

Befragung von Bürgerinnen und Bürgern im Ostalbkreis

Liebe Bürgerinnen und Bürger des Ostalbkreises,

wie ist die Lebensqualität im Ostalbkreis? Was können die Bürgerinnen und Bürger mit ihrem Engagement dazu beitragen? Was müssen wir tun, um den demografischen Wandel zu bewältigen? Was können wir tun, um die lebendige Atmosphäre des Ostalbkreises zu erhalten? Mit Fragen dieser Art befasst sich der Ostalbkreis seit mehreren Jahren.

In diesem Zusammenhang sollen nun mit einer Bürgerbefragung die Meinungen, Wünsche und konkreten Vorschläge der Bürgerinnen und Bürger ermittelt werden. Mit der Durchführung der Befragung wurde das Kölner ISG Institut für Sozialforschung und Gesellschaftspolitik GmbH beauftragt.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Die Befragung erhebt keine Daten, die personenidentifizierend sein könnten (wie z. B. die Arbeitsstätte, IP-Adressen, genaues Alter etc.). Ihre Angaben werden streng vertraulich und anonym ausgewertet. In der Auswertung werden keine Datenverknüpfungen zur Identifikation einzelner Personen vorgenommen. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes werden dabei sorgfältig eingehalten.

Die meisten Fragen können Sie beantworten, indem Sie eine Antwort ankreuzen. Bei einigen Fragen können Sie auch mit Stichworten antworten. Unsere Bitte: Machen Sie mit, damit wir Ihre Meinungen und Vorschläge berücksichtigen können!

Hinweis: Sollten Sie über keinen PC oder kein Handy mit Internetzugang verfügen oder Hilfe beim Ausfüllen des Fragebogens benötigen, so wenden Sie sich bitte an die Einrichtung oder Institution, die Ihnen diesen Fragebogen gegeben hat. Diese wird Ihnen dann helfen, indem Sie den Fragebogen für Sie ausdruckt, Ihnen einen PC zur Verfügung stellt oder Sie beim Ausfüllen des Fragebogens unterstützt. Die Beantwortung des Fragebogens wird etwa 10 Minuten dauern. Da wir aufgrund des Datenschutzes keine IP-Adressen erfassen, ist ein Zwischenspeichern der Befragung leider nicht möglich.

Darüber hinaus können Sie sich bei Rückfragen gerne jederzeit an Frau Lisa Huppertz (Kontaktdaten s. u.) wenden.

Wir bedanken uns bereits jetzt für Ihre Mitwirkung!

Herzliche Grüße
Dr. Dietrich Engels und Lisa Huppertz

ISG Institut für Sozialforschung und Gesellschaftspolitik GmbH
Weinsbergstr. 190, 50825 Köln
Tel.: 0221 / 130 655 57
Email: sozialpolitik@isg-institut.de
Homepage: www.isg-institut.de

A Allgemeine Angaben

1. Wie gerne wohnen Sie in Ihrem Wohnort?

- sehr gerne gerne teils/teils weniger gerne nicht gerne

2. In welcher Stadt/Gemeinde des Ostalbkreises wohnen Sie?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aalen | <input type="checkbox"/> Abtsgmünd | <input type="checkbox"/> Adolmsfelden |
| <input type="checkbox"/> Bartholomä | <input type="checkbox"/> Böbingen a. d. R. | <input type="checkbox"/> Bopfingen |
| <input type="checkbox"/> Durlangen | <input type="checkbox"/> Ellenberg | <input type="checkbox"/> Ellwangen/Jagst |
| <input type="checkbox"/> Eschach | <input type="checkbox"/> Essingen | <input type="checkbox"/> Göggingen |
| <input type="checkbox"/> Gschwend | <input type="checkbox"/> Heubach | <input type="checkbox"/> Heuchlingen |
| <input type="checkbox"/> Hüttlingen | <input type="checkbox"/> Iggingen | <input type="checkbox"/> Jagstzell |
| <input type="checkbox"/> Kirchheim a. R. | <input type="checkbox"/> Lauchheim | <input type="checkbox"/> Leinzell |
| <input type="checkbox"/> Lorch | <input type="checkbox"/> Möggingen | <input type="checkbox"/> Mutlangen |
| <input type="checkbox"/> Neresheim | <input type="checkbox"/> Neuler | <input type="checkbox"/> Obergröningen |
| <input type="checkbox"/> Oberkochen | <input type="checkbox"/> Rainau | <input type="checkbox"/> Riesbürg |
| <input type="checkbox"/> Rosenberg | <input type="checkbox"/> Ruppertshofen | <input type="checkbox"/> Schechingen |
| <input type="checkbox"/> Schwäbisch Gmünd | <input type="checkbox"/> Spraitbach | <input type="checkbox"/> Stödtlen |
| <input type="checkbox"/> Täferrot | <input type="checkbox"/> Tannhausen | <input type="checkbox"/> Unterschneidheim |
| <input type="checkbox"/> Waldstetten | <input type="checkbox"/> Westhausen | <input type="checkbox"/> Wört |

3. Seit wann wohnen Sie in diesem Ort?

- von Geburt an ich bin zugezogen im Jahr (bitte eintragen)

4. Sind Sie mit dieser Wohnlage zufrieden, oder würden Sie gerne woanders wohnen?

- ja, ich bin zufrieden
- nein, ich würde lieber woanders wohnen, weil (bitte begründen):
-

B Arbeit und wirtschaftliche Situation

5. Sind Sie zurzeit erwerbstätig?

- ja, in Vollzeit
- ja, in Teilzeit
- ja, in ausschließlich geringfügiger Beschäftigung (450 Euro-Job, Mini-Job)
- ja, mit einer Vergütung in der Gleitzone zwischen 450 und 850 Euro (Midi-Job)
- ja, aber zurzeit in Mutterschutz, Elternzeit oder sonstiger Beurlaubung
- Nein, ich bin ...
- Schüler/in, Student/in im Ruhestand/Vorruhestand/erwerbsunfähig
- arbeitslos und beziehe Arbeitslosengeld I
- arbeitslos und beziehe Arbeitslosengeld II
- sonst. nicht Erwerbstätige/r, Hausfrau/Hausmann
- sonstiges, und zwar

Fragen 6 bis 15 nur für Erwerbstätige.

6. Welche berufliche Stellung haben Sie?

- Selbstständig mit Mitarbeitern/innen

C Bildung

16. Wie beurteilen Sie die außerschulischen Bildungsangebote im Ostalbkreis?

	gut	befriedigend	unzureichend	Kenne ich nicht
Fremdsprachen lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer/Internet nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natur- und Umweltschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heimat- und Brauchtumspflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst/Kreatives Gestalten/Musizieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit und Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Länder/Kulturen kennenlernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Bildungsangebote vermissen Sie?

.....

17. Haben Sie minderjährige Kinder, die im Ostalbkreis leben?

- Nein. (→ weiter mit Frage 24)
- Ja und zwar... (Mehrfachnennung möglich) (Filterfrage für die Fragen 18 bis 23)
 - ...im Alter von unter 3 Jahren.
 - ...im Alter von mindestens 3 Jahren, das aber noch nicht schulpflichtig ist.
 - ...im schulpflichtigen Alter.
 - ...in Ausbildung, Studium, Freiwilligem Sozialen Jahr o. ä.

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Kind im schulpflichtigen Alter.

18. Welche schulischen Angebote sind für Sie und Ihr(e) Kind(er) wichtig? (Mehrfachangaben möglich)

	sehr wichtig	eher wichtig	teils / teils	eher nicht wichtig	gar nicht wichtig
Grundschule	<input type="checkbox"/>				
Hauptschule	<input type="checkbox"/>				
Werkrealschule	<input type="checkbox"/>				
Realschule	<input type="checkbox"/>				
Gymnasium	<input type="checkbox"/>				
Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/>				
Sonder-/Förderschule/SBBZ	<input type="checkbox"/>				
andere Schulform (bitte nennen):	<input type="checkbox"/>				
Ganztagsangebot, und zwar...					
gebundene Ganztagschule	<input type="checkbox"/>				
freiwillige Ganztagschule	<input type="checkbox"/>				
Weitere Merkmale, und zwar...					
inklusive Klassen	<input type="checkbox"/>				
Interkulturelle Offenheit der Schule	<input type="checkbox"/>				
Präventionsangebote (Gewalt, Mobbing, ...)	<input type="checkbox"/>				
sonstiges, und zwar (bitte nennen):	<input type="checkbox"/>				

