



### BEFRAGUNG VON SPORTVEREINEN IN DER STADT LÜBBEN (Bitte Text bzw. Zahlen einsetzen und Zutreffendes ankreuzen)

Name des Vereins .....

<b>1. FRAGEN ZUR MITGLIEDERSTRUKTUR (2019):</b>	
	Mitgliederzahl:
Wie viele Mitglieder hat der Verein gegenwärtig?	.....
Wie viele Mitglieder sind davon aktive Mitglieder?	.....
Wie viele aktive Mitglieder haben ihren Wohnsitz in Lübben?	.....

<b>2. WIE VIELE AKTIVE MITGLIEDER IN WELCHEN SPORTARTEN HAT DER VEREIN GEGENWÄRTIG?</b>	
Sportart:	Mitgliederzahl:
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

<b>3. WIE SCHÄTZEN SIE DIE MITGLIEDERENTWICKLUNG FÜR DIE NÄCHSTEN DREI JAHRE BEI GLEICH BLEIBENDEN RAHMENBEDINGUNGEN (Z. B. NUTZBARKEIT DER SPORTSTÄTTEN) EIN?</b>		
Sportart:	Zuwächse [%]:	Abgänge [%]:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....



**4. AUS WELCHEN ALTERSGRUPPEN ERGEBEN SICH DERZEIT DIE GRÖSSTEN MITGLIEDERZUWÄCHSE?  
(ALTERSGRUPPEN: 0 – 13 JAHRE; 14 – 18 JAHRE, 19 – 29 JAHRE, 30 – 49 JAHRE,  
50 JAHRE UND ÄLTER)**

Sportart:

Altersgruppe:

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**5. WO TRAINIERT DER VEREIN, WO FINDEN I.D.R. HEIMWETTKÄMPFE STATT  
(BEZEICHNUNG DER SPORTSTÄTTE)?**

Sportart:

Trainingsstätte:

Wettkampfstätte:

.....	Sommer .....	Sommer .....
.....	Winter .....	Winter .....
.....	Sommer .....	Sommer .....
.....	Winter .....	Winter .....
.....	Sommer .....	Sommer .....
.....	Winter .....	Winter .....

**6. WANN TRAINIERT DER VEREIN (WOCHENTAG UND UHRZEIT)?**

Sportart

(Existieren in einer Sportart mehrere Mannschaften,  
bitte mannschaftsbezogen ausfüllen)

Training

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. abgefragte Angaben bitte ausfüllen.)

Mo    Di    Mi    Do    Fr    Sa    So  
                 

Trainingszeit (wenn an mehreren Tagen trainiert wird,  
bitte mit Angabe des Wochentages):

.....



### 6. WANN TRAINIERT DER VEREIN (WOCHENTAG UND UHRZEIT)?

#### Sportart

(Existieren in einer Sportart mehrere Mannschaften, bitte mannschaftsbezogen ausfüllen)

.....

#### Training

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. abgefragte Angaben bitte ausfüllen.)

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trainingszeit (wenn an mehreren Tagen trainiert wird, bitte mit Angabe des Wochentages):

.....

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trainingszeit (wenn an mehreren Tagen trainiert wird, bitte mit Angabe des Wochentages):

.....

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trainingszeit (wenn an mehreren Tagen trainiert wird, bitte mit Angabe des Wochentages):

.....

### 7. WANN WERDEN I. D. R. WETTKÄMPFE/PUNKTSPIELE ZU HAUSE AUSGETRAGEN (WOCHENTAG UND UHRZEIT)?

#### Sportart:

(existieren in einer Sportart mehrere Mannschaften, bitte mannschaftsbezogen ausfüllen)

.....

#### Angaben zum Wettkampfbetrieb:

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. abgefragte Angaben bitte ausfüllen.)

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uhrzeit: .....

(von - bis)

Saison: .....

Turnus: .....

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uhrzeit: .....

(von - bis)

Saison: .....

Turnus: .....

(weiter auf der Seite 4)



### 7. WANN WERDEN I. D. R. WETTKÄMPFE/PUNKTSPIELE ZU HAUSE AUSGETRAGEN (WOCHENTAG UND UHRZEIT)?

**Sportart:**

(existieren in einer Sportart mehrere Mannschaften, bitte mannschaftsbezogen ausfüllen)

**Angaben zum Wettkampfbetrieb:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. abgefragte Angaben bitte ausfüllen.)

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

**Uhrzeit:** .....  
(von - bis)

**Saison:** .....

**Turnus:** .....

<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Sa</b>	<b>So</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

**Uhrzeit:** .....  
(von - bis)

**Saison:** .....

**Turnus:** .....

### 8. GIBT ES SPORTARTEN, DIE IHR VEREIN GERNE ANBIETEN WÜRD, ABER ZURZEIT NICHT ANBIETEN KANN?

**Sportart:**

**Grund:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 9. REICHEN DIE GEGENWÄRTIG IN DER STADT LÜBBEN ZUR VERFÜGUNG STEHENDEN SPORTSTÄTTEN FÜR DEN VEREINSSPORT AUS?

ja       nein

(weiter auf der Seite 5)



**9. REICHEN DIE GEGENWÄRTIG IN DER STADT LÜBBEN ZUR VERFÜGUNG STEHENDEN SPORTSTÄTTEN FÜR DEN VEREINSSPORT AUS?**

Falls nein: Für welche Sportarten ergeben sich die größten Defizite?

Sportart:

Grund:

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**10. GIBT ES KOOPERATIONEN ZWISCHEN IHREM VEREIN UND SCHULEN ODER ANDEREN INSTITUTIONEN (KRANKENKASSEN, WOHLFAHRTSVERBÄNDEN, ETC.)?**

ja       nein

Falls ja, welche?:

.....

.....

.....

Falls nein, könnten Sie sich solche Kooperationen vorstellen?  nein

ja, und zwar:

.....

.....

.....



**11. WÄRE DER VEREIN GRUNDSÄTZLICH BEREIT, ÖFFENTLICHE SPORTANLAGEN IN EIGENER REGIE ZU ÜBERNEHMEN?** (Falls noch nicht geschehen)

ja  nein

Von welchen Bedingungen würde die Bereitschaft abhängig gemacht?

.....  
.....  
.....

**12. GESTALTET SICH DIE KOOPERATION ZWISCHEN VEREIN UND STADTVERWALTUNG LÜBBEN ZUFRIEDENSTELLEND?**

ja  nein

Falls nein, Probleme? Verbesserungsmöglichkeiten?

.....  
.....  
.....

**13. GESTALTET SICH DIE KOOPERATION ZWISCHEN VEREIN UND LANDESSPORTBUND/ FACHVERBÄNDEN ZUFRIEDENSTELLEND?**

ja  nein

Falls nein, Probleme? Verbesserungsmöglichkeiten?

.....  
.....  
.....



DSGVO Informationen gem. Art. 13 DSGVO zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie direkt bei Ihrer zuständigen Fachabteilung oder im Internet unter [luebben.de/stadt-luebben/de/datenschutz/](http://luebben.de/stadt-luebben/de/datenschutz/).  
IMPRESSUM Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Błota), Poststraße 5, 15907 Lübben, FON +49 3546 79-0, MAIL [info@luebben.de](mailto:info@luebben.de)