

Basistool			
Segment Nr.:		Auditor*in:	
Straße(n):		Datum:	
Segment zwischen		Startzeit:	
und		Wetter:	
Tag der Auditierung: <input type="checkbox"/> Werktag (Mo-Fr) <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag <input type="checkbox"/> Feiertag			

A: Flächennutzung und Zielpunkte

A1: Wie wird die Fläche vorwiegend genutzt? 

- Wohngebiet
- Industriegebiet
- Landwirtschaftliche Nutzung
- Kommerzielle Flächennutzung
- Öffentliche Flächennutzung
- Sonstiges: _____

A4: Welche Arten von Wohnhäusern sind vorhanden? 

- Einfamilienhaus (freistehend)
- Doppel-/Reihenhaus (nicht freistehend)
- Mehrfamilienhaus (bis 4 Einheiten)
- Wohnanlage (> 4 Einheiten)
- Sonstiges: _____
- Keine Wohnhäuser vorhanden

A2: Welche Dienstleistungen, Einkaufsmöglichkeiten und sonstigen Einrichtungen (z. B. Schule, Arztpraxis) sind vorhanden? 

Öffentliche Verkehrsmittel:

A5: Wo befindet sich die nächste Haltestelle? 

- Im Segment
- In weniger als 200 m Entfernung
- In 200 m Entfernung oder weiter
- Kein ÖPNV vorhanden

A6: Falls vorhanden: Wie häufig fährt der ÖPNV von der nächsten Haltestelle? 

- | | |
|--|---|
| <p>An Werktagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich <input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std. | <p>An Sonn-/Feiertagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich <input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std. <input type="checkbox"/> Gar nicht |
|--|---|

A3: Welche öffentlichen Plätze zur Erholung, zum Bewegen oder zur Freizeitgestaltung (z. B. Park, Wiese) sind vorhanden? 

A7: Falls vorhanden: Gibt es an der Haltestelle eine Abstellmöglichkeit für Fahrräder? 

- Ja, Fahrradständer (nicht überdacht)
- Ja, Fahrradständer (überdacht)
- Ja, Fahrradboxen
- Nein

B: Verkehrssicherheit

B1: Um welche Art von Straße handelt es sich? 

- Mehrspurige Hauptstraße
- Einspurige Hauptstraße
- Nebenstraße
- Verkehrsberuhigter Bereich, Spielstraße oder Fußgängerzone

B4: Wie können Autos im Segment parken? 

- Auf der Straße/am Straßenrand
- Auf gekennzeichneten Parkflächen an der Straße
- Auf ausgewiesenen Parkplätzen abseits der Straße
- Parkverbot/Keine Möglichkeit

B2: Gibt es eine Geschwindigkeitsbegrenzung? 

- Ja: _____ km/h Nein

B5: Welche Sicherheitsvorkehrungen sind vorhanden? 

- Beleuchtung des Fußgänger- und Radfahrerbereichs
- Hohe Bordsteinkante
- Hinweisschilder auf andere Verkehrsteilnehmer*innen (Fußgänger*innen, Radfahrer*innen, Kinder)
- Schutzgeländer
- Bodenwellen
- Sonstiges: _____
- Keine

B3: Wie hoch ist das motorisierte Verkehrsaufkommen? 

- Hoch (durchgehend Fahrzeuge)
- Mäßig (regelmäßig Fahrzeuge)
- Gering (kaum/gelegentlich Fahrzeuge)
- Kein Verkehr

C: Fußgängerinfrastruktur			D: Fahrradinfrastruktur				
Falls kein Gehweg/Fahrradweg vorhanden ist, beurteilen Sie die Straße.							
Straßenseite		L	R	Straßenseite		L	R
C1: Welche Art von Gehweg liegt vor? ☺ Einfacher Gehweg Getrennter Geh- und Radweg Gemeinsamer Geh- und Radweg Kein Gehweg (→ weiter zu C5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D1: Welche Art von Fahrradweg liegt vor? ☺ Fahrradstraße Fahrradweg getrennt von der Straße Gemeinsamer Geh- und Radweg Gehweg mit erlaubter Mitnutzung für Radfahrer*innen Fahrspur auf der Straße mit getrenntem Streifen oder farblicher Markierung Kein Fahrradweg (→ weiter zu D5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2: Falls vorhanden: Ist der Gehweg durchgängig? ☺ Ja Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2: Falls vorhanden: Ist der Fahrradweg durchgängig? ☺ Ja Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3: Falls vorhanden: Wie ist der Gehweg von der Straße abgegrenzt? ☺ Bordstein Ebene Markierung Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D3: Falls vorhanden: Wie ist der Fahrradweg von der Straße abgegrenzt? ☺ Bordstein Ebene Markierung Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4: Falls vorhanden: Wie viele Personen können den Gehweg nebeneinander nutzen? ☺ Maximal eine Person Maximal zwei Personen Zwei Personen und mehr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4: Falls Fahrradstraße oder -weg vorhanden: Wie breit ist die Fahrspur? ☺ Geeignet für maximal eine*n Radfahrer*in Geeignet für zwei Radfahrer*innen Geeignet für mehr als zwei Radfahrer*innen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5: In welchem Zustand ist der Gehweg? ☺ Mangelhaft Akzeptabel Gut Gehweg in Reparatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D5: In welchem Zustand ist die Fahrspur? ☺ Mangelhaft Akzeptabel Gut Fahrspur in Reparatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6: Welchen Belag hat der Gehweg? ☺ Asphalt Pflastersteine Kopfsteinpflaster Sonstiges: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6: Welchen Belag hat die Fahrspur? ☺ Asphalt Pflastersteine Kopfsteinpflaster Sonstiges: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? ☺ Schilder/Laternen Bäume/Pflanzen Straßenmobiliar (z. B. Bänke) Stolperfallen (z. B. Gleise, Stufen) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? ☺ Schilder/Laternen Bäume/Pflanzen Straßenmobiliar (z. B. Bänke) Sturzquellen (z. B. Gleise, Abwassergitter) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? ☺ Parkende Autos Gegenstände (z. B. Sperrmüll) Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? ☺ Parkende Autos Gegenstände (z. B. Sperrmüll) Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: Fußgängerinfrastruktur	D: Fahrradinfrastruktur
<p>C9: Welche fußgängerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Parkverbot auf Gehwegen <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> Schild: „Fußgängerzone“ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine 	<p>D9: Welche radfahrerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Schild: „Fahrradstraße“ <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> „Radfahrer frei“ (Einbahnstraße/Gehweg) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine
<p>C10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kein merkliches Gefälle (Gehen gut möglich) <input type="checkbox"/> Moderates Gefälle (Gehen etwas erschwert) <input type="checkbox"/> Starkes Gefälle (Gehen sehr anstrengend) 	<p>D10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kein merkliches Gefälle (Fahren gut möglich) <input type="checkbox"/> Moderates Gefälle (Fahren etwas erschwert) <input type="checkbox"/> Starkes Gefälle (Fahren sehr anstrengend)
<p>C11: Welche Art der Fußgängerüberquerung gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage (Fußgängerampel) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberweg (Zebrastrifen) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberführung/-unterführung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen 	<p>D11: Welche Art der Radfahrerüberquerung gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radfahrerampel oder -kreuzung <input type="checkbox"/> Haltebereich (Aufstellstreifen) auf der Straße <input type="checkbox"/> Radfahrerbrücke/-unterführung <input type="checkbox"/> Überquerung nur durch Absteigen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen
<p>C12: Welche Überquerungshilfen sind vorhanden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abgesenkte Bordsteine <input type="checkbox"/> Verkehrsinsel/Mittelstreifen <input type="checkbox"/> Teilaufpflasterung/Plateaupflasterung <input type="checkbox"/> Vorgezogene Seitenräume <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine 	<p>D12: Welche Abstellmöglichkeiten für Fahrräder gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fahrradständer (nicht überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradständer (überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradboxen <input type="checkbox"/> Keine <p>Falls Abstellmöglichkeiten vorhanden: Wie viele Fahrräder können abgestellt werden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 6-20 <input type="checkbox"/> > 20 <p>Welcher Anteil der Abstellplätze ist belegt? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alle <input type="checkbox"/> Mehr als die Hälfte <input type="checkbox"/> Maximal die Hälfte <p>D13: Gibt es eine Möglichkeit, Fahrräder zu leihen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<p>C13: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Fußgänger*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich. 	<p>D14: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Radfahrer*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich.
<p>C14: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind fußgängerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____ 	<p>D15: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind radfahrerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____

E: Attraktivität	
E1: Falls vorhanden: Sind die Gebäude/Häuser in einem guten Zustand? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E9: Wie viele Sitzmöglichkeiten gibt es (z. B. Bänke an Haltestellen, niedrige Mauern), die der Öffentlichkeit zum Ausruhen zur Verfügung stehen? ☺ _____ Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
E2: Sind ansprechende Gebäude/Häuser sichtbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E10: Falls vorhanden: Haben einige der Sitzmöglichkeiten die folgenden Merkmale? ☺ <input type="checkbox"/> Rückenlehne <input type="checkbox"/> Armstütze <input type="checkbox"/> Überdachter Sitzplatz <input type="checkbox"/> Schattiger Sitzplatz <input type="checkbox"/> Nichts davon
E3: Sind Bäume vorhanden? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, viele Bäume <input type="checkbox"/> Ja, vereinzelt <input type="checkbox"/> Nein	
E4: Sind ansprechende Blumenbeete, Gärten oder Grünflächen sichtbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E11: Gibt es öffentlich zugängliche Toiletten? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht <input type="checkbox"/> Nein
E5: Sind sonstige Merkmale vorhanden, die das Segment verschönern? (z. B. Kunstwerke etc.) ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein	E12: Wie viele öffentliche Abfalleimer gibt es im Segment? ☺ _____ Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
E6: Wie viel Schatten gibt es im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Viel <input type="checkbox"/> Etwas <input type="checkbox"/> Keinen	E13: Gibt es im Segment herumliegenden Müll? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, sehr viel <input type="checkbox"/> Ja, etwas <input type="checkbox"/> Kaum oder gar nicht
E7: Sind unangenehme Gerüche wahrnehmbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E14: Liegt Hundekot auf dem Gehweg bzw. im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
E8: Wie hoch ist der Lärmpegel (z. B. durch Straßenverkehr, Baustellen, Züge)? ☺ <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Gering	E15: Gibt es temporäre wetterbedingte Beeinträchtigungen im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Schnee/Eisglätte <input type="checkbox"/> Pfützen <input type="checkbox"/> Laub <input type="checkbox"/> Schlamm/Schmutz <input type="checkbox"/> Nein
F: Soziales	
F1: Wie viele Personen halten sich im Segment auf? ☺ <input type="checkbox"/> 0-2 Personen <input type="checkbox"/> 3-10 Personen <input type="checkbox"/> 11-20 Personen <input type="checkbox"/> 21+ Personen	F3: Welche Altersgruppen halten sich im Segment auf? ☺ <input type="checkbox"/> Kinder (< 13 Jahre) <input type="checkbox"/> Teenager (13-17 Jahre) <input type="checkbox"/> Erwachsene (18-70) <input type="checkbox"/> Senior*innen (> 70 Jahre) <input type="checkbox"/> Keine Personen
F2: Falls vorhanden: Welchen körperlichen Aktivitäten gehen die Personen nach? ☺ <input type="checkbox"/> Gehen, Spazierengehen <input type="checkbox"/> Joggen <input type="checkbox"/> Fahrradfahren <input type="checkbox"/> Skaten/Rollerfahren <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine körperlichen Aktivitäten	F4: Wird das Segment zur Interaktion mit anderen Personen genutzt? ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein
	F5: Halten sich Personen im Segment auf, die den Aufenthalt potentiell unangenehm machen? ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein

G: Subjektive Einschätzung: Beurteilen Sie auf einer Skala von 1 (sehr gut) bis 6 (sehr schlecht).

G1: Ästhetische Gestaltung ☺

G4: Sicherheitsgefühl ☺

G2: Fußgängerfreundlichkeit ☺

G5: Aufenthaltsqualität ☺

G3: Fahrradfreundlichkeit ☺

G6: Möglichkeit für soziale Interaktionen ☺

G7: Beschreiben Sie Ihren Gesamteindruck im Hinblick auf die Bewegungsfreundlichkeit des Segments: ✎

G8: Sonstige Eindrücke/Auffälligkeiten: ✎