19. Ist das schulische Angebot, das Ihnen wichtig ist, für Ihr(e) Kind(er) gut erreichbar?

- ja es geht so nein

Wenn schulische Angebote nicht gut zu erreichen sind: Welche sind das?

.....

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Kind im Alter von mindestens drei Jahren, das noch nicht schulpflichtig ist.

20. Besucht Ihr Kind den Kindergarten?

- ja nein

21. Wenn Ihr Kind den Kindergarten besucht:

	ja	teilweise	nein
Ist der Kindergarten für Sie gut erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsprechen die Öffnungszeiten Ihrem Bedarf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entspricht die Verpflegung über Mittag Ihren Wünschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Ihr Kind dort so betreut, wie Sie sich das wünschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie mit dem Angebot nicht ganz zufrieden sind: Was sollte sich ändern?

.....

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Kind im Alter von unter drei Jahren.

22. Wird Ihr Kind tagsüber betreut?

- ja, in einer Kindertagesstätte
- ja, durch Tagesmutter/Tagesvater
- ja, durch eine Person aus unserem Verwandten- oder Bekanntenkreis
- ja, durch eine andere Person (*bitte nennen*)
- nein, das wollten wir nicht
- nein, es gab keinen Platz

23. Wenn Ihr Kind tagsüber betreut wird:

	ja	teilweise	nein
Ist die Tagesbetreuung für Sie gut erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsprechen die Betreuungszeiten Ihrem Bedarf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entspricht die Verpflegung über Mittag Ihren Wünschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird Ihr Kind dort so betreut, wie Sie sich das wünschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie mit dem Angebot nicht ganz zufrieden sind: Was sollte sich ändern?

.....

D Wohnen und Wohnumfeld**24. Wie wohnen Sie derzeit?**

- Mietwohnung Eigentumswohnung Haus (Miete) Haus (Eigentum)
 bei meinen Eltern betreutes Wohnen/Heim ich bin wohnungslos (*weiter mit Frage 38*)
 Notunterkunft/obdachlosrechtliche Unterbringung
 in anderer Wohnform, und zwar:

25. Wie viele Personen wohnen in Ihrem Haushalt? (*Gemeint sind Sie selbst und die Personen, mit denen Sie zusammenleben*)

insgesamt Personen, davon Kinder unter 18 Jahren (*Anzahl bitte eintragen*)

26. In welcher Familienform wohnen Sie?

- alleinlebend
 Ehepaar/Paar ohne Kind im Haushalt
 Ehepaar/Paar mit Kind(ern), die noch im Haushalt wohnen
 alleinerziehend
 wohne bei meinen Eltern
 andere Familienform, und zwar:

25. Wie viel Wohnfläche steht Ihnen gemeinsam etwa zur Verfügung?

..... qm (*bitte gesamte Wohnfläche in Quadratmetern nennen*)

27. In was für einem Haus liegt Ihre Wohnung und wann wurde das Haus erbaut?

- Einfamilienhaus Zweifamilienhaus
 Mehrfamilienhaus mit bis zu 8 Wohnungen Mehrfamilienhaus mit mehr als 8 Wohnungen

Baujahr: (*Jahr bitte nennen*)

28. Welche Eigenschaften hat Ihre Wohnung/Ihr Haus?

- gute Qualität, keine Mängel (*→ weiter mit Frage 29*)
 die Wohnung/das Haus hat Mängel, und zwar ...
 - zu klein
 - zu groß, macht zu viel Arbeit
 - zu feucht, lässt sich schlecht lüften
 - zu viele Treppenstufen
 - zu hellhörig
 - Badezimmer zu alt oder zu eng
 - kein Garten oder Balkon
 - veraltetes Energiekonzept (z.B. 1-fach-Verglasung, schlechte Dämmung, veraltetes Heizsystem)
 - andere Mängel der Wohnung:

