

Sport und Bewegung in Hagen

Befragung der Sportvereine

ONLINE-VERSION

<http://vereine.zukunftsplan-sport.de>

ALLGEMEINE ANGABEN ZUM VEREIN

1. Umleitung einfügen für Hauptverein / Abteilung
Ich beantworte diesen Fragebogen für

- einen Einspartenverein
- einen Mehrspartenverein (Hauptverein)
- eine Abteilung / Gruppe in einem Mehrspartenverein

2. In welchem Stadtbezirk ist Ihr Verein überwiegend tätig?

- Mitte
- Eilpe/Dahl
- Nord
- Hohenlimburg
- Haspe
- anderer Ort / weiß nicht

3. Bitte geben Sie den Vereinsnamen (und den Namen der Abteilung) an.

Vereinsname: _____

Name Abteilung: _____

4. Wie viele Abteilungen (mit eigener Abteilungs- bzw. Spartenleitung) hat Ihr Verein?

Einspartenverein / Mehrspartenverein

- Einspartenverein
- Mehrspartenverein mit _____ (bitte eintragen) Abteilungen

5. Versucht Ihr Verein, neue Mitglieder zu gewinnen?**Einspartenverein / Mehrspartenverein**

- ja, durch folgende Maßnahmen (*Mehrfachnennungen sind möglich*)
 - Angebote für Nichtmitglieder (z.B. Schnupperangebote, Kurse)
 - Erweiterung des Angebots
 - gezielte Werbung des Vereins
 - Kooperationen mit Schulen und anderen Organisationen
 - sonstige Maßnahmen

- nein, aus folgenden Gründen? (*Mehrfachnennungen sind möglich*):
 - weil Sportanlagen fehlen
 - weil Übungsleiter/-innen fehlen
 - weil es den guten Zusammenhalt im Verein stören könnte
 - weil wir die optimale Größe schon erreicht haben
 - weitere Gründe

MITARBEIT IM VEREIN**6. Hat Ihr Verein eine(n) Geschäftsführer(in)?****Einspartenverein / Mehrspartenverein**

- nein
- ja, ehrenamtlich (mit Aufwandsentschädigung im Rahmen der Ehrenamtszuschale)
- ja, sozialversicherungspflichtig beschäftigt in Teilzeit
- ja, sozialversicherungspflichtig beschäftigt in Vollzeit

7. Beschäftigt Ihr Verein Mitarbeitende in sozialversicherungspflichtigen Verhältnissen? Einspartenverein / Mehrspartenverein

- nein, wir arbeiten ausschließlich mit ehrenamtlichen Kräften
- ja, folgende Kräfte beschäftigt unser Verein (*Mehrfachnennungen sind möglich*):
 - Honorarkräfte _____ Personen
 - 450-Euro-Kräfte _____ Personen
 - Teilzeitkräfte _____ Personen
 - Vollzeitkräfte _____ Personen

8. Gab es in Ihrem Verein in den letzten fünf Jahren einen Mangel an Bereitschaft zu ehrenamtlicher Mitarbeit und Engagement?**Einspartenverein / Mehrspartenverein**

- nein
- ja, und zwar in folgenden Bereichen (*Mehrfachnennungen sind möglich*):
 - Mitarbeit im Wahlamt / bei der Besetzung der Vorstandspositionen
 - im Trainings-, Betreuungs-, Übungsbetrieb
 - gelegentliches Engagement (z.B. Helferinnen und Helfer)
 - bei der Pflege und Wartung des Vereinseigentums
 - bei der Organisation und Durchführung von Veranstaltungen

9. In welchen Bereichen erwarten Sie / haben Sie bereits Probleme, eine/n Nachfolger/in zu finden? Einspartenverein / Mehrspartenverein

	nein, kein Problem vorhanden	ja, aktuell Problem vorhanden	ja, erwarten wir ein Problem	weiß nicht
Vorsitzende/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stellv. Vorsitzende/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ehrenamtliche/r Geschäftsführer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schatzmeister/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kassenprüfer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendleiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachwart/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schriftführer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übungsleiter/in o.ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helfer/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressewart/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Welche Lösungsstrategien wenden Sie an, um ehrenamtliche Mitarbeiter/innen und Engagierte zu gewinnen? Bitte geben Sie an, welche Lösungsstrategien Sie in Ihrem Verein in den letzten Jahren verfolgt haben und ob diese erfolgreich waren. (Mehrfachantworten möglich) Einspartenverein / Mehrspartenverein

	Lösungsstrategie ...		Maßnahme ist ...		
	wenden wir an	wenden wir nicht an	erfolgreich	nicht erfolgreich	weiß nicht
Wir teilen die Aufgaben auf die verbleibenden Ehrenamtlichen auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir werben um neue ehrenamtliche Mitarbeiter/innen auf den Jahreshauptversammlungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben eine/n Ehrenamtsbeauftragte/n, der/die die Ehrenamtlichen koordiniert und ihre Arbeit entsprechend würdigt und auszeichnet (z.B. Gratulation zum Geburtstag, Weihnachtskarten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben neue Arbeitsformen eingeführt, um zeitlich befristete und auf bestimmte Projekte bezogene Mitarbeit zu ermöglichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir passen regelmäßig die Zuständigkeiten und Aufgaben an (regelmäßige Reorganisation der Arbeitsabläufe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir übernehmen die Kosten für die Aus- und Fortbildung, um Ehrenamtliche zu gewinnen / zu binden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sprechen gezielt Mitglieder an, die aus unserer Sicht für ein Ehrenamt geeignet wären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir versuchen, Jugendliche verstärkt an die ehrenamtliche Mitarbeit heranzuführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir sprechen die Eltern unserer Kinder und Jugendliche an, um sie zur ehrenamtlichen Mitarbeit zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir versuchen, ältere Mitglieder, die nicht mehr im Berufsleben stehen, verstärkt für eine ehrenamtliche Mitarbeit zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir vergeben bestimmte Aufgaben an externe Dienstleister (z.B. Steuerberater).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben uns personell verstärkt, indem wir verberuflichte Strukturen geschaffen haben (z.B. Teilzeitarbeitskräfte, hauptamtlicher Geschäftsführer/in), die nun ehemals ehrenamtliche Aufgaben übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPORTANLAGEN

11. Wie bewerten Sie insgesamt die Sportanlagensituation für Ihren Verein / Ihre Abteilung? **alle**

- sehr gut
- gut
- befriedigend
- ausreichend
- schlecht

12. Welche Sportstätten nutzen Sie hauptsächlich? Es sind mehrere Antworten möglich. **alle**

- Einzelhalle (nicht teilbar)
- Mehrfachhalle (teilbar)
- Gymnastikraum / Kursraum
- Sportplatz / Leichtathletikanlage
- Hallenbad / Schwimmbad
- Tennisanlage
- Schießsportanlage
- Reitsportanlage
- andere Sportanlage, nämlich _____

Zu diskutieren: nur städtische Sportanlagen oder alle Sportanlagen?

FÜR JEDEN GEWÄHLTEN SPORTANLAGENTYP ABFRAGE

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die SPORTANLAGE GEWÄHLT EINZELHALLEN? alle

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Einzelhallen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Einzelhallen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung mit Sportgeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage GEWÄHLT EINZELHALLEN: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? alle

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? alle

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT MEHRFACHHALLEN? alle**

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Mehrfachhallen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Mehrfachhallen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung mit Sportgeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT MEHRFACHHALLEN: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten?** alle

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? alle

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT **Gymnastikraum / Kursraum**? **alle****

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	man- gelhaft	weiß nicht
Anzahl an Gymnastikräumen / Kursräumen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Gymnastikräumen / Kursräumen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung mit Sportgeräten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT **Gymnastikraum / Kursraum**: **Wie bewerten Sie die für den Übungsbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten?** **alle****

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? **alle**

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT Sportplatz / Leichtathletikanlage? alle**

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Sportplätzen / Leichtathletikanlagen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Sportplätzen / Leichtathletikanlagen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT Sportplatz / Leichtathletikanlage: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten?** alle

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? alle

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT Hallenbad / Schwimmbad? **alle****

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	man- gelhaft	weiß nicht
Anzahl an Hallenbädern / Schwimmbädern im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Hallenbädern / Schwimmbädern im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umklei- den, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT Hallenbad / Schwimmbad: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportver- eins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? **alle****

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Hallenbadzeiten für den Übungsbe- trieb von Wettkampfmanschaften (Mo – Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbadzeiten für den Übungsbe- trieb von Wettkampfmanschaften (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbadzeiten für den Übungsbe- trieb von Freizeit-/Breitensportangebo- ten (Mo – Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbadzeiten für den Übungsbe- trieb von Freizeit-/Breitensportangebo- ten (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbadzeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo- Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbadzeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibadzeiten für den Übungsbetrieb von Wettkampfmanschaften (Mo – Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibadzeiten für den Übungsbetrieb von Freizeit-/Breitensportangeboten (Mo – Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibadzeiten für den Übungsbetrieb von Freizeit-/Breitensportangeboten (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Freibadzeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo- Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibadzeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? alle

Bitte geben Sie einen möglichen zusätzlichen Bedarf aufgeschlüsselt nach Lehrschwimmbecken und Schwimmbecken an.

Falls möglich, benennen Sie bitte den Bedarf an Bahnenstunden (unter Bahnenstunden verstehen wir das Produkt aus der Anzahl der benötigten Bahnen und den Wochenstunden (z.B. 3 Bahnen an 2 Wochenstunden = 6 Bahnenstunden).

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT Tennisanlage? **alle****

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Tennisanlagen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Tennisanlagen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT Tennisanlage: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? **alle****

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? **alle**

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT Schießsportanlage? **alle****

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Schießsportanlagen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Schießsportanlagen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT Schießsportanlage: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? **alle****

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? **alle**

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT Reitsportanlagen? **alle****

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Reitsportanlagen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Reitsportanlagen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT Reitsportanlagen: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? **alle****

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? **alle**

13. Wie beurteilen Sie die folgenden Aspekte für die **SPORTANLAGE GEWÄHLT andere Sportanlage? alle**

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	weiß nicht
Anzahl an Anlagen im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl an Anlagen im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bauliche Qualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Sanitäreinrichtungen (Umkleiden, Duschen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelung der Belegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Für die Sportanlage **GEWÄHLT andere Sportanlagen: Wie bewerten Sie die für den Übungs- und Wettkampfbetrieb Ihres Sportvereins / Ihrer Abteilung zur Verfügung stehenden Zeiten? alle**

	es stehen genügend Zeiten zur Verfügung	es stehen nicht genügend Zeiten zur Verfügung	Anlage nutzen wir nicht
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Übungsbetrieb (Mo-Fr) im Winter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Mo-Fr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegungszeiten für den Wettkampfbetrieb (Wochenende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wo gibt es Probleme bzw. welchen konkreten Bedarf / Verbesserungsvorschlag hat Ihr Verein / Ihre Abteilung? alle

KOOPERATIONEN UND NETZWERKE

16. Wie ist das Verhältnis Ihres Vereins zu anderen Sportvereinen?
 (Mehrfachnennungen sind möglich) **Einspartenverein / Mehrspartenverein**

- Wir haben mit anderen Sportvereinen wenig zu tun.
- Wir stehen mit anderen Sportvereinen in Konkurrenz um Kinder und Jugendliche.
- Wir stehen mit anderen Sportvereinen in Konkurrenz um erwachsene Mitglieder.
- Wir stehen mit anderen Sportvereinen in Konkurrenz um ältere Mitglieder (Senioren).
- Wir haben mit einem oder mehreren Sportvereinen traditionsbedingte Differenzen, die nicht ausgeräumt sind.
- Wir haben mit einem oder mehreren Sportvereinen ein gemeinsames Angebot (z.B. gemeinsame Gruppen, Spielgemeinschaft).
- Wir sprechen uns mit anderen Sportvereinen bei Fragen gegenüber der Stadtverwaltung und den politischen Gremien ab.
- Wir führen mit anderen Sportvereinen gemeinsame Veranstaltungen durch.

17. Kooperiert Ihr Verein mit anderen Institutionen und Organisationen? Falls ja, mit welchen Institutionen und in welcher Intensität (auf einer Skala von „keine Kooperation“ bis „enge Kooperation“)? **Einspartenverein / Mehrspartenverein**

	keine 0	sehr gering 1	2	3	sehr eng 4
Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindertageseinrichtungen / Kindertagesstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportvereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturvereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendheim /-haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchen / kirchliche Träger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule / Erwachsenenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärzte / Rehabilitationseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altenheim / Seniorenstift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Einrichtungen / Organisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Besteht aus Ihrer Sicht ein Bedarf im Aufbau / Ausbau einer Zusammenarbeit zwischen den Vereinen oder mit anderen Institutionen? **Einspartenverein / Mehrspartenverein**

- nein
- ja, mit folgenden Vereinen / Einrichtungen, mit folgenden Inhalten

VEREINSENTWICKLUNG

19. Welche spezifischen Probleme gibt es in Ihrem Verein? Bewerten Sie bitte die folgenden Punkte auf einer Skala von 1 = „kein Problem“ bis 5 = „großes Problem“
Einspartenverein / Mehrspartenverein

	kein Problem				großes Problem
	1	2	3	4	5
Mitgliederbindung Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitgliederbindung Erwachsene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von Kindern und Jugendlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von Erwachsenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindung von qualifizierten Übungsleiterinnen / Trainerinnen bzw. Übungsleitern/ Trainern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von qualifizierten Übungsleiterinnen / Trainerinnen bzw. Übungsleitern/ Trainern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bindung von Funktionsträgern im Vereinsvorstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewinnung von Funktionsträgern im Vereinsvorstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konkurrenz durch andere Sportvereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konkurrenz durch gewerbliche Anbieter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konkurrenz durch Volkshochschule (VHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
demografischer Wandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganztagsbetrieb an Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unklarheit über zukünftige Vereinsentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwaltungstätigkeiten (z.B. Mitgliederverwaltung, Buchhaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
überalterte Mitgliederstruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nachlassendes Gemeinschaftsgefühl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zunehmende bürokratische Anforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Wir haben mögliche Probleme zur Vereinsentwicklung zusammengestellt. In wie weit treffen die Aussagen auf Ihren Verein zu? Einspartenverein / Mehrspartenverein

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiß nicht
Der Verein wird immer mehr als Dienstleister wahrgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unsere Mitgliederstruktur ist überaltert, es kommen keine jungen Mitglieder nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir verspüren im Verein ein nachlassendes Gemeinschaftsgefühl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Mitglieder haben immer weniger Interesse an Mitbestimmung und Mithilfe bei der Organisation der Vereinsarbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Verein ist stark abhängig von öffentlicher Finanzierung (z.B. von Zuschüssen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uns fehlt eine finanzielle Planungssicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Wie schätzen Sie – alles in allem – die Zukunft Ihres Vereines ein? Einspartenverein / Mehrspartenverein

- sehr positiv
- eher positiv
- eher negativ
- sehr negativ

ABSCHLUSS

22. Haben Sie Anregungen, Wünsche und Kommentare zur Sportentwicklung in Hagen? Hier finden Sie Platz für Ihre Anregungen. alle

**Das war's!
Vielen Dank für Ihre Geduld und Ihre Mitarbeit!**