



Baublock-Nr.:

Fragebogen zur Quartiersentwicklung im Südbahnhofareal

1. Leben Sie gerne im Quartier Südbahnhof?

(Bitte bewerten Sie auf einer Skala von 1-5; 1 = nicht gerne, 5 = sehr gerne)

1 2 3 4 5

2. Derzeit verändert sich viel im Quartier. Wie bewerten Sie diese Veränderung?

(Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.)

ganz schlecht	schlecht	neutral	gut	sehr gut	betrifft mich nicht
<input type="checkbox"/>					

Warum empfinden Sie so? Bitte Gründe nennen!

3. Wo sind Sie am liebsten im Quartier?

1.

2.

3.

...



4. Wie bewerten Sie folgende Themen im Quartier?

(Bitte setzen Sie in jede Zeile ein Kreuz.)

	sehr schlecht	schlecht	teils/teils	gut	sehr gut	Thema ist mir sehr wichtig
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Essensversorgung (z. B. Lieferdienste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Zustand von Gebäuden/Plätzen, Straßenbeleuchtung, öffentlichen Toiletten etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Zustand von Grünflächen, Parks, Bänken, Spielplätzen etc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Ruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Verkehrssituation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anbindung mit dem Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Parkplätze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege für Rollstuhlfahrer, Rollatoren, Kinderwagen (flach, breit etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hilfen für Blinde und Sehbehinderte (Wegführung etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Sonstige Bemerkungen (vor allem wenn sehr schlecht, schlecht oder teil/teils bewertet wurde):



	sehr schlecht	schlecht	teils/teils	gut	sehr gut	Thema ist mir sehr wichtig
Kontakte zu anderen Anwohnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft in der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche unter Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsgefühl („Wir im Quartier“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaftsangebote (kulturelle Angebote etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte (Café etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport- und Spielangebote (Verein, Fußballplatz etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeangebote (ambulante, stationäre, (interkulturelle) Tagespflege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Wohnformen (z. B. Senioren-WGs, Wohngruppenangebote)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungsangebote (gesundheitlich/sozial/wirtschaftlich etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung im Alltag (Begleitungsangebote, Einkaufsdienst etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Bemerkungen (vor allem wenn sehr schlecht, schlecht oder teil/teils bewertet wurde):

Hinweis: Wenn man keine Einschätzung vornehmen kann, weil z. B. keine Erfahrungen oder kein Wissen zu den genannten Punkten gegeben ist, soll bei der Bewertung nichts eingetragen werden! Ein Kreuz bei „Thema ist mir sehr wichtig“ ist aber dennoch möglich.



5. Wollen Sie im Quartier alt werden und so lange wie möglich hier wohnen bleiben?
(Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.)

ja

nein

weiß nicht

6. Wünschen Sie sich grundlegend mehr nachbarschaftliches Miteinander?

ja

nein

Wenn ja, wie

**7. Wie informieren Sie sich über Angebote im Quartier?
(Veranstaltungen, Feste, Kurse, Treffs etc.)**

(Mehrere Antworten sind möglich.)

Infotafel	Internet	Zeitung	Familienzentrum Arkus	gar nicht
<input type="checkbox"/>				

Sonstiges:

8. Welche Informationen fehlen Ihnen über das Quartier?

(zu Angeboten etc.)



9. Benötigen Sie Informationen über das Quartier auch in anderen Sprachen?

(Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.)

ja

nein

Wenn ja, welche?

10. Haben Sie Interesse in Ihrer Freizeit mit anderen für das Quartier und seine Menschen aktiv zu sein?

ja

nein

weiß nicht

Falls ja, zu welchen Themen und unter welchen Bedingungen?

11. Wir werden im Frühjahr 2019 alle Interessierten über die Ergebnisse informieren und gemeinsam Ideen für Projekte entwickeln. Was würde Sie motivieren zu kommen?



Fragen zu Ihrer Person

1. Zu welcher Altersgruppe gehören Sie?

(Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.)

18 bis 24-jährige	25 bis 39-jährige	40 bis 64-jährige	65 bis 84-jährige	über 85-jährige
<input type="checkbox"/>				

2. Sind Sie oder Ihre Eltern in Deutschland oder im Ausland geboren?

(Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz.)

	in Deutschland geboren	im Ausland geboren	weiß nicht
Sie selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Ihr Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Seit wann wohnen Sie im Quartier Südbahnhof?

(Bitte kreuzen Sie nur eine Antwort an.)

seit der Geburt

seit dem Jahr

--	--	--	--	--