die ein <u>Wohnberechtigungsschein</u> vorliegen muss)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 5) f/
5. Handelt es sich bei dieser Wohnung um ein <u>Einzelzimmer, das Teil einer kompletten Wohnung ist</u> , oder um eine <u>nicht abgeschlossene Wohnung</u> (keine eigene Wohnungstüre)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 6) g/
6. Ist Ihre Wohnung <u>Teil eines Wohnheimes, einer sozialen Einrichtung oder einer Sammelunterkunft</u> (z.B. Studenten-, Senioren-, Schwesternwohnheim, Behinderteneinrichtung, Pflege-, Obdachlosenheim, soziale Wohngruppe, „Betreutes Wohnen“)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befragung) (=> Frage 7) h/
7. Ist Ihre Wohnung nur kurze Zeit – max. 3 Monate – vermietet (z.B. Ferienwohnung)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (=> Ende Befrag.) (=> Hauptfrageb.) i/

Hauptfragebogen

1) ART DES GEBÄUDES UND DER WOHNUNG

1a. Wann wurde das Gebäude mit Ihrer Wohnung ursprünglich errichtet? (Jahr der Baufertigstellung, unabhängig von Modernisierung/Sanierung)	k/ _____ Baujahr <i>(weiter mit Frage 2)</i>	k/0 <input type="checkbox"/> unbekannt <i>(weiter mit Frage 1b)</i>
b. Falls Ihnen das Baujahr unbekannt ist, ordnen Sie es bitte in eine der folgenden Baujahresklassen ein:	/1 <input type="checkbox"/> bis 1918	/4 <input type="checkbox"/> 1964 – 1974
	/2 <input type="checkbox"/> 1919 – 1948	/5 <input type="checkbox"/> 1975 – 1984
	/3 <input type="checkbox"/> 1949 – 1963	/6 <input type="checkbox"/> 1985 – 1995
		/7 <input type="checkbox"/> 1996 – 2004
	/8 <input type="checkbox"/> 2005 – 2012	/9 <input type="checkbox"/> 2013 – 2017
2. Wieviele ausgebaute Stockwerke hat das Gebäude (vom Haupteingang ausgehend)?	m/ _____ Stockwerke (Erdgeschoss = 1)	
3. In welchem Gebäudetyp wohnen Sie? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">nur eine Antwort möglich!</div>	n/1 <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus ohne Einliegerwohnung	
	/2 <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus mit Einliegerwohnung	
	/3 <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte	
	/4 <input type="checkbox"/> Reihenhaus	
	/5 <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus, mit wieviel Wohnungen pro Hausnummer:	
	o/1 <input type="checkbox"/> 2 bis 3	/2 <input type="checkbox"/> 4 bis 6
	/3 <input type="checkbox"/> 7 bis 12	/4 <input type="checkbox"/> über 12
4. Liegt ein besonderer Wohnungstyp vor?	p/1 <input type="checkbox"/> Mansarden-Wohnung (Zimmer liegen im Dachgeschoss und haben teils schräge Wände)	
	q/1 <input type="checkbox"/> Maisonette (Wohnung über 2 Etagen, mit Treppe)	
	r/1 <input type="checkbox"/> Souterrain-/Kellerwohnung	

2) GRÖÖE, AUSSTATTUNG UND BESCHAFFENHEIT DER WOHNUNG

5. Wie viele Wohnräume über 6 qm (dazu zählen nicht Küche, Bad, Abstellkammer, Flur!) hat Ihre Wohnung?		s/ <input type="text"/> Anzahl der reinen Wohnräume (Schlaf-, Wohn-, Kinder-, Arbeitszimmer usw.)
6. Wie groß ist die Wohnfläche der gemieteten Wohnung? <i>Zur Wohnfläche zählen alle Hauptwohnräume, Küche, Bad, WC, Abstellraum in der Wohnung sowie untervermietete Räume. Balkonflächen zählen nur mit einem Viertel bzw. max. der Hälfte ihrer Grundfläche, Wintergärten und Schwimmbäder zur Hälfte.</i>		t/ <input type="text"/> qm, gemäß ^{w/1} <input type="text"/> Mietvertrag / Abrechnung ^{/2} <input type="text"/> Angabe ohne schriftlichen Beleg
7a. Mit welcher Grundheizung hat der Vermieter Ihre Wohnung ausgestattet? Wenn die Heizungsversorgung von Ihnen selbst eingebaut worden ist, ist der ursprüngliche Zustand anzugeben! <i>Bei mehreren vorhandenen Heizungsarten bitte nur die überwiegende Heizungsart ankreuzen!</i>		v/1 <input type="checkbox"/> zentrale Heizungsversorgung (z.B. Gebäudezentral, Etagenheizung) ^{/2} <input type="checkbox"/> Einzelöfen Die Heizung wird betrieben mittels: ^{w/1} <input type="checkbox"/> Gas/Öl ^{/2} <input type="checkbox"/> Holz/Kohle ^{/3} <input type="checkbox"/> Hackschnitzel/Pellets ^{/4} <input type="checkbox"/> Fernwärme ^{/5} <input type="checkbox"/> Strom ^{/6} <input type="checkbox"/> regenerative Energien (z.B. Wärmepumpe, Solarthermie)
b. Besonderheiten bei der Heizungs-ausstattung:		x/1 <input type="checkbox"/> mindestens ein Wohnraum, Küche oder Bad ohne fest installierte Heizungsversorgung y/1 <input type="checkbox"/> zusätzl. Feueranlage für feste Brennstoffe (Kachelofen, offener Kamin, Schwedenofen) vorhanden z/1 <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung im Wohnzimmer bzw. in den Hauptwohnräumen vorhanden
c. die Heizanlage wurde eingebaut:		aa/1 <input type="checkbox"/> vor 1996 ^{/2} <input type="checkbox"/> 1996 bis einschließlich 2009 ^{/3} <input type="checkbox"/> ab 2010 ^{/4} <input type="checkbox"/> nicht bekannt
8. Mit welcher Art von Warmwasserversorgung hat der Vermieter Ihre Wohnung ausgestattet? <i>Bitte nur die überwiegende Art ankreuzen!</i>		ab/1 <input type="checkbox"/> Zentrale Warmwasserversorgung ^{/2} <input type="checkbox"/> Durchlauf-Erhitzer (mit Gas/Strom), oder mind. 80-Liter-Boiler ^{/3} <input type="checkbox"/> mehrere Kleinboiler oder keine Warmwasserversorgung
9. Mit welchen Sanitäräumlichkeiten bzw. Sanitärgegenständen hat der Vermieter Ihre Wohnung ausgestattet? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>		ac/1 <input type="checkbox"/> kein abgeschlossenes Badezimmer/WC in der Wohnung vorhanden ad1 <input type="checkbox"/> ein abgeschlossenes Badezimmer vorhanden, mit folgender Ausstattung: ae/1 <input type="checkbox"/> Badewanne af/1 <input type="checkbox"/> separate Dusche ag/1 <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung ah/1 <input type="checkbox"/> zweites Waschbecken ai/1 <input type="checkbox"/> WC im Badezimmer aj/1 <input type="checkbox"/> kein Fenster im Bad ak/1 <input type="checkbox"/> Entlüftung(sanlage) al/1 <input type="checkbox"/> Fußboden nicht durchgehend gefliest am/1 <input type="checkbox"/> keine Wandfliesen im Nassbereich an/ <input type="text"/> qm Grundfläche des Bades (bei 2 Bädern bitte das größere angeben!) ao/1 <input type="checkbox"/> zweites separates Badezimmer (mit mind. Dusche, Waschbecken) vorhanden ap/1 <input type="checkbox"/> separater WC-Raum vorhanden
10. Welche der folgenden Fußbodeneigenschaften treffen auf den überwiegenden Teil des Wohn-/Schlafbereichs, abgesehen von WC/Bad, zu? (vom Vermieter gestellt!) <i>maximal eine Antwort möglich!</i>		aq/1 <input type="checkbox"/> Parkettboden ^{/2} <input type="checkbox"/> Korkboden ^{/3} <input type="checkbox"/> Dielenholzboden ^{/4} <input type="checkbox"/> Steinfußboden (Marmor ..) ^{/5} <input type="checkbox"/> Fliesen-/Kachelboden ^{/6} <input type="checkbox"/> Teppichboden ^{/7} <input type="checkbox"/> Laminatboden ^{/8} <input type="checkbox"/> PVC-Boden ^{/9} <input type="checkbox"/> Linoleum-Boden ^{/10} <input type="checkbox"/> kein Belag (Rohboden/Estrich)
11. Welche der folgenden Ausstattungsbesonderheiten weist Ihre Wohnung auf? (vom Vermieter gestellt und fest installiert!) <i>Mehrfachnennung möglich!</i>		ar/1 <input type="checkbox"/> Gegensprechanlage as/1 <input type="checkbox"/> hochwertige Rollläden (elektrisch, einbruchssicher) at1 <input type="checkbox"/> behindertengerechte Ausstattung (barrierefreies Wohnen)
12. Wird eine Einbauküche vom Vermieter gestellt? (Mindestens Spülbecken mit Unterschrank, ausreichend Kücheneinbauschränken und zwei Einbauelektrogeräte, z.B. Herd, Kühlschrank, Spülmaschine)		aw/1 <input type="checkbox"/> ja ^{/2} <input type="checkbox"/> nein
13. Welche Eigenschaften überwiegen bei Ihren Fenstern?		av/1 <input type="checkbox"/> 3-Scheiben-Wärmeschutzfenster ^{/2} <input type="checkbox"/> 2-Scheiben-Verbundglasfenster/Isolierglas ^{/3} <input type="checkbox"/> Kastenfenster/Doppelfenster ^{/4} <input type="checkbox"/> Einscheibenverglasung
14. Verfügt die Wohnung über Balkon, Terrasse oder Loggia?		aw/1 <input type="checkbox"/> Balkon ax/1 <input type="checkbox"/> (Dach-)Terrasse ay/1 <input type="checkbox"/> Loggia
15. Welche Einschränkungen weist Ihre Wohnung auf? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>		az/1 <input type="checkbox"/> Installation (Strom, Wasser, Gas) freiliegend sichtbar über Putz ba/1 <input type="checkbox"/> schlechte Grundrissgestaltung (z.B. mind. ein Durchgangszimmer, überdimensionaler Flur) bb/1 <input type="checkbox"/> Querlüftung nicht möglich
16a. Welche Modernisierungsmaßnahmen wurden nach 2006 durchgeführt? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>		bc/1 <input type="checkbox"/> keine (<i>weiter mit Frage 17</i>) bd/1 <input type="checkbox"/> unbekannt (<i>weiter mit Frage 17</i>) be/1 <input type="checkbox"/> Heizanlage/Warmwasserversorg. ganz erneuert bf/1 <input type="checkbox"/> Fußböden erneuert bg/1 <input type="checkbox"/> Innen-/Wohnungstüren erneuert bh/1 <input type="checkbox"/> barrierefreie Ausstattung (keine Stufe, Breittüren) bi/1 <input type="checkbox"/> Fenstererneuerung bj/1 <input type="checkbox"/> Sanitäreinrichtung modernisiert bk/1 <input type="checkbox"/> Elektroinstallation erneuert bl/1 <input type="checkbox"/> Grundriss verbessert
b. nachträgliche Dämmmaßnahmen?		bm/1 <input type="checkbox"/> Außenwand bn/1 <input type="checkbox"/> Dach/oberste Etagendecke bo/1 <input type="checkbox"/> Kellerdecke
c. Wann wurden die Hauptmodernisierungsarbeiten abgeschlossen?		bp/ <input type="text"/> Jahr bq/1 <input type="checkbox"/> unbekannt

