

Segment Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl      = Mehrfachauswahl möglich     = Offene Frage

<b>Basistool</b>			
Segment Nr.:		Straße(n):	
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"> <li><input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich</li> <li><input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std.</li> <li><input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std.</li> <li><input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std.</li> </ul> | <p>An Sonn-/Feiertagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich</li> <li><input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std.</li> <li><input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std.</li> <li><input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std.</li> <li><input type="checkbox"/> Gar nicht</li> </ul> |
|--|---|

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

Segment Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl     = Mehrfachauswahl möglich    / = Offene Frage

<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B2:</b> Gibt es eine Geschwindigkeitsbegrenzung? <input type="checkbox"/> Ja: _____ km/h <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B5:</b> Welche Sicherheitsvorkehrungen sind vorhanden? <input type="checkbox"/> Beleuchtung des Fußgänger- und Radfahrerbereichs <input type="checkbox"/> Hohe Bordsteinkante <input type="checkbox"/> Hinweisschilder auf andere Verkehrsteilnehmer*innen (Fußgänger*innen, Radfahrer*innen, Kinder) <input type="checkbox"/> Schutzgeländer <input type="checkbox"/> Bodenwellen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>B3:</b> Wie hoch ist das motorisierte Verkehrsaufkommen? <input type="checkbox"/> Hoch (durchgehend Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Mäßig (regelmäßig Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Gering (kaum/gelegentlich Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Kein Verkehr	

<b>C: Fußgängerinfrastruktur</b>	<b>D: Fahrradinfrastruktur</b>
----------------------------------	--------------------------------

**Falls kein Gehweg/Fahrradweg vorhanden ist, beurteilen Sie die Straße.**

	L	R		L	R
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C1:</b> Welche Art von Gehweg liegt vor? Einfacher Gehweg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Getrennter Geh- und Radweg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gemeinsamer Geh- und Radweg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kein Gehweg (→ weiter zu C5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D1:</b> Welche Art von Fahrradweg liegt vor? Fahrradstraße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrradweg getrennt von der Straße <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gemeinsamer Geh- und Radweg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gehweg mit erlaubter Mitnutzung für Radfahrer*innen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fahrspur auf der Straße mit getrenntem Streifen oder farblicher Markierung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kein Fahrradweg (→ weiter zu D5) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C2:</b> Falls vorhanden: Ist der Gehweg durchgängig? <div style="text-align: right;">Ja    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Nein    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D2:</b> Falls vorhanden: Ist der Fahrradweg durchgängig? <div style="text-align: right;">Ja    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Nein    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C3:</b> Falls vorhanden: Wie ist der Gehweg von der Straße abgegrenzt? <div style="text-align: right;">Bordstein    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Ebene Markierung    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D3:</b> Falls vorhanden: Wie ist der Fahrradweg von der Straße abgegrenzt? <div style="text-align: right;">Bordstein    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Ebene Markierung    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C4:</b> Falls vorhanden: Wie viele Personen können den Gehweg nebeneinander nutzen? <div style="text-align: right;">Maximal eine Person    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Maximal zwei Personen    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Zwei Personen und mehr    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D4:</b> Falls Fahrradstraße oder -weg vorhanden: Wie breit ist die Fahrspur? <div style="text-align: right;">Geeignet für maximal eine*n Radfahrer*in    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Geeignet für zwei Radfahrer*innen    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Geeignet für mehr als zwei Radfahrer*innen    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C5:</b> In welchem Zustand ist der Gehweg? <div style="text-align: right;">Mangelhaft    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Akzeptabel    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Gut    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Gehweg in Reparatur    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D5:</b> In welchem Zustand ist die Fahrspur? <div style="text-align: right;">Mangelhaft    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Akzeptabel    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Gut    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Fahrspur in Reparatur    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>C6:</b> Welchen Belag hat der Gehweg? <div style="text-align: right;">Asphalt    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Pflastersteine    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Kopfsteinpflaster    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Sonstiges: _____    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <b>D6:</b> Welchen Belag hat die Fahrspur? <div style="text-align: right;">Asphalt    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Pflastersteine    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Kopfsteinpflaster    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            Sonstiges: _____    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		

Segment Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl      = Mehrfachauswahl möglich      = Offene Frage

C: Fußgängerinfrastruktur		D: Fahrradinfrastruktur	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? Schilder/Laternen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bäume/Pflanzen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Straßenmobiliar (z. B. Bänke) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stolperfallen (z. B. Gleise, Stufen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> D7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? Schilder/Laternen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bäume/Pflanzen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Straßenmobiliar (z. B. Bänke) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sturzquellen (z. B. Gleise, Abwassergitter) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? Parkende Autos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gegenstände (z. B. Sperrmüll) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> D8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? Parkende Autos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gegenstände (z. B. Sperrmüll) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C9: Welche fußgängerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? <input type="checkbox"/> Parkverbot auf Gehwegen <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> Schild: „Fußgängerzone“ Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> D9: Welche radfahrerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? <input type="checkbox"/> Schild: „Fahrradstraße“ <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> „Radfahrer frei“ (Einbahnstraße/Gehweg) Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? <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)		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? <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)	
<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C11: Welche Art der Fußgängerüberquerung gibt es? <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage (Fußgängerampel) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberweg (Zebrastreifen) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberführung/-unterführung Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> D11: Welche Art der Radfahrerüberquerung gibt es? <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 Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen	

Segment Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl       = Mehrfachauswahl möglich       = Offene Frage

<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C12: Welche Überquerungshilfen sind vorhanden? <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	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> D12: Welche Abstellmöglichkeiten für Fahrräder gibt es? <input type="checkbox"/> Fahrradständer (nicht überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradständer (überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradboxen <input type="checkbox"/> Keine  <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Falls Abstellmöglichkeiten vorhanden: Wie viele Fahrräder können abgestellt werden? <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 6-20 <input type="checkbox"/> > 20  <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Welcher Anteil der Abstellplätze ist belegt? <input type="checkbox"/> Alle <input type="checkbox"/> Mehr als die Hälfte <input type="checkbox"/> Maximal die Hälfte
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C13: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Fußgänger*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich.	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D14: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Radfahrer*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich.
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C14: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind fußgängerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D15: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind radfahrerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____
<b>E: Attraktivität</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E1: Falls vorhanden: Sind die Gebäude/Häuser in einem guten Zustand? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E2: Sind ansprechende Gebäude/Häuser sichtbar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E3: Sind Bäume vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja, viele Bäume <input type="checkbox"/> Ja, vereinzelt <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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

Segment Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl     = Mehrfachauswahl möglich    / = Offene Frage

<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E5: Sind sonstige Merkmale vorhanden, die das Segment verschönern? (z. B. Kunstwerke, etc.) <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E12: Wie viele öffentliche Abfalleimer gibt es im Segment? _____ Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E6: Wie viel Schatten gibt es im Fußgängerbereich? <input type="checkbox"/> Viel <input type="checkbox"/> Etwas <input type="checkbox"/> Keinen	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E7: Sind unangenehme Gerüche wahrnehmbar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E14: Liegt Hundekot auf dem Gehweg bzw. im Fußgängerbereich? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E8: Wie hoch ist der Lärmpegel (z. B. durch Straßenverkehr, Baustellen, Züge)? <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Gering	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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
<b>F: Soziales</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F2: Falls vorhanden: Welchen körperlichen Aktivitäten gehen die Personen nach? <input type="checkbox"/> Gehen, Spaziergehen <input type="checkbox"/> Joggen <input type="checkbox"/> Fahrradfahren <input type="checkbox"/> Skaten/Rollerfahren <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine körperlichen Aktivitäten	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F4: Wird das Segment zur Interaktion mit anderen Personen genutzt? <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein <hr/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F5: Halten sich Personen im Segment auf, die den Aufenthalt potentiell unangenehm machen? <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein
<b>G: Subjektive Einschätzung: Beurteilen Sie auf einer Skala von 1 (sehr gut) bis 6 (sehr schlecht).</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G1: Ästhetische Gestaltung	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G4: Sicherheitsgefühl
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G2: Fußgängerfreundlichkeit	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G5: Aufenthaltsqualität
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G3: Fahrradfreundlichkeit	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> G6: Möglichkeit für soziale Interaktionen

Segment Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Auditor\*in: \_\_\_\_\_

= Einfachauswahl      = Mehrfachauswahl möglich      = Offene Frage

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

G8: Sonstige Eindrücke/Auffälligkeiten: