

**Befragung der
Bürgerinnen und Bürger von
Schramberg
2008**

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden ihn möglichst bald an uns zurück. Beachten Sie, dass bei Fragen zu Schramberg die *gesamte* Stadt inklusive der Stadtteile gemeint ist, nicht nur die Talstadt!

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

I. Leben in Schramberg

1. In welchem Stadtteil von Schramberg wohnen Sie?

- | | |
|---------------|--------------------------|
| Talstadt | <input type="checkbox"/> |
| Sulgen | <input type="checkbox"/> |
| Tennenbronn | <input type="checkbox"/> |
| Waldmössingen | <input type="checkbox"/> |
| Heiligenbronn | <input type="checkbox"/> |
| Schönbronn | <input type="checkbox"/> |


2. Seit wann wohnen Sie in...

- | | |
|---|---------------------|
| a.) Schramberg? | Seit dem Jahr _____ |
| b.) In diesem Stadtteil von Schramberg? | Seit dem Jahr _____ |
| c.) Ihrer jetzigen Wohnung? | Seit dem Jahr _____ |

3. Wo haben Sie gewohnt, bevor Sie nach Schramberg zugezogen sind?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- | | |
|--|--------------------------|
| wohne schon immer in Schramberg | <input type="checkbox"/> |
| in der näheren Umgebung von Schramberg (angrenzende Gemeinden) | <input type="checkbox"/> |
| in der weiteren Umgebung | <input type="checkbox"/> |
| in einem anderen Bundesland von Deutschland (auch ehem. DDR) | <input type="checkbox"/> |
| im Ausland | <input type="checkbox"/> |

 Weiter mit Frage 5

4. Was war der Hauptgrund für Sie, nach Schramberg zu ziehen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- | | |
|---|--------------------------|
| berufliche Gründe (Ausbildungs-/Arbeitsplatz) | <input type="checkbox"/> |
| die hohe Lebensqualität | <input type="checkbox"/> |
| wollte in meine Heimat zurück | <input type="checkbox"/> |
| Familie und/oder Freunde (Angehörige, Heirat, etc.) | <input type="checkbox"/> |

5. Leben Sie gerne in Schramberg, oder würden Sie lieber woanders wohnen, wenn Sie es sich aussuchen könnten?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| lebe gerne in Schramberg | <input type="checkbox"/> |
| würde lieber in der Nähe wohnen | <input type="checkbox"/> |
| würde lieber ganz woanders wohnen | <input type="checkbox"/> |

6. Über die Vorzüge und Nachteile von Schramberg gibt es verschiedene Meinungen. Bitte sagen Sie uns, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	stimme völlig zu	stimme eher zu	lehne eher ab	lehne völlig ab
Mir gefällt die Beschaulichkeit und Übersichtlichkeit der Kleinstadt Schramberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die abgeschiedene Lage der Stadt muss ich auf einiges verzichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die intakte Natur und die schöne Umgebung machen für mich einen Großteil der Lebensqualität in Schramberg aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Vorzüge und das Flair einer Stadt fehlen Schramberg weit gehend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Welche Rolle spielt für Sie das Stadtzentrum von Schramberg? Wie häufig nutzen Sie die Talstadt für die folgenden Tätigkeiten?

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	mache Tätigkeit gar nicht	nie, mache ich woanders	manchmal	regelmäßig
Arbeiten gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kulturelle Angebote nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomie nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufen gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstleistungen (Ärzte, Banken, Behörden, etc.) nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bummeln gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sich bilden oder weiterbilden (z.B. VHS, Sprachschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Wie viele Ihrer Verwandten und Ihrer Freunde wohnen in Schramberg?

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	keiner / keine	wenige	viele	sehr viele / alle
Verwandte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde bzw. Freundinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Bitte beurteilen Sie, inwieweit die unten aufgeführten Eigenschaften Ihrer Meinung nach auf Schramberg zutreffen.

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	trifft völlig zu	trifft eher zu	teils / teils	trifft eher nicht zu	trifft über- haupt nicht zu	weiß ich nicht
familienfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ausländerfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
frauenfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seniorenfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kinderfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
behindertenfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Was sind Ihrer Meinung nach zur Zeit die größten Probleme in Schramberg und in Ihrem Stadtteil?

Bitte **alles Zutreffende** für **Schramberg** und ihren **Stadtteil** ankreuzen!

		in Schram- berg	in meinem Stadtteil
schlechte Parkmöglichkeiten	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentlicher Nahverkehr	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu geringes Wohnungsangebot	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu hohe Mieten / Grundstückspreise	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu großer Flächenverbrauch	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu wenige attraktive Arbeitsplätze	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosigkeit	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mangelnde Ausländerintegration	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärmbelastung	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsbelastung	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Kinderbetreuungseinrichtungen	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mangelndes Angebot an Jugendeinrichtungen	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mangelndes Angebot an Einrichtungen für Senioren	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende kulturelle Einrichtungen / Veranstaltungen	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
angespannte Haushaltslage („knappe Kassen“) der Stadt	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Grün- und Freiflächen in der Talstadt	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit und Ordnung (Drogen, Raub, Vandalismus)	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländerfeindlichkeit	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommunale Steuern und Gebühren	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mangelhafte Sauberkeit von Straßen und Grünanlagen	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende zu Fuß erreichbare Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes, und zwar: _____	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welches der oben angekreuzten Probleme ist das wichtigste?
*(Bitte jeweils nur **eine** Nummer eintragen!)*

Nr: _____

**11. Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit den folgenden Aspekten der Stadt Schramberg?
Bitte geben Sie auch jeweils an, wie wichtig dieser Aspekt für Sie persönlich ist.**

Bitte in **jeder** Zeile ein Kreuz bei **Zufriedenheit** und ein Kreuz bei **Wichtigkeit** machen!

	<u>Zufriedenheit</u>					kann ich nicht beurteilen/ trifft nicht zu	<u>Wichtigkeit</u>			
	sehr zufrieden	zufrieden	teils / teils	unzufrieden	sehr unzufrieden		wichtig	teils / teils	unwichtig	kann ich nicht beurteilen
Arbeits- und Verdienstmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot / Wohnungsmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gaststätten, Restaurants und ähnliche Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kulturelle Einrichtungen / Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umweltsituation (Luft, Wasser, Natur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielmöglichkeiten für Kinder / Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Kindergärten / Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Ausbildungsplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Jugendeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Einrichtungen für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Einrichtungen für Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Sicherheit / Schutz vor Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkmöglichkeiten in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ärztliche Versorgung / Krankenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung und Attraktivität der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmosphäre in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an innerörtlichen Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit auf Plätzen und Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naherholungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wanderwegenetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereine und deren Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Wie ist das Verhältnis zwischen deutschen und ausländischen Mitbürgern / Mitbürgerinnen in Schramberg?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Sie kommen gut miteinander aus
- Es besteht ein normales nachbarschaftliches Verhältnis
- Es kommt zu Reibereien oder Auseinandersetzungen
- Das kann ich nicht beurteilen

13. Haben Sie persönlich Kontakte zu ausländischen Mitbürgern / Mitbürgerinnen?

- Nein, habe keine Kontakte
- Ja, habe Kontakte und zwar... **(Bitte alles Zutreffende ankreuzen!)**
- im Rahmen der eigenen Familie oder näheren Verwandtschaft...
- am Arbeitsplatz.....
- in der Schule.....
- in der Nachbarschaft
- im Freundes- und Bekanntenkreis

II. Familie und soziale Unterstützung

14. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die jünger als 12 Jahre sind?

- nein **Weiter mit Frage 18**
- ja **Wie viele?** _____

Wie alt sind diese Kinder?

	1. Kind		2. Kind		3. Kind		4. Kind	
Alter (in Jahren)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. Bitte sagen Sie und jeweils für jedes dieser Kinder, ob es draußen in unmittelbarer Nähe der Wohnung spielen kann. Welche der folgenden Aussagen ist am ehesten zutreffend?

Bitte für jedes Kind nur eine Antwort ankreuzen!

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
ja, ohne Beaufsichtigung und ohne Bedenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, ohne Beaufsichtigung aber mit Bedenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, aber nur unter Aufsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein, das ist überhaupt nicht möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Hat Ihr Kind in erreichbarer Nähe Spielkameraden? Welche der folgenden Aussagen ist am ehesten zutreffend?

Bitte für jedes Kind nur eine Antwort ankreuzen!

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
ja, kann die Spielkameraden auch selber erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, kann die Spielkameraden auch selber erreichen, aber der Weg dahin ist problematisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, aber der Transport zu den Spielkameraden muss organisiert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein, Spielkameraden sind nicht vorhanden bzw. nicht erreichbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Wenn Sie einmal an eine normale Woche denken, welche anderen Personen übernehmen außer Ihnen zeitweise die Betreuung Ihres Kindes / Ihrer Kinder?

Bitte **alles Zutreffende** ankreuzen!

(Ehe-) Partner	<input type="checkbox"/>
Großeltern des Kindes	<input type="checkbox"/>
ältere Geschwister	<input type="checkbox"/>
andere Verwandte	<input type="checkbox"/>
Tagesmutter	<input type="checkbox"/>
Kindergarten / Hort	<input type="checkbox"/>
andere (z.B. Babysitter, Nachbarn)	<input type="checkbox"/>

18. Auf der folgenden Liste stehen mögliche Schwierigkeiten und Probleme, die Eltern bei der Kinderbetreuung haben können. Bitte geben Sie an, in welchem Ausmaß Sie mit diesen Punkten Probleme haben bzw. früher hatten. Und erwarten Sie gegebenenfalls für die Zukunft Probleme?

Bitte in **jeder Zeile** Kreuze machen!

	<u>Habe / hatte...</u>			<u>Erwarte für die Zukunft Probleme</u>	
	<u>große Probleme</u>	<u>teilweise Probleme</u>	<u>keine Probleme</u>	<u>ja</u>	<u>nein</u>
Vor der Kindergartenzeit					
fehlende Betreuungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu teure Betreuungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nur Betreuungsmöglichkeiten, mit denen ich nicht einverstanden bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Kindergartenzeit					
fehlende Kindergartenplätze überhaupt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu große Gruppen im Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Ganztags-Kindergartenplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Vormittags-Kindergartenplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ungünstige Öffnungszeiten des Kindergartens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schließzeiten wegen Ferien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergarten zu teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausfälle, z.B. durch Krankheit der Betreuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu langer Weg zum Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schlechte Ausstattung im Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Schulzeit					
zu große Schulklassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu langer Weg zur Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ungünstige Unterrichtszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gewünschte Schulart nicht in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
häufiger Unterrichtsausfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Vormittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fehlende Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wie beurteilen Sie die Freizeitangebote für Jugendliche im Alter von 12 bis 17 Jahren in Schramberg?

<u>Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!</u>	sehr gut	eher gut	eher schlecht	sehr schlecht	kann ich nicht beurteilen
kulturelle Angebote (Konzerte, Theater, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendzentren / Jugendtreffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jugendspezifische Angebote der Vereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgehmöglichkeiten (Kino, Disco, Jugendkneipen, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten für Jugendliche (Musik, Bekleidung, Sport, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
als Treffpunkte geeignete öffentliche Plätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Freizeitanlagen (Skatebahn, Bolzplatz, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Stellen Sie sich einmal vor, Sie kommen plötzlich in eine Situation, in der Sie innerhalb weniger Tage für einige Wochen fremde Hilfe benötigen (z. B. bei einer Krankheit). Hätten Sie Angehörige, Freunde, Nachbarn oder Kollegen, mit deren Hilfe Sie Ihre momentane Lage bewältigen könnten, oder müssten Sie sich an eine öffentliche Einrichtung wenden?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Ja, Angehörige würden mir helfen
- Ja, Freunde würden mir helfen
- Ja, Nachbarn würden mir helfen
- Ja, Kollegen würden mir helfen
- Nein, ich müsste mich an eine öffentliche Einrichtung wenden