3) AUßENANLAGEN, GEMEINSCHAFTSEINRICHTUNGEN

17. Existieren gemeinschaftliche Einrichtungen? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>	br/1 <input type="checkbox"/> Fahrradraum bs/1 <input type="checkbox"/> Wäschetrockenraum, Waschküche bt/1 <input type="checkbox"/> Aufzug
18. Schließt der Mietvertrag die Nutzung eines Gartens ein?	bu/0 <input type="checkbox"/> nein /1 <input type="checkbox"/> ja ⇒ bv/1 <input type="checkbox"/> ausschließlich eigene Gartennutzung /2 <input type="checkbox"/> gemeinschaftliche Gartennutzung mit anderen Hausparteien bw/ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fläche der Garten-/Grünanlage (in qm)
19. Gehören zu Ihrer Wohnung folgende Zusatzausstattungen? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>	bx/1 <input type="checkbox"/> eigener Abstellraum außerhalb der Wohnung by/1 <input type="checkbox"/> Stellplatz im Freien bz/1 <input type="checkbox"/> Einzelgarage ca/1 <input type="checkbox"/> Tiefgaragenparkplatz cb/1 <input type="checkbox"/> Carport

4) WOHLNLAG

20. Liegt Ihre Wohnung im Erdgeschoss?	cd/1 <input type="checkbox"/> ja /0 <input type="checkbox"/> nein																																												
21. Welche Lagekriterien treffen auf Ihre Wohnung bzw. das Gebäude zu? <i>Mehrfachnennungen möglich!</i>	ce/1 <input type="checkbox"/> Wohnung liegt in gewerblich genutztem Gebiet (Industrie-/Gewerbebetriebe) cf/1 <input type="checkbox"/> Nähe zu Gaststätten, Kneipen, Kino (max. 100m) cg/1 <input type="checkbox"/> schlecht belichtete Räume (tagsüber meist elektrisches Licht erforderlich) oder Wohnung rein nordseitig ausgerichtet ch/1 <input type="checkbox"/> größere Wald-, Wiesen-, Parkflächen mit Spaziergelmöglichkeit befinden sich im Umkreis von 300 m (mind. Fußballplatzgröße)																																												
22. Welche der folgenden Beschreibungen trifft am besten auf Lage und Richtung der Haupträume Ihrer Wohnung zu? Liegen diese in Richtung: <i>nur eine Antwort möglich!</i>	ci/1 <input type="checkbox"/> Hauptverkehrsstraße (starkes Verkehrsaufkommen) /2 <input type="checkbox"/> Durchgangsstraße (mittleres Verkehrsaufkommen) /3 <input type="checkbox"/> Anliegerstraße (niedriges Verkehrsaufkommen) /4 <input type="checkbox"/> Garten/Grünanlage/Park, (kein Verkehrsaufkommen)																																												
23. Welche Beschreibung trifft am besten auf die Bebauung der direkten Umgebung im Umkreis von 100 m zu? <i>nur eine Antwort möglich!</i>	cj/1 <input type="checkbox"/> geschlossene bis sehr dichte Bebauung (z.B. Altstadtbereich) /2 <input type="checkbox"/> verdichtete bis aufgelockerte Bebauung (z.B. freistehende Mehrfamilienhäuser, Reihenhäuser) /3 <input type="checkbox"/> offene bis freie Bebauung (z.B. Ein-/Zweifamilienhäuser)																																												
24. Welche Beschreibung trifft am besten auf den Grad der Begrünung der Umgebung im Umkreis von 100 m zu? <i>nur eine Antwort möglich!</i>	ck/1 <input type="checkbox"/> keine oder nur punktuelle Durchgrünung /2 <input type="checkbox"/> regelmäßige Begrünung (z.B. Gärten, Straßenbegrünung) /3 <input type="checkbox"/> hoher Grünbestand (z.B. Parkanlagen, alter Baumbestand)																																												
25. Fußläufige Entfernung zu der nächstgelegenen Bildungs-, Versorgungs- und Freizeiteinrichtung in Metern: a) Einkaufsmöglichkeit für täglichen Bedarf (Nahrungsmittel) b) Einkaufsmöglichkeit für speziellen Bedarf (Einkaufsmarkt, mehrere Geschäfte) c) Haltestelle von öffentlichen Verkehrsmittel d) Bahnhof e) Kindergarten f) Grund-/Hauptschule g) weiterführende Schule h) Sport-/Freizeiteinrichtung i) Ärztliche Versorgung j) Apotheke	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>bis 300 m</th> <th>300 – 1000 m</th> <th>über 1000 m</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>cl/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cm/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cn/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>co/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cp/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cq/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cr/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cs/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>ct/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cu/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>		bis 300 m	300 – 1000 m	über 1000 m	cl/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cm/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cn/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		co/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cp/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cq/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cr/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cs/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		ct/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cu/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>	
	bis 300 m	300 – 1000 m	über 1000 m																																										
cl/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cm/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cn/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
co/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cp/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cq/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cr/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cs/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
ct/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cu/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
26. Beurteilen Sie folgende Kriterien ihrer nahen Wohngegend: a) Durchschnittlicher Lärmpegel bei offenem Fenster (z.B. Verkehr, Industrielärm, Fluglärm usw.) b) Grad sonstiger Beeinträchtigungen (z.B. durch Rauch, Abgase, Staub, Geruch, Erschütterungen usw.)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>sehr niedrig</th> <th>durchschnittlich</th> <th>sehr hoch</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>cv/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> <tr><td>cw/1 <input type="checkbox"/></td><td>/2 <input type="checkbox"/></td><td>/3 <input type="checkbox"/></td><td></td></tr> </tbody> </table>		sehr niedrig	durchschnittlich	sehr hoch	cv/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>		cw/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																	
	sehr niedrig	durchschnittlich	sehr hoch																																										
cv/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
cw/1 <input type="checkbox"/>	/2 <input type="checkbox"/>	/3 <input type="checkbox"/>																																											
27. In welcher Kommune liegt Ihre Wohnung?	cx/1 <input type="checkbox"/> Schwäbisch Gmünd /2 <input type="checkbox"/> Lorch /3 <input type="checkbox"/> Mutlangen /4 <input type="checkbox"/> Waldstetten																																												
a. Falls in Schwäbisch Gmünd: In welchem Stadtteil wohnen Sie?	cy/1 <input type="checkbox"/> Bargau /5 <input type="checkbox"/> Herlikofen /9 <input type="checkbox"/> Kernstadt Oststadt /13 <input type="checkbox"/> Rechberg /2 <input type="checkbox"/> Bettringen /6 <input type="checkbox"/> Hussenhofen/Zimmern /10 <input type="checkbox"/> Kernstadt Südstadt /14 <input type="checkbox"/> Rehhenhof-Wetzg. /3 <input type="checkbox"/> Degenfeld /7 <input type="checkbox"/> Innenstadt /11 <input type="checkbox"/> Kernstadt Weststadt /15 <input type="checkbox"/> Straßdorf /4 <input type="checkbox"/> Großdeinbach /8 <input type="checkbox"/> Kernstadt Hardt /12 <input type="checkbox"/> Lindach /16 <input type="checkbox"/> Weiler																																												
b. Falls in Lorch: In welchem Ortsteil wohnen Sie?	cz/1 <input type="checkbox"/> Lorch /2 <input type="checkbox"/> Waldhausen																																												
c. Falls in Waldstetten: In welchem Ortsteil wohnen Sie?	da/1 <input type="checkbox"/> Waldstetten /2 <input type="checkbox"/> Wißgoldingen																																												