29. Was trifft auf Ihre Wohnumgebung zu?

- gute Qualität, keine Mängel (*→ weiter mit Frage 30*)
 die Wohnumgebung hat Mängel, und zwar ...
 - zu weit abgelegen, schlechte Verkehrsanbindung
 - Umgebung zu laut
 - unfreundliche Nachbarn

- fehlende Spielmöglichkeiten für Kinder
- unsichere Wohngegend
- unsaubere Wohngegend, schlechtes Erscheinungsbild der Straße
- schlechte Nahversorgung (Lebensmittel, Waren des täglichen Bedarfs etc.)
- hohe Ausländerfeindlichkeit
- andere Mängel der Wohnumgebung:

30. Wenn „Mieter/in“: Wie viel zahlen Sie monatlich für die Warmmiete Ihrer Wohnung (einschließlich Heizkosten)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> unter 400 Euro | <input type="checkbox"/> 1.200 bis unter 1.600 Euro |
| <input type="checkbox"/> 400 bis unter 800 Euro | <input type="checkbox"/> 1.600 bis unter 2.000 Euro |
| <input type="checkbox"/> 800 bis unter 1.200 Euro | <input type="checkbox"/> 2.000 Euro und mehr |

31. Haben Sie vor, innerhalb der nächsten 2 Jahre aus Ihrem Haus/Ihrer Wohnung auszuziehen?

- ja möglicherweise nein (→ weiter mit Frage 34)

32. Wenn „ja“ oder „möglicherweise“: Warum möchten Sie umziehen? (Bitte nur die Hauptgründe ankreuzen – max. 3 Antworten)

- wegen des Erwerbs von Wohneigentum (z.B. eigenes Haus, Eigentumswohnung)
- wegen der Kündigung der jetzigen Wohnung/des Hauses durch den Vermieter/die Vermieterin
- wegen der Wohnung/des Hauses (z.B. zu klein, zu teuer)
- wegen der Wohnumgebung (z.B. zu laut, zu abgelegen)
- aus privaten Gründen (z.B. Gründung eines eigenen Haushalts, Zusammenzug mit Partner/in)
- aus beruflichen Gründen (z.B. Ausbildung, Studium, Wechsel der Arbeitsstelle)
- aus anderen Gründen (bitte nennen):

33. Wenn „ja“: Wohin möchten Sie umziehen?

- In denselben Ort wie jetzt.
- In einen anderen Ort im Ostalbkreis, nach
- Woanders hin, nach
- Weiß ich noch nicht.

34. Ist Ihr Haus/Ihre Wohnung barrierefrei?

- ja teilweise nein

Wenn „teilweise“ oder „nein“: Könnte Ihr Haus/Ihre Wohnung so umgebaut werden, dass es/sie barrierefrei wäre?

- ja, auf jeden Fall ja, aber nur mit sehr großem Aufwand nein

35. Wie ist Ihr Haus/Ihre Wohnung zu erreichen? (Mehrfachantworten möglich)

- ist gut zugänglich
- Zugang ist zu steil
- Zugang hat zu viele Treppen
- Zugang unzureichend beleuchtet
- Boden uneben, schlecht begehbar
- Handlauf fehlt
- Andere Hindernisse, und zwar (bitte nennen)

36. Haben Sie Ihren Wohnraum bereits umgebaut, um ihn barrierefreier zu gestalten bzw. haben Sie einen solchen Umbau geplant?

- Ja, der Wohnraum wurde bereits umgebaut.
- Ja, ein Umbau zum barrierefreien Wohnraum ist geplant.
- Nein, ein Umbau erfolgte nicht und ist auch nicht geplant.

Wenn „ja“: Wurden dafür Fördermittel in Anspruch genommen bzw. ist eine Beantragung geplant?

- Ja, Fördermittel wurden in Anspruch genommen.
- Ja, ich möchte Fördermittel beantragen.
- Nein, Fördermittel wurden nicht in Anspruch genommen und eine Antragstellung ist nicht geplant.

37. Wenn Sie mal ans Alter denken, wie möchten Sie später wohnen? (Mehrfachantworten möglich)

- auf jeden Fall in meiner Wohnung/meinem Haus bleiben, auch wenn ich Hilfe brauche
- in einem Haus mit mehreren Generationen
- wenn ich Hilfe brauche: in Wohnen mit Service/Betreutem Wohnen
- wenn ich Hilfe brauche: in einem Altenheim mit Rundum-Versorgung
- in städtischer Wohnlage
- in dörflicher Wohnlage
- in anderer Wohnform (*bitte nennen*):

E Gesundheit, Hilfe- und Pflegebedarf

38. Wie ist Ihr aktueller Gesundheitszustand?

- sehr gut
- gut
- zufriedenstellend
- weniger gut
- schlecht

39. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht? Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

- Keinen Arzt in Anspruch genommen
- Arzt in Anspruch genommen - Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten:

40. Wie gut sind Angebote der Gesundheitsversorgung für Sie erreichbar?

	In etwa 10 Minuten fußläufig gut erreichbar	Mit Auto / ÖPNV gut erreichbar	Nicht gut erreichbar
Arzt für Allgemeinmedizin/Hausarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderer Facharzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physiotherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reha-Klinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Wenn Sie einmal Hilfe oder Pflege benötigen würden, wer würde Ihnen dann helfen? (Mehrfachangaben möglich)

- Ehemann/Ehefrau, Lebenspartner/in
- Eltern
- Tochter
- Schwiegertochter
- Sohn
- Schwiegersohn
- Freunde/innen
- Nachbarn/innen
- Putzhilfe/Haushaltshilfe
- Sozialstation/Pflegedienst
- anderer Dienst (z.B. hauswirtschaftlicher Dienst)
- Keiner würde mir helfen.

- andere Verwandte Ich weiß es nicht.

42. Sind Sie pflegebedürftig oder auf Hilfe im Haushalt angewiesen?

- nein
 ja, ich brauche Hilfe im Haushalt
 ja, ich bin pflegebedürftig mit anerkanntem Pflegegrad

43. Betreuen Sie derzeit pflegebedürftige Personen in Ihrem Haushalt?

- nein ja

44. Wenn Sie mindestens 60 Jahre alt sind: Kennen Sie die folgenden Angebote? Sind diese Angebote ausreichend vorhanden? Geben Sie bitte auch an, ob Sie diese Angebote bereits jetzt nutzen oder bei Bedarf in Anspruch nehmen würden.

	Kenne ich	Kenne ich nicht	ist ausreichend vorhanden	Nutze ich	Würde ich bei Bedarf in Anspruch nehmen
Ambulanter Pflegedienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häuslicher Betreuungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushaltsnahe Dienstleistungen (Mahlzeitendienst, Fahrdienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetente Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagespflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreutes Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambulant betreute Wohngemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stationäre Wohneinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vermissen Sie Angebote im Bereich Pflege und Gesundheit?

.....

F Infrastruktur und Mobilität

45. Wie bewerten Sie die digitale Anbindung Ihres Wohnortes?

	sehr gut	eher gut	teils/teils	weniger gut	nicht gut
Schnelligkeit der Internetverbindung	<input type="checkbox"/>				
Qualität des Handyempfangs	<input type="checkbox"/>				

46. Wie bewerten Sie die Verkehrsanbindung Ihres Wohnortes?

	sehr gut	eher gut	teils/ teils	weniger gut	nicht gut
Verkehrsanbindung mit dem Auto	<input type="checkbox"/>				
Verkehrsanbindung mit dem Bus	<input type="checkbox"/>				
Verkehrsanbindung mit der Bahn	<input type="checkbox"/>				

47. Können Sie den Bus gut nutzen?

- ja, ich bin zufrieden
- nein,
 - der Einstieg ist zu beschwerlich
 - der Bus fährt nicht oft genug
 - der Bus fährt abends nicht spät genug
 - der Bus fährt am Wochenende zu selten
 - die Umsteigezeiten sind zu lang

48. Gibt es in Ihrer Nähe eine Bushaltestelle?

- ja
- nur etwas weiter weg
- nur sehr weit weg
- weiß ich nicht/ich fahre nie mit dem Bus (*→ weiter mit Frage 50*)

49. Wie ist die nächstliegende Bushaltestelle ausgestattet?

	Ja	Nein	Weiß nicht
barrierefrei zugänglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
überdacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beleuchtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Haben Sie Interesse an:

	Nein, kein Interesse.	Ja, das nutze ich ...	
		vielleicht	ganz bestimmt
Sammeltaxi (mehrere Personen teilen sich ein Taxi):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerbus (Sonderfahrten eines Kleinbusses):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitfahrzentrale (Organisation von Mitfahrten in privaten PKW in der Nachbarschaft):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Welche Erfahrungen haben Sie mit der Bahnanbindung und dem Bahnhof gemacht?

- kann ich nicht beantworten (*→ weiter mit Frage 52*)

	Ja	Nein
Der Bahnhof ist für mich gut erreichbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Zugverbindungen sind gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Zugverbindungen sind auch morgens/abends/am Wochenende gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bahnsteige sind barrierefrei zugänglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Bahnsteige sind gegen Wind und Regen geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Welche der folgenden Einrichtungen sind für Sie gut erreichbar, welche nicht?

	In etwa 10 Minuten fußläufig gut erreichbar	Mit Auto / ÖPNV gut erreichbar	Nicht gut erreichbar
Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Einkaufsmöglichkeiten (Fachgeschäfte z.B. Kleidung, Elektronik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café/Gaststätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank/Sparkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchhandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche, Moschee, Synagoge oder sonstige religiöse Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazierwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitzbänke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote (z. B. Kino, Theater, Sportplätze, Spielplätze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es Einrichtungen, die Sie in Ihrer Nähe vermissen?

.....

53. Wünschen Sie die folgenden Angebote?

	Ja	Nein
Zentrale Informations- und Anlaufstelle für Bürger/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktbörse (für gemeinsame Hobbies/um nette Leute kennen zu lernen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begegnungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generationenfreundliche Einkaufswelt (z.B. im Regal gut erreichbare Waren, gut lesbare Preisschilder, hilfsbereite Mitarbeitende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liefer-AG (bringt Einkäufe ins Haus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerhilfeverein (günstige Hilfen im Alltag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G Engagement und Partizipation

54. Sind Sie Mitglied in Vereinen, gemeinnützigen Organisationen, Parteien oder ähnlichem?

- nein ja, ich bin Mitglied in (Mehrfachnennung möglich)
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Turn- oder Sportverein | <input type="checkbox"/> Rettungsdienst/Feuerwehr | <input type="checkbox"/> Umweltschutzverein |
| <input type="checkbox"/> Jugendorganisation | <input type="checkbox"/> Gesang-/Musikverein | <input type="checkbox"/> Schützenverein |
| <input type="checkbox"/> kulturellem Verein | <input type="checkbox"/> kirchl./religiöser Gruppe | <input type="checkbox"/> Deutsches Rotes Kreuz |
| <input type="checkbox"/> Partei/Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> Bauwagen/Bauhütte | /Technisches Hilfswerk |
- anderer Organisation (bitte nennen):

55. Haben Sie sich schon einmal freiwillig engagiert bzw. ehrenamtlich gearbeitet?

(Es geht um freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten, die man unbezahlt oder gegen geringe Aufwandsentschädigung ausübt.)

- nein (→ weiter mit Frage 56)
- ja, ich helfe ab und zu schon mal aus oder habe dies schon mal getan
- ja, ich engagiere mich regelmäßig freiwillig seit ca. Jahren (Anzahl bitte nennen)

Wenn ja: Wo engagieren Sie sich bzw. haben Sie sich engagiert?

- in einem Sportverein
- im Schützenverein
- in Schule/Universität/Elternvertretung
- in einer politischen Initiative
- in einer Selbsthilfegruppe
- in der Kirche oder in einer religiösen Gemeinschaft
- in einer Natur-/Tierschutzorganisation
- woanders (*bitte nennen*):
- in einem Musikverein
- in Hilfsorganisation/Feuerwehr
- in einer Partei/Gewerkschaft
- in einer Jugendorganisation
- in der Nachbarschaftshilfe
- in einem (Alten-)Pflegeheim

56. Haben Sie Interesse, sich in Zukunft zu engagieren?

- nein
- ja, ab und zu
- ja, regelmäßig

Wenn ja: Wo möchten Sie sich engagieren?

- in einem Sportverein
- im Schützenverein
- in Schule/Universität/Elternvertretung
- in einer politischen Initiative
- in einer Selbsthilfegruppe
- in der Kirche oder in einer religiösen Gemeinschaft
- in einer Natur-/Tierschutzorganisation
- woanders (*bitte nennen*):
- in einem Musikverein
- in Hilfsorganisation/Feuerwehr
- in einer Partei/Gewerkschaft
- in einer Jugendorganisation
- in der Nachbarschaftshilfe
- in einem (Alten-)Pflegeheim

57. Finden Sie, dass Sie genügend in die Kommunalpolitik einbezogen werden?

(Denken Sie z.B. an Verwaltungsentscheidungen, Bürgerversammlung, Wirtschaftsforum etc.)

	sehr gut	eher gut	teils/ teils	weniger gut	nicht gut
Einbeziehung in politische Entscheidungen	<input type="checkbox"/>				
Einbeziehung in die Gestaltung der Stadt/der Gemeinde	<input type="checkbox"/>				
Einbeziehung in andere Dinge, die mich betreffen	<input type="checkbox"/>				

In welchen anderen Bereich möchten Sie gerne stärker einbezogen werden?

.....

H Sport, Kultur, Freizeit

58. Treiben Sie Sport?

- nein (→ weiter mit Frage 59)
- ja

Wenn ja: Welchen Sport treiben Sie, und wie oft?

Sportart (<i>bitte nennen</i>)	mehrmals pro Woche	mehrmals im Monat	seltener
(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

59. Nehmen Sie regelmäßig am kulturellen Leben teil?

(z.B. Konzerte der Musik- oder Gesangvereine, Veranstaltungen von Vereinen wie z.B. Schützenfest oder Tag der offenen Tür, Bücherausleihe, Kino, Theateraufführungen)

- nein (→ weiter mit Frage 60) ja

Wenn ja: Welche kulturellen Aktivitäten sind das, und wie oft machen Sie das?

Kulturelle Aktivität (bitte nennen)	mehrmals pro Woche	mehrmals im Monat	seltener
(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60. Nutzen Sie andere Freizeitangebote?

(z.B. Bildungsveranstaltungen von Vereinen oder Institutionen wie VHS, sportliche Angebote wie z.B. geführte Wanderungen, Bike-Park, Schwimmbad etc.)

- nein (→ weiter mit Frage 61) ja

Wenn ja: Welche Angebote sind das, und wie oft nutzen Sie diese?

Freizeitangebot (bitte nennen)	mehrmals pro Woche	mehrmals im Monat	seltener
(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Sind Sie mit den Sport-, Kultur- und Freizeitangeboten in Ihrem Wohnort zufrieden?

- sehr zufrieden eher zufrieden teils/teils weniger zufrieden gar nicht zufrieden

62. Können Sie sich die Sport-, Kultur- und Freizeitangebote finanziell leisten?

- sehr gut eher gut teils/teils weniger gut gar nicht

63. Wenn nicht „sehr zufrieden“: Welche Sport-, Kultur- und Freizeitangebote vermissen Sie und wie häufig würden Sie diese Angebote nutzen, wenn es sie in Zukunft gäbe?

Ich vermisste vor allem... (bitte nennen)	mehrmals pro Woche	mehrmals im Monat	seltener
(1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen:

	sehr gut	gut	teils/teils	weniger gut	nicht gut
<u>Insgesamt</u> sind die Freizeitangebote in meinem Wohnort:	<input type="checkbox"/>				
Die <u>Informationen</u> über die Freizeitangebote sind:	<input type="checkbox"/>				
Für <u>Personen in meinem Alter</u> sind die Freizeitangebote:	<input type="checkbox"/>				

Für <u>ältere Personen</u> sind die Freizeitangebote:	<input type="checkbox"/>				
Für <u>Kinder</u> sind die Freizeitangebote:	<input type="checkbox"/>				
Für <u>Jugendliche</u> sind die Freizeitangebote:	<input type="checkbox"/>				

1... und zum Schluss noch einige Fragen zu Ihrer Person

65. Geben Sie bitte Ihr Geschlecht an.

- weiblich männlich anderes

66. Geben Sie bitte Ihr Alter an.

- unter 18 Jahren
 18 bis unter 40 Jahren
 40 bis unter 65 Jahren
 65 Jahre oder älter

67. Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> bin noch Schüler/in | <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Abschluss einer Sonder-/Förderschule | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss/Mittlere Reife | <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht/keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife/Hochschulreife/Abitur | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Schulabschluss: | |

68. Was ist Ihr höchster Berufsabschluss?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> kein Berufsabschluss | <input type="checkbox"/> abgeschlossene Lehre |
| <input type="checkbox"/> Abschluss Fachschule, Meister-,
Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> anderer Berufsabschluss: | |

69. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ich gehöre keiner Religion an. | <input type="checkbox"/> Protestantismus (evangelisch) | <input type="checkbox"/> Islam |
| <input type="checkbox"/> Katholizismus | <input type="checkbox"/> Buddhismus | <input type="checkbox"/> Hinduismus |
| <input type="checkbox"/> Judentum | <input type="checkbox"/> Andere Religion, und zwar: | |
| <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht/keine Angabe | | |

70. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

- deutsch von Geburt an deutsch nach Einbürgerung
 andere Staatsangehörigkeit (*bitte nennen*):

71. Sind Sie aus einem anderen Land nach Deutschland eingewandert?

- nein ja, im Jahr: (*Jahr der Einwanderung bitte eintragen*)

72. Haben Sie eine anerkannte Behinderung, chronische Krankheit oder sonstige Beeinträchtigung?

- nein
 ja
(Wenn anerkannte Behinderung: Bitte geben Sie den Grad der Behinderung an: GdB)

73. Wie hoch war das Nettoeinkommen Ihres Haushalts im letzten Monat?

Rechnen Sie bitte alle Einkünfte zusammen, die Sie und ggf. weitere Personen im Haushalt bekommen (einschließlich Erwerbseinkommen, Kindergeld, Rente, Wohngeld usw.)

→ Auch diese Angabe bleibt anonym – niemand erfährt, was Sie ankreuzen!

- unter 800 Euro
- 800 bis unter 1.000 Euro
- 1.000 bis unter 1.500 Euro
- 1.500 bis unter 2.000 Euro
- 2.000 bis unter 2.500 Euro
- 2.500 bis unter 3.000 Euro
- 3.000 bis unter 4.000 Euro
- 4.000 bis unter 5.000 Euro
- 5.000 bis unter 8.000 Euro
- 8.000 Euro oder mehr
- Keine Angabe

74. Einmal ganz allgemein gefragt: Wie zufrieden sind Sie zurzeit mit Ihrem Leben?

- sehr zufrieden
- eher zufrieden
- teils/teils
- weniger zufrieden
- gar nicht zufrieden

75. Und wie zufrieden sind Sie mit der Lebensqualität im Ostalbkreis?

- sehr zufrieden
- eher zufrieden
- teils/teils
- weniger zufrieden
- gar nicht zufrieden

76. Und eine letzte Frage zum Schluss: Was sollte sich ändern, damit man in Ihrem Wohnort noch besser leben kann?

- Nichts sollte sich ändern, alles ist gut so.
- Das meiste ist gut, nur einiges sollte sich noch ändern.
- Vieles sollte sich ändern.

Wenn sich einiges oder vieles ändern sollte: Welche Veränderungen wären Ihnen am wichtigsten?

.....

.....