21. Pflegen oder betreuen Sie zur Zeit eine ältere, kranke oder behinderte Person?

- nein
- ja

22. Stellen Sie sich einmal vor, eine Ihnen nahestehende Person wird pflegebedürftig, das hieße, sie könnte ihren Haushalt nicht mehr führen, sie bräuchte Hilfe bei der Körperpflege und beim Toilettengang und sie käme im Alltag ohne fremde Hilfe nicht zurecht. Würden Sie sich zutrauen, diese Situation allein zu bewältigen, oder bräuchten Sie in jedem Fall Hilfe durch Beratung?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

- Ich würde mir zutrauen, die Situation allein zu bewältigen
- Ich bräuchte in jedem Fall Hilfe durch Beratung
- Weiß nicht

23. Wüssten Sie, wer Sie in Schramberg in einer solchen Situation beraten könnte?

- nein
- ja und zwar: _____

24. Sind Sie selbst pflegebedürftig?

- nein
- ja

III. Wohnen

25. Wenn Sie einmal die Vor- und Nachteile Ihrer Wohnung betrachten, wie zufrieden sind Sie dann mit Ihrer Wohnung?

sehr zufrieden	zufrieden	teils/teils	unzufrieden	sehr unzufrieden	weiß ich nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Eigenschaften Ihrer Wohnung?

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	sehr zufrieden	zufrieden	teils / teils	unzufrieden	sehr unzufrieden	weiß ich nicht
Ausstattung der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziales Umfeld / Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung des Wohnumfeldes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lage der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Welche Wohnfläche hat die gesamte Wohnung – einschließlich Küche, Bad und Flur?

_____ m² nicht bekannt

28. Wie viele Wohnräume hat die Wohnung – ohne Küche, Bad und Flur?

_____ Räume

29. In welchem Jahr wurde das Gebäude fertig gestellt, in dem Sie wohnen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

vor 1945	<input type="checkbox"/>
1945 – 1979	<input type="checkbox"/>
1980 und später	<input type="checkbox"/>
weiß ich nicht	<input type="checkbox"/>

30. Wohnen Sie in einer Mietwohnung, einer Eigentumswohnung oder in einem eigenen Haus?

Mietwohnung (auch Untermiete)	Eigentumswohnung	eigenes Haus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Haben Sie vor, innerhalb der nächsten zwei Jahren aus Ihrer jetzigen Wohnung auszuziehen?

nein, kein Umzug vorgesehen	<input type="checkbox"/>	Weiter mit Frage 34
unter Umständen, vielleicht	<input type="checkbox"/>	
ja, ist vorgesehen	<input type="checkbox"/>	

32. Wenn Sie umziehen wollen oder müssen, aus welchem Grund?

Bitte nur einen Grund ankreuzen, und zwar den wichtigsten!

- | | |
|---|--------------------------|
| Kündigung (wegen Eigenbedarf, befristetes Mietverhältnis) | <input type="checkbox"/> |
| Erwerb von Haus-/Wohneigentum | <input type="checkbox"/> |
| berufliche Gründe (Ausbildung-/Arbeitsstätte) | <input type="checkbox"/> |
| private Gründe (Heirat, Gründung eines eigenen Haushaltes usw.) | <input type="checkbox"/> |
| Wohnung (zu groß/klein, zu teuer, zu schlecht) | <input type="checkbox"/> |
| Wohngegend (zu laut, zu dicht bebaut) | <input type="checkbox"/> |
| Zusammensetzung der Nachbarschaft | <input type="checkbox"/> |
| anderer Grund, und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> |

33. Wohin möchten Sie umziehen bzw. welches Umzugsziel käme für Sie in Frage?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- | | |
|--|--------------------------|
| derselbe Stadtteil | <input type="checkbox"/> |
| Schramberg | <input type="checkbox"/> |
| die nähere Umgebung von Schramberg (angrenzende Gemeinden) | <input type="checkbox"/> |
| die weitere Umgebung | <input type="checkbox"/> |
| Ich möchte ganz aus Baden-Württemberg wegziehen | <input type="checkbox"/> |
| weiß nicht | <input type="checkbox"/> |

34. Seit einigen Jahren gibt es in Deutschland und auch in Schramberg immer mehr Wohnprojekte, die ein generationenübergreifendes Wohnen ermöglichen. D.h., dass Jung und Alt bewusst zusammen wohnen (z.B. in einem Haus) um sich gegenseitig unterstützen zu können (z.B erledigen Jüngere Einkäufe für die Älteren und diese hüten dafür zeitweise deren Kinder).

Könnten Sie sich vorstellen, in der Zukunft in einem solchen Wohnprojekt zu leben?

ja, auf jeden Fall

eventuell,
kommt darauf an

nein, auf keinen Fall

weiß ich nicht,
keine Meinung

IV. Beteiligung

35. Es gibt vielfältige Möglichkeiten, außerhalb von Beruf und Familie irgendwo mitzumachen, beispielsweise in einem Verein, einer Initiative, einem Projekt oder einer Selbsthilfegruppe. Bitte kreuzen Sie an, in welchem dieser Bereiche Sie sich aktiv beteiligen.

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- | | |
|--|--------------------------|
| 01 Sport und Bewegung | <input type="checkbox"/> |
| 02 Freizeit und Geselligkeit | <input type="checkbox"/> |
| 03 Kultur und Musik | <input type="checkbox"/> |
| 04 Schule oder Kindergarten | <input type="checkbox"/> |
| 05 Sozialer Bereich | <input type="checkbox"/> |
| 06 Kirchlicher oder religiöser Bereich | <input type="checkbox"/> |
| 07 Berufliche Interessenvertretung außerhalb des Betriebes | <input type="checkbox"/> |
| 08 Umwelt und Naturschutz, Tierschutz | <input type="checkbox"/> |
| 09 Politik und politische Interessenvertretung | <input type="checkbox"/> |
| 10 Außerschulische Jugendarbeit oder Bildungsarbeit für Erwachsene | <input type="checkbox"/> |
| 11 Unfall- oder Rettungsdienst, freiwillige Feuerwehr | <input type="checkbox"/> |
| 12 Gesundheitsbereich | <input type="checkbox"/> |
| 13 Justiz/Kriminalitätsprobleme | <input type="checkbox"/> |
| 14 Wirtschaftliche Selbsthilfe | <input type="checkbox"/> |
| 15 Sonstige bürgerschaftliche Aktivität am Wohnort | <input type="checkbox"/> |

36. Uns interessiert nun, ob Sie in den Bereichen, in denen Sie aktiv sind, auch ehrenamtliche Tätigkeiten ausüben oder in Vereinen, Initiativen, Projekten oder Selbsthilfegruppen engagiert sind. Es geht uns um freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten, die man unbezahlt oder gegen geringe Aufwandsentschädigung ausübt.

Bitte notieren Sie für jeden Bereich, in dem Sie Aufgaben und Arbeiten übernommen haben, die Nummer (01 – 15) aus Frage 35 und die jeweilige Aufgabe.