5) MIETVERHÄLTNIS UND MIETPREIS*(bitte möglichst mit Mietvertrag überprüfen!)*

28. Wann ist Ihr Haushalt in die Wohnung eingezogen?		db/	____	____	____	____	Jahr	dc/	____	____	Monat				
29. Wie hoch ist die gesamte monatliche Mietzahlung im September 2017 an den Vermieter einschließlich Nebenkosten, Zuschlägen (dieser Betrag entspricht der monatlichen Überweisung!)?		dd/	____	____	____	____	Euro	gesamte monatliche Mietzahlung							
30. Wie teilt sich obiger monatliche Mietzahlungs-Betrag (Frage 29) auf? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Nur volle Euro-Beträge eintragen!</div>	de/	____	____	____	____	Euro	monatliche Nettokaltmiete (ohne Betriebskosten und Zuschläge)								
	df/	____	____	____	____	Euro	Heiz-/Betriebskostenpauschale								
	dg/	____	____	____	____	Euro	Mietanteil für	dh/	____	____	(Anzahl) Garage, falls vorhanden				
	di/	____	____	____	____	Euro	Mietanteil für	dj/	____	____	(Anzahl) Pkw-Abstellplatz, falls vorhanden				
	dk/	____	____	____	____	Euro	sonstiger Zuschlag (Untermiete, Einbauküche usw.), falls vorhanden								
31. Ist Ihre Nettomiete im Einverständnis mit dem Vermieter ermäßigt? (z.B. wegen Verwandtschaft, Hausmeistertätigkeit, Gartenarbeit, Mieterdarlehen, Kostenzuschuss)		dl/0	____	nein											
		/1	____	ja		⇒	dm/	____	____	____	____	Ermäßigungshöhe	dn/1	____	unbekannt
Für den Fall von Rückfragen: Bitte geben Sie freiwillig Ihre Telefon-Nr. an!							da/	_____				Telefonnummer			

Herzlichen Dank für Ihre bereitwillige Mitarbeit an der Mietspiegelerhebung! Sie tragen damit in hohem Maße zum Gelingen des neuen Mietspiegels bei!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen direkt zurück an:

zurück an:

Stadtverwaltung Schwäbisch Gmünd,
 Vermessungs- und Liegenschaftsamt
 Marktplatz 37
 73525 Schwäbisch Gmünd