

.....
Vor- und Familienname, **Angabe freiwillig**

.....
Datum

.....
Straße, Nr.

Bedarfsermittlung für Busverbindungen nach Thierhaupten-Meitingen-Augsburg

Bitte bis spätestens 22. August 2014 im Rathaus Münster (Briefkasten) abgeben!

An
Gemeinde Münster
Rathausplatz 1
86692 Münster

Fragebogen zum Anschluss an den Augsburger Verkehrsverbund (AVV)

Ich benötige **keine** Busanbindung

Ich interessiere mich für eine Busanbindung Richtung Thierhaupten-Meitingen-Augsburg und benötige besonders die folgende Fahrtgelegenheiten:

1) Abfahrtszeit an Werktagen

6-7 Uhr 7-8 Uhr 8-10 Uhr später
 ab Münster ab Gut Sulz ab Hemerten

2) Zielort

Thierhaupten Meitingen Gersthofen
 Augsburg

3) Rückfahrten

14-16 Uhr 17-18 Uhr 18-20 Uhr später

4) Welche Wartezeiten würden Sie in Kauf nehmen?

bis 20 Minuten 25 – 40 Minuten 45 – 60 Minuten

5) Wie oft würden Sie fahren:

an Werktagen Mo-Fr an den Schultagen ...-mal pro Woche -mal pro Monat

6) Fahrzweck

täglicher Schulbesuch Berufsschule Hochschule/Universität Beruf
 Arzt Einkauf Freizeit

7) Anmerkungen

.....
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Sie helfen uns damit, einen begründeten Bedarf bei der Nahverkehrsplanung des Landratsamtes Donau-Ries zu belegen.

Gemeinde Münster, G. Pfitzmaier, 1. Bürgermeister