Bereich

(Nr. aus Fr. 35)

Aufgabe / Arbeit

(Mehrere Nennungen pro Bereich möglich)

Nr. _____

Nr. _____

Nr. _____

Nr. _____

Nr. _____

37. Über die Aufgaben der Frau in der Familie und bei der Kindererziehung gibt es verschiedene Meinungen. Bitte sagen Sie bei den folgenden Aussagen, ob Sie jeweils „völlig zustimmen“, „eher zustimmen“, sie „eher ablehnen“ oder „völlig ablehnen“?

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	völlig zustimmen	eher zustimmen	eher ablehnen	völlig ablehnen
Eine berufstätige Mutter kann ein genauso herzliches und vertrauensvolles Verhältnis zu ihren Kindern finden wie eine Mutter, die nicht berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für eine Frau ist es wichtiger, ihrem Mann bei seiner Karriere zu helfen, als selbst Karriere zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Kleinkind wird sicherlich darunter leiden, wenn seine Mutter berufstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist für alle Beteiligten viel besser, wenn der Mann voll im Berufsleben steht und die Frau zu Hause bleibt und sich um den Haushalt und die Kinder kümmert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist für ein Kind sogar gut, wenn seine Mutter berufstätig ist und sich nicht nur auf den Haushalt konzentriert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine verheiratete Frau sollte auf eine Berufstätigkeit verzichten, wenn es nur eine begrenzte Anzahl von Arbeitsplätzen gibt, und wenn ihr Mann in der Lage ist, für den Unterhalt der Familie zu sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. Stadtverwaltung und Gemeinderat

38. Wenn Sie ganz allgemein an Ihre Erfahrungen mit der Stadtverwaltung denken, wie zufrieden sind Sie dann mit Ihr?

sehr zufrieden

zufrieden

teils/teils

unzufrieden

sehr unzufrieden

weiß ich nicht

39. Interessieren Sie sich für das, was der Gemeinderat macht?

interessiere mich sehr

interessiere mich

teils/teils

interessiere mich wenig

interessiere mich überhaupt nicht

keine Angabe

40. Wie finden Sie Ihre Interessen im Gemeinderat vertreten?

sehr gut

gut

teils/teils

schlecht

sehr schlecht

weiß ich nicht

41. Die Stadt Schramberg kann sich – genau wie ein Privathaushalt – nicht alles gleichzeitig leisten. Meistens muss man, wenn man für eine Sache mehr ausgeben will, bei anderen Aufgaben/Ausgaben einsparen.

Bitte geben Sie für jeden Aufgabenbereich an, wo nach Ihrer Meinung die Stadt
- einsparen kann, also Leistungen einschränken soll,
- die Ausgaben unverändert bleiben sollen,
- sie Leistungen verbessern, also mehr ausgegeben werden soll.

Denken Sie bitte daran, dass Mehrausgaben an der einen Stelle nur durch Einsparungen an anderer Stelle bezahlt werden können.

Bitte in jeder Zeile ein Kreuz machen!

	einsparen	un- verändert	mehr ausgeben	weiß ich nicht
sozialer Wohnungsbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau des Straßennetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instandhaltung der Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überwachung des Verkehrs (Geschwindigkeits- und Parkkontrollen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instandhaltung und Bau von Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuung (Tagesstätten, in der Schule, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte für die Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote der Kultureinrichtungen (Theater, Konzerte, Kleinkunst etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendkunstschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediathek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtungen für Senior/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ambulante Sozialdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integration ausländischer Mitbürger/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungsstellen (Erziehung, Drogen, Schuldner, Gewalt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Gleichberechtigung von Frauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerzentrum, Bürgertreffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaftsförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau des Radwegenetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau und Instandhaltung des Wanderwegenetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modernisierung und Sanierung der Ortszentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsberuhigung in den Wohngebieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umweltschutz (Lärm, Luft, Natur- und Artenschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutz vor Kriminalität / öffentliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. Verkehrsmittel

42. Gibt es in Ihrem Haushalt einen oder mehrere PKW?

Nein, es gibt keinen PKW	<input type="checkbox"/>
Ja, einen PKW	<input type="checkbox"/>
Ja, zwei PKW	<input type="checkbox"/>
Ja, drei oder mehr PKW	<input type="checkbox"/>

43. Welches Verkehrsmittel benutzen Sie am häufigsten, um den Arbeitsplatz (Ausbildungsplatz) zu erreichen und um Wege in der Freizeit zurückzulegen bzw. welche Wege erledigen Sie zu Fuß?

