

Fragebogen zur Messung fußgängerfreundlicher Wohnumgebungen

Wir möchten herausfinden, wie Sie über Ihre Wohnumgebung sowie Arbeits- bzw. Ausbildungsumgebung denken. Bitte beantworten Sie die Fragen komplett und so wahrheitsgemäß wie möglich mit jeweils nur einer Antwort pro abgefragten Sachverhalt. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten. Die von Ihnen gegebenen Informationen werden vertraulich behandelt.



Angaben zur Person

A Datum Bitte tragen Sie das heutige Datum in die folgenden Felder ein

_____|_____|_____|_____|_____|_____| z. B.: 21 07 21
Tag Monat Jahr

B Wohnort Bitte vermerken Sie in den folgenden Feldern gut leserlich den Ort/die Stadt sowie den Stadtteil/Ortsteil bzw. die Ortschaft, in der Sie wohnen

Ort/Stadt

Stadtteil/Ortsteil

Teil A

Arten von Wohngebäuden in Ihrer Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die Ihrer Ansicht nach am besten auf Ihre Wohnumgebung zutrifft (damit ist die unmittelbare Umgebung um Ihren Wohnsitz gemeint, die zu Fuß in 10–15 min erreichbar ist – ungefähr 800m).

Wie verbreitet sind die folgenden Arten von Wohnhäusern in ihrer unmittelbaren Wohnumgebung?

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

1	Freistehende Einfamilienhäuser	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
2	Reihenhäuser mit 1–3 Stockwerken	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
3	Mehrfamilienhäuser mit 1–3 Stockwerken	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
4	Mehrfamilienhäuser mit 4–6 Stockwerken	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
5	Mehrfamilienhäuser mit 7–12 Stockwerken	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>
6	Mehrfamilienhäuser mit mehr als 13 Stockwerken	Keine <input type="checkbox"/>	Wenige <input type="checkbox"/>	Einige <input type="checkbox"/>	Viele <input type="checkbox"/>	Alle <input type="checkbox"/>

Teil B

Geschäfte und (öffentliche) Einrichtungen in Ihrer Umgebung

Wie lange (in Minuten) dauert es ungefähr zu Fuß, um von Ihrem Zuhause zu den nächstgelegenen Geschäften oder öffentlichen Einrichtungen zu gehen?

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile. Angabe in Minuten.)

1	Kleines Lebensmittelgeschäft: Bäckerei, Fleischerei o. ä.	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
2	Supermarkt	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
3	Baumarkt	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
4	Obst- und Gemüseladen	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
5	Wäscherei/Reinigung	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
6	Bekleidungsgeschäft	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
7	Post	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
8	Bücherei	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
9	Grundschule	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile. Angabe in Minuten.)

10	andere Schulen	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
11	Buchhandlung	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
12	Schnellimbiss/Fastfood Restaurant	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
13	Café	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
14	Bank/Kreditinstitut	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
15	Restaurant	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
16	Videothek	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
17	Apotheke	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
18	Friseur	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
19	Ihr Arbeitsplatz bzw. Ihre Schule	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>
<hr/>							
20	Bus- oder Bahnhaltestelle	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-20 <input type="checkbox"/>	21-30 <input type="checkbox"/>	>30 <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile. Angabe in Minuten.)

