

### Wir bitten um Ihre Anregungen & Ideen!

Ihre Rückmeldung hilft uns, Ihre Sicht auf die Eckpunkte der Landestourismusstrategie Bremen / den kommunalen Konzepten zu erhalten und Sie optimal in den Umsetzungsprozess einzubinden.

#### **Angabe zu Ihrem Tätigkeitsfeld (Branche / Zugehörigkeit) und Ihrer Stadt**

- |  |                                       |                                      |  |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Beherbergung      | <input type="checkbox"/> Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Gastronomie | <input type="checkbox"/> Kultur          |
| <input type="checkbox"/> Meetings / Events | <input type="checkbox"/> Sport        | <input type="checkbox"/> Verkehr     | <input type="checkbox"/> Wirtschaft      |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaft      | <input type="checkbox"/> Politik      | <input type="checkbox"/> Verwaltung  | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |

- 
- Stadt Bremen  Stadt Bremerhaven

#### **Ihre Meinung zur Tourismusedwicklung 2025**

##### 1. Haben Sie Anregungen und Ideen zu den Leitzielen?

Land Bremen

Stadt Bremen

Stadt Bremerhaven

##### 2. Haben Sie Anregungen und Ideen zu den künftigen Profiltiteln / Geschäftsfeldern der Städte?

„Kulturelles Erbe“ Bremen

„Kunst- und Kulturerlebnis“ Bremen

„Genusskultur“ Bremen

„Wissens- und Erlebniswelten“ Bremen

„Messen, Tagungen und Kongresse“ Bremen

→ Blatt bitte wenden!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und geben Sie diesen an der Garderobe ab oder versenden Sie ihn an Fax: +49 (40) 419 23 96-29 / E-Mail: maik.ziessnitz@projectm.de

„Wissens- und Erlebniswelten“ Bremerhaven

„Hafenerlebnis“ Bremerhaven

„Fischerlebnis“ Bremerhaven

„Tagungen und Kongresse“ Bremerhaven

**3. Haben Sie Anmerkungen und Anregungen zu den künftigen Leit-Zielgruppen?**

Stadt Bremen

Stadt Bremerhaven

**4. Haben Sie Anmerkungen und Anregungen zu den gemeinsamen Aufgaben auf Landesebene?**

**5. Welche Erwartungen haben Sie an die künftige Zusammenarbeit in Ihrer Stadt / im Land?**

**Kontaktdaten (für eventuelle Rückfragen):**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und geben Sie diesen an der Garderobe ab oder versenden Sie ihn an Fax: +49 (40) 419 23 96-29 / E-Mail: maik.ziessnitz@projectm.de