Bitte in jeder Zeile nur ein Kreuz machen!

	Auto	Moped, Motorrad	öffentliche Verkehrsmittel	Fahrrad	gehe zu Fuß	weiß ich nicht
Wege zum Arbeitsplatz, Schulweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege zum Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege in der Freizeit tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege in der Freizeit abends (19 bis 22 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege in der Freizeit nachts (ab 22 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. Fragen zu Ihrer Person

44. Ihr Geburtsjahr?

19 _____

45. Ihr Geschlecht?

weiblich

männlich

46. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja

Nein

47. Wie viele Personen, Sie selbst und Ihre Kinder mitgezählt, leben ständig in Ihrem Haushalt?


lebe alleine  Weiter mit Frage 48

Anzahl der Personen im Haushalt: _____

Alter und Geschlecht von weiteren Personen im Haushalt (auch Kinder):

	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person
Alter (Jahre):	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

48. Welchen Familienstand haben Sie? Ich bin...

verheiratet und lebe mit meinem Ehepartner zusammen  Weiter mit Frage 50

verheiratet und lebe getrennt

verwitwet

geschieden

ledig

49. Leben Sie mit einem/r festen Lebenspartner/in zusammen?

Ja Nein

50. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?

Volks-/Hauptschule

Mittlere Reife/Realschulabschluss

Abitur/(Fach-)Hochschulreife

(Fach-)Hochschulabschluss

keinen Schulabschluss

noch Schüler/Schülerin

51. Sind Sie gegenwärtig erwerbstätig oder was trifft sonst auf Sie zu?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

ganztags berufstätig

teilzeitbeschäftigt

geringfügig oder stundenweise beschäftigt (400€-Job, Mini-Job)

in Berufsausbildung, Lehre, Wehrdienst, Zivildienst

arbeitslos

Rentner/-in / Pensionär/-in

Schüler/-in / Student/-in

Hausfrau / Hausmann

etwas anderes

52. Wenn Sie erwerbstätig sind oder waren, was trifft auf Sie zu?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen!

Arbeiter/-in, und zwar:

- Arbeiter/-in
- Facharbeiter/-in
- Vorarbeiter/-in, Meister/-in

Angestellte(r), und zwar in...

- ausführender Tätigkeit (z.B. Verkauf, Schreibkraft)
- qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeitung)
- leitender Funktion (z.B. Abteilungsleiter/-in, Prokurist/-in, Direktor/-in)

Beamtin/Beamter, und zwar im...

- einfachen oder mittleren Dienst
- gehobenen Dienst
- höheren Dienst

Selbständige(r) und zwar...

- selbständige(r) Akademiker/-in
- andere(r) Selbständige(r)

53. Woraus beziehen Sie die Mittel für Ihren Lebensunterhalt?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

- Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit
- Rente, Pension
- Unterhalt durch Eltern, Ehepartner oder andere Angehörige
- Eigenes Vermögen, Vermietung, Zinsen, Altenteil
- Arbeitslosengeld (ALG I)
- Grundsicherung für Arbeitssuchende (ALG II / Sozialgeld)
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe)
- Leistungen aus einer Pflegeversicherung
- BAföG, Stipendium
- Wohngeld

54. Haben Sie am Ende des Monats Probleme, Ihre Rechnungen zu bezahlen?

- immer selten manchmal nie

55. Und hat sich ihre finanzielle Situation in den letzten 5 Jahren eher verbessert oder verschlechtert?

Sie ist...

- viel besser eher besser gleich geblieben eher schlechter viel schlechter

