

## 1 In welcher Wohnform leben Sie?

- <sub>1</sub> Mietwohnung                      <sub>2</sub> Eigentumswohnung                      <sub>3</sub> Eigenheim

## 2 Wie lange wohnen Sie in dieser Wohnung?

*Wir sprechen im Folgenden von Wohnung. Damit sind alle Wohnformen gemeint.*

- <sub>1</sub> weniger als 1 Jahr                      <sub>4</sub> 11 bis 15 Jahre                      <sub>7</sub> 26 bis 30 Jahre  
<sub>2</sub> 1 bis 5 Jahre                      <sub>5</sub> 16 bis 20 Jahre                      <sub>8</sub> 31 bis 35 Jahre  
<sub>3</sub> 6 bis 10 Jahre                      <sub>6</sub> 21 bis 25 Jahre                      <sub>9</sub> mehr als 35 Jahre

## 3 Und wie lange wohnen Sie in ihrem Wohngebiet?

- <sub>1</sub> weniger als 1 Jahr                      <sub>4</sub> 11 bis 15 Jahre                      <sub>7</sub> 26 bis 30 Jahre  
<sub>2</sub> 1 bis 5 Jahre                      <sub>5</sub> 16 bis 20 Jahre                      <sub>8</sub> 31 bis 35 Jahre  
<sub>3</sub> 6 bis 10 Jahre                      <sub>6</sub> 21 bis 25 Jahre                      <sub>9</sub> mehr als 35 Jahre

## 4 Welche der folgenden Außeneinrichtungen sind in Ihrem (Wohn-)Haus vorhanden? Falls sie nicht vorhanden sind, vermissen Sie diese?

	vorhanden		vermisse ich	
	ja	nein	ja	nein
Aufzug im oder am Haus	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
stufenfreier Hauseingang	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
Videoüberwachung im Haus	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
ausreichende Ausleuchtung der Flure/Treppenhäuser	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
Briefkasten gut zugänglich	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
schwollenfreie Türen in den Fluren	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
alle Türen sind breit genug für Rollstühle	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>

## 5 Und welche der folgenden Vorkehrungen für Seniorinnen und Senioren sind in Ihrer Wohnung vorhanden? Falls sie nicht vorhanden sind, vermissen Sie diese?

	vorhanden		vermisse ich	
	ja	nein	ja	nein
stufenfreier Wohnungseingang	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
schwollenfreie Türen in allen Räumen	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
alle Türen sind breit genug für Rollstühle	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
ebenerdige Dusche	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
Haltegriffe	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
behindertengerechte Toilette	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>
Notrufsystem in der Wohnung	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>	<input type="radio"/> <sub>1</sub>	<input type="radio"/> <sub>2</sub>



6 Gibt es weitere Vorkehrungen für Seniorinnen und Senioren, die in Ihrer **Wohnung** vorhanden sind und in der vorherigen Frage nicht aufgeführt wurden?

---

---

---

7 Welche seniorengeeignete Ausstattung einer **Wohnung** ist für Sie grundsätzlich besonders wichtig?

---

---

---

8 Können Sie in Ihrer **Wohnung** auch bei Einschränkung Ihrer körperlichen Beweglichkeit wohnen bleiben?

- <sub>1</sub> ja  
<sub>2</sub> nein → Warum nicht?

---

---

---

9 Haben Sie die Absicht, in den nächsten zwei Jahren aus Ihrer **Wohnung** auszuziehen?

- <sub>1</sub> ja, weil:

---

---

---

- <sub>2</sub> nein

10 Wie wohl fühlen Sie sich in Ihrer **Nachbarschaft**?

- <sub>1</sub> sehr wohl  
<sub>2</sub> eher wohl  
<sub>3</sub> teils wohl, teils nicht wohl  
<sub>4</sub> eher nicht wohl  
<sub>5</sub> überhaupt nicht wohl



11 Was gefällt Ihnen an Ihrer **Nachbarschaft** besonders?

---

---

---

12 Was stört Sie besonders an Ihrer **Nachbarschaft**?

---

---

---

13 Welche von den folgenden Aussagen über Ihr **Wohngebiet** trifft auf Sie zu?  
Bitte nur eine Meinung ankreuzen.

- <sub>1</sub> Ich möchte immer in meinem Wohngebiet wohnen bleiben.
- <sub>2</sub> Ich ginge eigentlich ungern aus meinem Wohngebiet weg.
- <sub>3</sub> Es ist mir egal, ob ich hier oder in einem anderen Wohngebiet wohne.
- <sub>4</sub> Ich möchte lieber in einem anderen Wohngebiet Eisenachs wohnen.
- <sub>5</sub> Ich will so schnell wie möglich von hier weg.

14 Was gefällt Ihnen an Ihrem **Wohngebiet** besonders?

---

---

---

15 Was stört Sie besonders an Ihrem **Wohngebiet**?

---

---

---

16 Können Sie auch bei Einschränkung Ihrer körperlichen Beweglichkeit weiterhin in Ihrem **Wohngebiet** leben?

- <sub>1</sub> ja
  - <sub>2</sub> nein → Warum nicht? \_\_\_\_\_
-

**17** Inwieweit ist Ihr **Wohngebiet** aus Ihrer Sicht auf die Bedürfnisse von Seniorinnen und Senioren eingestellt? *Bitte kreuzen Sie an von 1 für sehr gut bis 5 für sehr schlecht.*

	sehr gut			sehr schlecht	
Anbindung an die öffentlichen Verkehrsmittel	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Ausstattung mit Gaststätten / Cafés etc.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Freizeit- und Kulturangebote	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Grünanlagen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Straßenbeleuchtung	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Beleuchtung der Fußgängerwege	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Barrierefreiheit der Straßen und Gehwege	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5

**18** Wie oft nutzen Sie persönlich die nachfolgenden Einrichtungen und Serviceangebote in Ihrem **Wohngebiet**? Falls es ein Angebot nicht gibt, kreuzen Sie bitte „6=nicht vorhanden“ an.

	sehr oft	oft	manchmal	selten	nie	nicht vorhanden
Arztpraxen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Apotheken	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Therapieeinrichtungen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Pflegedienste	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Optiker	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Akustiker (Hörgeräteanbieter)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Post	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Sparkasse / Banken	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Friseur	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Einrichtungen zur Sozialberatung	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Fußpflege	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Sanitätshäuser	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Begegnungsstätten für Senioren	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6

**19** Wenn Sie Ihre jetzige **Wohnsituation** insgesamt betrachten: Wie zufrieden sind Sie alles in allem damit?

- 1 sehr zufrieden
- 2 eher zufrieden
- 3 teils/teils
- 4 eher unzufrieden
- 5 sehr unzufrieden

Was beanstanden Sie an Ihrer Wohnsituation?

.....

.....

**20** Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Serviceangebote für Seniorinnen und Senioren in **Eisenach**? Bitte kreuzen Sie an auf der 5-stufigen Skala von 1 für „sehr wichtig“ bis 5 für „gar nicht wichtig“.

	sehr wichtig			gar nicht wichtig		weiß nicht
	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Haushaltshilfen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Hausnotrufsysteme	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Therapeuten	○1	○2	○3	○4	○5	○6
handwerkliche Hilfen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Pflegedienste	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Beratungen (z.B. für Förderanträge, Beantragung von Pflegestufen)	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Hilfe bei Behördengängen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Krankentransporte, Fahrdienste	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Einkaufsservice	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Essensversorgung (z. B. „Essen auf Rädern“)	○1	○2	○3	○4	○5	○6

**21** Und wie schätzen Sie die vorhandenen Serviceangebote für Seniorinnen und Senioren in **Eisenach** ein? Bitte kreuzen Sie an auf der 5-stufigen Skala von 1 für „sehr gut“ bis 5 für „gar nicht gut“.

	sehr gut			gar nicht gut		weiß nicht
	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Haushaltshilfen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Hausnotrufsysteme	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Therapeuten	○1	○2	○3	○4	○5	○6
handwerkliche Hilfen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Pflegedienste	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Beratungen (z.B. für Förderanträge, Beantragung von Pflegestufen)	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Hilfe bei Behördengängen	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Krankentransporte, Fahrdienste	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Einkaufsservice	○1	○2	○3	○4	○5	○6
Essensversorgung (z. B. „Essen auf Rädern“)	○1	○2	○3	○4	○5	○6

**22** Welche der folgenden Angebote in der Stadt **Eisenach** sind Ihnen bekannt?

	ist mir bekannt	ist mir nicht bekannt
Seniorenbeauftragte	○1	○2
Freiwilligenagentur	○1	○2
Seniorenbeirat	○1	○2

23

Wie **wichtig** ist Ihnen die fußläufige Erreichbarkeit von folgenden Einrichtungen und Strukturen? *Bitte kreuzen Sie an auf Skala von 1 für „sehr wichtig“ bis 5 für „gar nicht wichtig“.*

	sehr wichtig		gar nicht wichtig			weiß nicht
Geschäfte für den täglichen Bedarf	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Geldinstitute (Sparkasse etc.)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Geschäftsstelle der Post	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Ärzte	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Apotheken	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Krankenhaus	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Sport- und Freizeitangebote (z. B. Schwimmbäder, Spiel- und Bolzplätze)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Busse und Bahnen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
kulturelle Einrichtungen (z. B. Museum, Theater, Kino)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Öffentliche Einrichtungen (z. B. Behörden, Ämter, Verwaltungen)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Kirche /Glaubensgemeinschaften	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
öffentliche Grünanlagen (Park, Wald)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Restaurants, Cafés etc.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Rad- und Fußwege	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Parkmöglichkeiten	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6

24

Und **wie gut** können Sie die folgenden Einrichtungen und Strukturen zu Fuß **erreichen**? *Bitte kreuzen Sie an auf der Skala von 1 für „sehr gut erreichbar“ bis 5 für „gart nicht erreichbar“.*

Erreichbarkeit	sehr gut		gar nicht			weiß nicht
Geschäfte für den täglichen Bedarf	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Geldinstitute (Sparkasse etc.)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Geschäftsstelle der Post	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Ärzte	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Apotheken	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Krankenhaus	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Sport- und Freizeitangebote (z.B. Schwimmbäder, Spiel- und Bolzplätze)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Busse und Bahnen	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
kulturelle Einrichtungen (z. B. Museum, Theater, Kino)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Öffentliche Einrichtungen (z. B. Behörden, Ämter, Verwaltungen)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Kirche /Glaubensgemeinschaften	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
öffentliche Grünanlagen (Park, Wald)	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Restaurants, Cafés etc.	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Rad- und Fußwege	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
Parkmöglichkeiten	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6



25 Ganz allgemein betrachtet: Wie sicher fühlen Sie sich hier in **Eisenach**?

- <sub>1</sub> sehr sicher
- <sub>2</sub> eher sicher
- <sub>3</sub> teils/teils
- <sub>4</sub> eher unsicher
- <sub>5</sub> sehr unsicher

26 Gibt es in **Eisenach** eine Gegend, die Sie meiden?

<sub>1</sub> ja, und zwar:

Aus welchem Grund meiden Sie diese Gegend?

<sub>2</sub> nein

27 Wie kommen Sie gewöhnlich von Ihrer Wohnung zu Ihrem Zielort, wenn Sie in **Ihrem Wohngebiet** etwas erledigen wollen? Bitte geben Sie nur die häufigste Fortbewegungsform an.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <sub>1</sub> zu Fuß (auch Rollator) | <input type="radio"/> <sub>5</sub> mit öffentlichen Verkehrsmitteln        |
| <input type="radio"/> <sub>2</sub> mit dem Rollstuhl      | <input type="radio"/> <sub>6</sub> mit dem Taxi                            |
| <input type="radio"/> <sub>3</sub> mit dem Auto           | <input type="radio"/> <sub>7</sub> mit Fahrdiensten                        |
| <input type="radio"/> <sub>4</sub> mit dem Fahrrad        | <input type="radio"/> <sub>8</sub> Ich verlasse die Wohnung so gut wie nie |

28 Und falls Sie in **anderen Wohngebieten** etwas erledigen wollen, wie kommen Sie da gewöhnlich hin? Bitte geben Sie auch hier nur die häufigste Fortbewegungsform an.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <sub>1</sub> zu Fuß (auch Rollator) | <input type="radio"/> <sub>5</sub> mit öffentlichen Verkehrsmitteln        |
| <input type="radio"/> <sub>2</sub> mit dem Rollstuhl      | <input type="radio"/> <sub>6</sub> mit dem Taxi                            |
| <input type="radio"/> <sub>3</sub> mit dem Auto           | <input type="radio"/> <sub>7</sub> mit Fahrdiensten                        |
| <input type="radio"/> <sub>4</sub> mit dem Fahrrad        | <input type="radio"/> <sub>8</sub> Ich verlasse die Wohnung so gut wie nie |

29 Wie zufrieden sind Sie mit dem Öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV) in **Eisenach**?

- <sub>1</sub> sehr zufrieden
- <sub>2</sub> eher zufrieden
- <sub>3</sub> teils/teils
- <sub>4</sub> eher unzufrieden
- <sub>5</sub> sehr unzufrieden

Was beanstanden Sie am ÖPNV?

.....

.....



30

Nun folgen einige Fragen zu Ihrer Freizeit. Geben Sie bitte zu jeder Tätigkeit an, wie oft Sie das machen.

	täglich	mind. 1x pro Woche	mind. 1x pro Monat	seltener	nie
Essen oder trinken gehen (Café, Kneipe, Restaurant)	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Aufsuchen von Begegnungsstätten	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Aufsuchen von Nachbarschaftstreffs	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Bildungsangebote der Volkshochschule besuchen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Ausflüge oder kurze Reisen machen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Beteiligung in Parteien, in der Kommunalpolitik, Bürgerinitiativen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Ehrenamtliche Tätigkeiten in Vereinen, Verbänden oder sozialen Diensten	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
<i>und zwar als:</i>	.....				

*zeitlicher Aufwand für Ehrenämter pro Woche in etwa:*

Stunden

	täglich	mind. 1x pro Woche	mind. 1x pro Monat	seltener	nie
Aufsuchen von Selbsthilfegruppen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Kirchgang, Besuch religiöser Veranstaltungen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Lesen von (Tages-)Zeitungen	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Internetnutzung	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Künstlerische und musische Tätigkeiten (Malerei, Musizieren, Fotografie, Theater, Tanz)	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Aktive sportliche Betätigung	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05
Besuch von Veranstaltungen wie Oper, klassische Konzerte, Theater, Ausstellungen, Sport	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04	<input type="radio"/> 05

## 31 Wie informieren Sie sich über kulturelle und soziale Angebote in **Eisenach**?

- <sub>1</sub> Tageszeitung
- <sub>2</sub> Radio
- <sub>3</sub> Internet
- <sub>4</sub> Hinweise von Freunden/Bekannten
- <sub>5</sub> Homepage der Stadt Eisenach
- <sub>6</sub> Newsletter der Stadt Eisenach
- <sub>7</sub> Facebook, Instagram etc.
- <sub>8</sub> sonstiges und zwar: .....
- <sub>9</sub> gar nicht

## 32 Gibt es Freizeitangebote, die Ihnen persönlich in **Eisenach** fehlen? Es sind Mehrfachnennungen möglich. Aus meiner Sicht fehlen:

- <sub>1</sub> Fitness- und Sportangebote
- <sub>2</sub> Treffs und Begegnungsstätten für Senioren
- <sub>3</sub> Musische Angebote (z. B. Theater, Kabarett, Orchester, Buchlesungen)
- <sub>4</sub> Weiterbildungsangebote (z. B. Sprachkurse, Kochkurse)
- <sub>5</sub> Bibliothek
- <sub>6</sub> Kirche
- <sub>7</sub> Vortragsabende
- <sub>8</sub> Kino
- <sub>9</sub> Gaststätten / Kneipen
- <sub>10</sub> Tanzveranstaltungen
- <sub>11</sub> etwas anderes, und zwar: .....

## 33 Wie oft kommen Sie mit Familienangehörigen, Freunden oder Bekannten, die nicht mit Ihnen in der Wohnung leben, persönlich zusammen? (Gemeint sind Menschen, von denen Sie besucht werden oder die Sie besuchen bzw. die Sie irgendwo treffen.)

- <sub>1</sub> täglich
- <sub>2</sub> mehrmals in der Woche
- <sub>3</sub> einmal in der Woche
- <sub>4</sub> mehrmals im Monat
- <sub>5</sub> seltener

## 34 Benötigen Sie Unterstützung im Alltag oder ist das nicht notwendig?

- <sub>1</sub> ja, regelmäßig
- <sub>2</sub> ja, manchmal
- <sub>3</sub> nein, ich benötige im Alltag keine Unterstützung → **Bitte weiter mit Frage 37!**

## 35 Wie häufig erhalten Sie Unterstützung?

- <sub>1</sub> täglich
- <sub>2</sub> mehrmals in der Woche
- <sub>3</sub> einmal in der Woche
- <sub>4</sub> mehrmals im Monat
- <sub>5</sub> seltener
- <sub>6</sub> nie / Ich erhalte keine Unterstützung! → **Bitte weiter mit Frage 37!**

36

Von wem erhalten Sie Unterstützung?  
(Mehrfachnennung möglich)

- <sub>1</sub> Ehe-/ Lebenspartner
- <sub>2</sub> Kind(er) / Schwiegerkind(er)
- <sub>3</sub> privat organisierter Anbieter für haushaltsnahe Dienstleistungen
- <sub>4</sub> Freunde / Bekannte
- <sub>5</sub> Nachbarn
- <sub>6</sub> Geschwister / Verwandte
- <sub>7</sub> Sozialstation / Pflegedienst
- <sub>8</sub> Servicedienst des Vermieters
- <sub>9</sub> Sonstige, und zwar: .....

37

Gibt es andere Personen in Ihrem Haushalt, die Unterstützung im Alltag benötigen?

- <sub>1</sub> ja, und zwar folgende Personen: .....
- <sub>2</sub> nein

38

Wie möchten Sie in einer Lebenssituation am liebsten wohnen, in der Sie **dauerhaft** Hilfe in Ihrem Haushalt oder Pflegeleistungen benötigen?  
(Mehrfachnennung möglich)

- <sub>1</sub> im eigenen Zuhause mit Hilfe eines Pflegedienstes
- <sub>2</sub> im eigenen Zuhause mit Hilfe von Familienangehörigen oder Freunden
- <sub>3</sub> in einer Senioren-Wohngemeinschaft
- <sub>4</sub> im Betreuten Wohnen, Seniorenresidenz
- <sub>5</sub> im Senioren-Pflegeheim
- <sub>6</sub> im Haushalt der eigenen Kinder / Enkel
- <sub>7</sub> sonstige, und zwar: .....
- <sub>8</sub> weiß nicht / unklar

39

In welchem Ausmaß sind Sie durch Krankheit oder Behinderung in der Ausübung Ihrer alltäglichen Tätigkeiten dauerhaft eingeschränkt? Wir meinen damit seit mindestens einem halben Jahr.

- <sub>1</sub> nicht eingeschränkt
- <sub>2</sub> eingeschränkt, aber nicht erheblich
- <sub>3</sub> erheblich eingeschränkt



**40** Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens? *Bitte kreuzen Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an: Wenn Sie ganz und gar unzufrieden sind, den Wert "0", wenn Sie ganz und gar zufrieden sind, den Wert "10". Wenn Sie teils zufrieden/teils unzufrieden sind, einen Wert dazwischen. Wie zufrieden sind Sie ...*

	ganz und gar unzufrieden							ganz und gar zufrieden				
mit Ihrer Gesundheit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit Ihren Kontakten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit Ihrem Einkommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit Ihrer Freizeit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
mit Ihrem Familienleben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**41** Kommen wir zum Schluss noch einmal zurück zu Ihrem Wohnort: Was ist aus Ihrer Sicht derzeit das wichtigste Thema hier in **Eisenach**, das die Stadtverwaltung bearbeiten sollte?

---



---



---



---

## Standardstatistik

**42** Wie alt sind Sie?

..... Jahre alt

**43** Welches Geschlecht haben Sie?

- weiblich
- männlich
- divers

**44** Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt (inklusive Ihrer Person)?

..... Personen

- Ich lebe allein → **bitte weiter mit Frage 47!**

## 45 Wie alt sind die weiteren Haushaltsmitglieder?

..... Jahre alt	..... Jahre alt
..... Jahre alt	..... Jahre alt
..... Jahre alt	..... Jahre alt
..... Jahre alt	..... Jahre alt

## 46 Welche der folgenden Personen leben in Ihrem Haushalt? (Mehrfachnennung möglich)

- O<sub>1</sub> Ehe- / Lebenspartner bzw. -partnerin
- O<sub>2</sub> Kinder
- O<sub>3</sub> Mutter / Schwiegermutter / Vater / Schwiegervater
- O<sub>4</sub> Enkelkinder
- O<sub>5</sub> andere Personen, und zwar: .....

## 47 Welchen Familienstand haben Sie?

- O<sub>1</sub> verheiratet und mit Partner zusammenlebend
- O<sub>2</sub> verheiratet, aber getrennt lebend
- O<sub>3</sub> in einer Lebensgemeinschaft lebend
- O<sub>4</sub> geschieden
- O<sub>5</sub> verwitwet
- O<sub>6</sub> ledig

## 48 Für unsere Untersuchung ist es wichtig, auch die Höhe des gesamten monatlichen Netto-Einkommens Ihres Haushalts zu erfahren. Dazu genügt uns schon eine grobe Schätzung. Bitte rechnen Sie alle Löhne, Gehälter sowie sonstige Einkünfte der im Haushalt lebenden Personen zusammen. Wie hoch ist dann Ihr gesamtes Haushaltseinkommen?

- O<sub>1</sub> bis 500 €
- O<sub>2</sub> zwischen 501 und 1.000 €
- O<sub>3</sub> zwischen 1.001 und 1.500 €
- O<sub>4</sub> zwischen 1.501 und 2.000 €
- O<sub>5</sub> zwischen 2.001 und 2.500 €
- O<sub>6</sub> zwischen 2.501 und 3.000 €
- O<sub>7</sub> mehr als 3.000 €

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an unserer Befragung. Bei der Auswertung Ihrer Daten werden streng die Datenschutzbestimmungen beachtet. Eine öffentliche Information über die anonymisierten Ergebnisse ist vorgesehen.