



EINWOHNERGEMEINDE SCHÖNENWERD

RÄUMLICHES TEILLEITBILD „ORTSZENTRUM“

Fragebogen zum räumlichen Teilleitbild

Name, Vorname (freiwillig): _____

1. Was spricht Sie am räumlichen Teilleitbild besonders an? Was fehlt Ihnen?

2. Teilen Sie die jeweiligen Massnahmen zu den Leitsätzen? Welche zusätzlichen Leitsätze / Massnahmen wären aus Ihrer Sicht wünschenswert?

3. Wo würden Sie die räumlichen Schwerpunkte der künftigen Entwicklung Schönenwerd setzen?

4. Was darf in Schönenwerd auf keinen Fall passieren?

5. Was muss in Schönenwerd auf jeden Fall passieren?

Bitte reichen Sie den ausgefüllten Fragebogen bis am 16. Mai 2014 bei der Gemeindeverwaltung Schönenwerd, Oltnerstrasse 3, 5012 Schönenwerd oder per E-Mail an m.todorovic@schoenenwerd.ch ein. Vielen Dank für Ihr Mitwirken.