21 Park- oder Grünanlagen 1-5 6-10 11-20 21-30 >30 weiß nicht

22 Freizeitzentrum 1-5 6-10 11-20 21-30 >30 weiß nicht

**23 Sportstätte,
Fitnesscenter o. ä.** 1-5 6-10 11-20 21-30 >30 weiß nicht

Teil C

Zugang zu Dienstleistungen

Bitte markieren Sie eine Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft. Dabei bedeuten sowohl „wohnortnah“ als auch „zu Fuß erreichbar“, dass etwas innerhalb von 10–15 Gehminuten von Ihrer Wohnung aus zu erreichen ist.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| 1 | Ich kann die meisten Einkäufe in wohnortnahen Geschäften erledigen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 2 | Geschäfte sind leicht zu Fuß von meiner Wohnung aus zu erreichen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 3 | Das Parken ist in wohnortnahen Einkaufsvierteln schwierig | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 4 | Von meiner Wohnung aus kann ich vieles zu Fuß erledigen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 5 | Es ist einfach von meiner Wohnung zu einer Haltestelle (Bus/Bahn) zu gehen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 6 | Die Straßen in meiner Wohnumgebung sind hügelig, was das Gehen erschwert | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 7 | Es gibt viele Anstiege/Hügel in meiner Wohnumgebung. Dadurch habe ich weniger Möglichkeiten, um von A nach B zu gelangen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Teil D

Straßen in meiner Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| 1 | Es gibt in meiner Wohnumgebung kaum bzw. keine Sackgassen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 2 | Es gibt Fußwege in meiner Wohnumgebung, die Sackgassen mit Straßen, Pfaden oder anderen Sackgassen verbinden | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 3 | Die Entfernung zwischen Kreuzungen in meiner Wohnumgebung ist gewöhnlich kurz (100 Meter oder weniger; die Länge eines Fußballfeldes oder weniger) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 4 | Es gibt viele mehrspurige Kreuzungen in meiner Wohnumgebung (mehrspurige Kreuzungen führen in vier oder mehr unterschiedliche Richtungen) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 5 | Es gibt viele verschiedene Wege, um von A nach B zu kommen: Man muss nicht immer den gleichen Weg benutzen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Teil E

Möglichkeiten zum Gehen und Fahrradfahren

Bitte markieren Sie die Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| 1 | Es gibt Gehwege an den meisten Straßen in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 2 | Die Gehwege in meiner Wohnumgebung sind in gutem Zustand (gepflastert, eben, kaum Schlaglöcher) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 3 | Es gibt leicht erreichbare Fahrrad- oder Fußwege in bzw. in der Nähe meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 4 | Die Gehwege in meiner Wohnumgebung sind von der Straße / vom Verkehr durch geparkte Autos getrennt | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 5 | Die Gehwege in meiner Wohnumgebung sind durch einen Grünstreifen von der Straße getrennt | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Teil F

Die Umwelt in Ihrer Wohnumgebung

Bitte markieren Sie die Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|---|
| 1 | In meiner Wohnumgebung gibt es Bäume entlang der Straßen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 2 | Bäume spenden Schatten auf den Gehwegen in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 3 | Man kann viele interessante Dinge ansehen, während man durch meine Wohnumgebung geht | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 4 | In meiner Wohnumgebung liegt normalerweise kein Müll herum | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 5 | In meiner Wohnumgebung gibt es viel Natur, die schön anzusehen ist (so wie Landschaften, Aussichtspunkte) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| 6 | Es gibt schöne Gebäude/Häuser in meiner Wohnumgebung | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Bitte markieren Sie die Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|--|---|--|--|---|
| 1 | Der Verkehr in der Straße, in der ich lebe, ist so stark, dass es dort schwierig/unangenehm ist, zu Fuß zu gehen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 2 | Der Verkehr in umliegenden Straßen ist so stark, dass es dort schwierig/unangenehm ist, zu Fuß zu gehen | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 3 | Die Verkehrsgeschwindigkeit in der Straße, in der ich wohne, ist normalerweise gering (30 km/h oder weniger) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 4 | Die Verkehrsgeschwindigkeit in den meisten umliegenden Straßen ist normalerweise gering (30 km/h oder weniger) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 5 | Die meisten Fahrer überschreiten die ausgeschilderte Geschwindigkeitsbegrenzung, wenn sie durch meine Wohnumgebung fahren | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 6 | Es gibt Zebrastreifen und Fußgängerampeln, um Fußgänger das Überqueren von viel befahrenen Straßen zu erleichtern | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| 7 | Die Zebrastreifen in meiner Wohnumgebung helfen Fußgängern sich sicher zu fühlen, wenn sie viel befahrene Straßen überqueren | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 8 | Wenn man in meiner Wohnung zu Fuß geht, ist man merkbar Abgasen ausgesetzt (z. B. von Autos und Bussen) | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Bitte markieren Sie die Antwort, die am ehesten auf Sie und Ihre Wohnumgebung zutrifft.

(Bitte markieren Sie nur eine Antwort pro Zeile)

- | | | | | | |
|----------|---|---|--|--|---|
| 1 | Die Straßen in meiner Wohnumgebung sind nachts gut beleuchtet | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 2 | Fußgänger und Fahrradfahrer können in meiner Wohnumgebung von den Häusern aus gesehen werden | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 3 | Ich sehe und spreche mit anderen, wenn ich durch meine Wohnumgebung laufe | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 4 | Die Kriminalität in meiner Wohnumgebung ist hoch | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 5 | Die Kriminalität in meiner Wohnumgebung macht Spaziergänge tagsüber unsicher | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |
| <hr/> | | | | | |
| 6 | Die Kriminalität in meiner Wohnumgebung macht Spaziergänge nachts unsicher | Stimme überhaupt nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher nicht zu
<input type="checkbox"/> | Stimme eher zu
<input type="checkbox"/> | Stimme vollständig zu
<input type="checkbox"/> |

Teil I

Zufriedenheit mit der Wohnumgebung

Im Folgenden sind Aspekte Ihrer Wohnumgebung aufgelistet, mit denen Sie zufrieden oder unzufrieden sein könnten. Bitte nutzen Sie die Skala von 1–5 um zu bewerten, wie zufrieden oder unzufrieden Sie jeweils sind. Seien Sie dabei bitte offen und ehrlich. Die 5-Punkte-Skala ist wie folgt:

- 1 = sehr zufrieden
- 2 = einigermaßen zufrieden
- 3 = weder zufrieden noch unzufrieden
- 4 = eher unzufrieden
- 5 = sehr unzufrieden

Beispiel:

- A 3 Wie zufrieden sind Sie mit der Anzahl der Zebrastreifen in Ihrer Wohnumgebung?
-

Wie zufrieden sind Sie mit...

- A _____ der Erreichbarkeit von Autobahn/Schnellstraßen von Ihrem Zuhause aus?
-
- B _____ der Erreichbarkeit des öffentlichen Nahverkehrs in Ihrer Wohnumgebung?
-
- C _____ der Zeit, die Sie brauchen, um zur Arbeit / zur Schule zu kommen?
-
- D _____ der Erreichbarkeit von Einkaufsmöglichkeiten in Ihrer Wohnumgebung?
-
- E _____ der Anzahl von Freunden in Ihrer Wohnumgebung?
-
- F _____ der Anzahl der Personen, die Sie in Ihrer Wohnumgebung kennen?
-

Wie zufrieden sind Sie mit...

G _____ der Möglichkeit in Ihrer Wohnumgebung zu Fuß zu gehen?

H _____ der Möglichkeit in Ihrer Wohnumgebung Fahrrad zu fahren?

I _____ der Qualität der Schulen in Ihrer Wohnumgebung?

J _____ der Erreichbarkeit von Unterhaltungsangeboten in Ihrer Wohnumgebung (Restaurants, Kinos, Clubs etc.)?

K _____ mit Ihrem Gefühl vor Kriminalität geschützt zu sein?

L _____ der Belastung und der Geschwindigkeit des Verkehrs in Ihrer Wohnumgebung?

M _____ dem Verkehrslärm in Ihrer Wohnumgebung?

N _____ der Anzahl und der Qualität der Lebensmittelgeschäfte in Ihrer Wohnumgebung?

O _____ der Anzahl und der Qualität der Restaurants in Ihrer Wohnumgebung?

P _____ Ihrer Wohnumgebung als einem Ort, an dem Kinder gut aufwachsen können?

Q _____ Ihrer Wohnumgebung als einem Ort, um gut zu leben?

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!