

Fragebogen zur datenbasierten Betriebskostenanalyse (inkl. Handlungsempfehlung)

1. Angaben zum Referenzunternehmen:

Firmenadresse: _____

Gesellschaftsform: _____

Datum der Unternehmensgründung: _____

Unternehmensform: Einzelne Anlage Teil einer Unternehmensgruppe
Wenn ja, wie viele Studios gehören zu der Gruppe: _____

Aktuelle Mitgliederzahl Referenzunternehmen: _____

Bei mehreren Standorten Mitgliederanzahl gesamt: _____

Studiotyp: _____
(z.B. Frauen-Anlage, Discounter)

Alleinstellungsmerkmal (bitte beschreiben Sie in kurzen Sätzen Ihre USP):

Monatlicher Beitrag für eine 12-monatige Standardmitgliedschaft: < 30 Euro > 30 Euro

2. Angaben zu den einzelnen Flächen/Bereichen:

a. Gesamtgröße der Fitness-Anlage: _____ qm

b. Anzahl Etagen: _____

b. Trainingsfläche (Fitness- und Cardibereich): _____ qm

c. Kursbereich: _____ qm

Anzahl Kursräume: _____

e. Wellnessbereich: _____ qm

f. Umkleide/Duschen Damen: _____ qm

Anzahl der Duschen Damen: _____

g. Umkleide/Duschen Herren: _____ qm

Anzahl der Duschen Herren: _____

h. Verfügt Ihr Studio über eine der folgenden technischen Anlagen? Klimaanlage Be- und Endlüftungsanlage

3. Eigentumsverhältnis in Bezug auf die Räumlichkeiten des Unternehmens:

Gemietet Eigentum

4. Kosten der Räumlichkeiten:

- a. Nettokaltmiete pro qm: _____
(bei eigenen Räumlichkeiten örtlicher Mietspiegel oder zu kalkulierende Miete)
- b. Mietnebenkosten (z.B. Hauswart, Grundsteuer, Gebäudereinigung und Müllbeseitigung) pro qm: _____
- c. Betriebskosten – Warmwasser/Abwasser/Heizung gesamt **(jährlich)**: _____ Stromkosten **(monatlich)**: _____
- d. Können Sie Ihre Energielieferanten selbst wählen? Ja Nein
- e. Reinigungskosten (Fremdreinigung inkl. Reinigungsmittel) pro qm: _____

5. Welche der folgenden Leistungen bietet das Unternehmen derzeit an?

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fitness-Training | <input type="checkbox"/> Sauna | <input type="checkbox"/> EMS-Training |
| <input type="checkbox"/> Cardio-Training | <input type="checkbox"/> Solarium | <input type="checkbox"/> Vibrationstraining |
| <input type="checkbox"/> Kursbereich | <input type="checkbox"/> Bistro | <input type="checkbox"/> Faszientraining |
| <input type="checkbox"/> Live-Kurse | <input type="checkbox"/> Pool | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |
| <input type="checkbox"/> Virtuelle Kurse | Größe Pool _____ | _____ |
| | Temperatur _____ | _____ |

6. Welche der folgenden Zusatzleistungen bieten Sie an?

- Getränke
- Nahrungsergänzungsprodukte
- Bistro
- Equipment- und Bekleidung
- Merchandising Artikel
- Ernährungskonzepte
- Personal Training

7. Aktuelle Öffnungszeiten:

	Von:	Bis:
Montag:	_____	_____
Dienstag:	_____	_____
Mittwoch:	_____	_____
Donnerstag:	_____	_____
Freitag:	_____	_____
Samstag:	_____	_____
Sonntag:	_____	_____

8. Gibt es in Ihrem Unternehmen eine Person, die für das Qualitätsmanagement zuständig ist?

- Ja Nein

9. Wesentliche Betriebswirtschaftliche Daten / Kostenpositionen

Bitte entnehmen Sie die Angaben dem letzten Jahresabschluss oder der kumulierten BWA vom Dezember des letzten Jahres, sofern der Abschluss noch nicht vorliegt.

Position	in % vom Umsatz
Personalkosten	_____
Kosten Honorarkräfte/Freiberufler (i.d.R. gebucht unter Fremdarbeiten)	_____
Nettokaltniete	_____
Energiekosten	_____
Werbekosten (inkl. externe Agenturdienstleistungen)	_____
Betriebsbedarfskosten	_____
KfZ-Kosten	_____
Steuerberatung (ohne Lohnbuchhaltung)	_____
Reparaturkosten / Instandhaltung	_____
Versicherungen	_____
Gesamtkosten	_____

Weitere Angaben

Betriebsergebnis

Bei Kapitalgesellschaften - Höhe der in den Personalkosten enthaltenen Geschäftsführergehälter

Beinhalten die Personalkosten die Kosten für das Reinigungspersonal? Ja Nein