

# Bedarfsumfrage

## Gewerbegebiet in der Gemeinde Haseldorf

Name Ihres Gewerbetriebes: \_\_\_\_\_

Anschrift Ihres Gewerbebetriebes: \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung Ihrer Tätigkeiten:

---

---

---

---

Haben Sie grundsätzlich Erweiterungsabsichten?

Ja     Nein

Wenn ja, welche und wie hoch ist der Flächenbedarf?

---

---

Käme ein neuer Standort für ihr Gewerbe in Frage?

Ja     Nein

Gibt es Erweiterungsmöglichkeiten an Ihrem bestehen Standort?

Ja     Nein

Haben Sie Interesse an einem neuen Gewerbegebiet in der Gemeinde Haseldorf?

Ja     Nein

Wenn ja, welchen Flächenbedarf hätten Sie in einem Gewerbegebiet?

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift