

Leben in Potsdam

Bürgerumfrage 2017



Anleitung

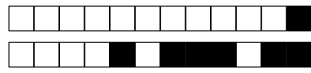
- Bitte markieren Sie eine Antwort mit einem dünnen blauen oder schwarzen Stift wie folgt:
- Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte die falsch markierte Box und noch etwas darüber hinaus aus, ungefähr so:

- Bitte tragen Sie Ziffern so ein:

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Nur ganze Zahlen, ohne Nachkommastellen.

- Achten Sie beim Ausfüllen des Fragebogens auf Hinweise.



Ganz allgemein gefragt

1. Wenn Sie an Ihr Leben im Großen und Ganzen denken: Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig damit?

- sehr zufrieden
- zufrieden
- weder noch
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

2. Wie schätzen Sie allgemein Ihre persönliche Zukunft ein?

- optimistisch
- eher optimistisch
- weder noch
- eher pessimistisch
- sehr pessimistisch

Leben in Potsdam

3. Leben Sie gerne in Potsdam oder würden Sie lieber woanders wohnen, wenn Sie es sich aussuchen könnten?

- Ich lebe gerne in Potsdam
- Ich würde lieber im Umland wohnen
- Ich würde lieber in Berlin wohnen
- Ich würde lieber woanders in Deutschland wohnen
- Ich würde lieber im Ausland wohnen

4. In welchem Stadtteil bzw. Ortsteil Potsdams wohnen Sie?

- Babelsberg Nord
- Babelsberg Süd
- Berliner Vorstadt
- Bornim

- Bornstedt
- Brandenburger Vorstadt
- City-Quartier Hauptbahnhof
- Drewitz
- Eiche
- Fahrland
- Golm
- Groß Glienicke
- Grube
- Innenstadt
- Jägervorstadt
- Kirchsteigfeld
- Klein Glienicke
- Marquardt
- Nauener Vorstadt
- Nedlitz
- Neu Fahrland
- Potsdam West
- Sacrow
- Satzkorn
- Schlaatz
- Stern
- Teltower Vorstadt
- Templiner Vorstadt
- Uetz-Paaren
- Waldstadt I
- Waldstadt II
- Zentrum Ost



5. Wie beurteilen Sie – alles in allem genommen – die Lebensqualität ... Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht	sehr schlecht
in Potsdam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihrem Stadtteil bzw. Ortsteil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie stark fühlen Sie sich persönlich verbunden ... Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	sehr stark	eher stark	weniger stark	überhaupt nicht stark
mit der Stadt Potsdam?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit Ihrem Stadtteil bzw. Ortsteil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Finden Sie, dass Potsdam eine tolerante Stadt ist?

trifft völlig zu

trifft eher zu

trifft eher nicht zu

trifft überhaupt nicht zu

keine Aussage möglich

8. Was sind Ihrer Meinung nach zurzeit die größten Probleme in Potsdam?

Bitte maximal drei Nennungen.

9. Seit wann wohnen Sie ununterbrochen in Potsdam?

Jahr:

10. Sind Sie in den vergangenen zwei Jahren nach Potsdam gezogen? Falls ja, geben Sie bitte den Hauptgrund an.

nein, ich wohne schon länger hier

ja, aus privaten Gründen

ja, aus beruflichen Gründen

ja, wegen Studium oder Ausbildung

11. Sie wohnen in Ihrer Wohnung bzw. in Ihrem Haus als ... Falls Sie bei Ihren Eltern oder Verwandten wohnen, markieren Sie bitte trotzdem Zutreffendes.

Eigentümer*in bzw. Miteigentümer*in

Untermieter*in

Mieter*in bei der GEWOBA, bei ProPotsdam

Mieter*in bei einer Wohnungsbaugenossenschaft

Mieter*in bei einem bzw. einer anderen Eigentümer*in

Angaben zur Wohnung bzw. zum Haus

12. Wie viele Quadratmeter Wohnfläche hat Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus einschließlich Küche, Bad und Flur?

m²

13. Wie viele Wohnräume hat Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus ohne Küche, Bad und Flur?

Räume

14. Wie hoch ist Ihre gegenwärtige monatliche Kaltmiete bzw. Belastung für Wohneigentum ohne Heizungs- und sonstige Betriebskosten?

€



15. Wie hoch sind Ihr gegenwärtigen monatlichen Heizungs- und sonstigen Betriebskosten ohne Kosten für Strom, Telefon, Internet?

Four empty boxes followed by a Euro symbol (€)

16. Wann wurde das Haus errichtet, in dem sich Ihre Wohnung befindet?

- vor 1919 (Gründerzeit)
1919 bis 1948
1949 bis 1970
1971 bis 1990
1991 bis 2008
Ab 2009
weiß nicht

17. Leben Sie in einer Wohngemeinschaft?

- ja
nein

18. Leben Sie in einem Wohnheim?

- ja
nein

19. Ist Ihre jetzige Wohnung bzw. Ihr Haus geeignet, um auch im Alter bzw. mit möglichen körperlichen Einschränkungen weiterhin dort zu leben?

- ja
nein

20. Haben Sie vor, innerhalb der nächsten 2 Jahre aus Ihrer jetzigen Wohnung bzw. Ihrem Haus ausziehen?

- ja
möglicherweise
nein

21. Nur Mieter*innen: Wurde Ihre Kaltmiete in den vergangenen 4 Jahren erhöht?

- ja
nein
keine Aussage möglich

Arbeit und Weiterbildung

22. In welcher Erwerbssituation befinden Sie sich gegenwärtig? Bitte markieren Sie nur eine Antwort.

- Arbeiter*in
Angestellte*r
Verbeamtete oder Berufssoldat*in
Selbstständige*r, freiberuflich Tätige*r
Studierende
Schüler*in oder Auszubildende*r
Rentner*in oder Pensionär*in
Zurzeit arbeitslos
Sonstige

-> Rentner*innen und Arbeitslose bitte weiter mit Frage 27 zum Haushaltsnettoeinkommen.

23. Wo befindet sich Ihr Arbeits-, Ausbildungs- oder Studienort bzw. Ihre Schule?

- in Potsdam
in Berlin
woanders

-> Schüler*innen und Studierende bitte weiter mit Frage 27 zum Haushaltsnettoeinkommen.

24. Gehen Sie mehreren Beschäftigungsverhältnissen nach?

- ja
nein



25. Wie viele Stunden pro Woche gehen Sie normalerweise Ihrer Erwerbstätigkeit nach? Bitte beziehen Sie Ihre Antwort auf die Tätigkeit mit der längsten Arbeitszeit. Wenn Sie diese, z.B. wegen Elternzeit unterbrochen haben, beziehen Sie sich auf die unterbrochene Tätigkeit.

- 20 Stunden oder weniger
- 21 bis 30 Stunden
- 31 bis 39 Stunden
- 40 Stunden oder mehr

26. Für wie sicher halten Sie Ihren jetzigen Arbeitsplatz?

- sehr sicher
- eher sicher
- eher unsicher
- sehr unsicher
- habe einen befristeten Arbeitsplatz

27. Wenn Sie einmal alles zusammen rechnen, wie viel Geld steht Ihrem Haushalt, also dem Personenkreis der zusammen wohnt und wirtschaftet, monatlich zur Verfügung? Wie hoch ist also das monatliche Nettoeinkommen des gesamten Haushaltes? Mit Nettoeinkommen ist das Einkommen aller Haushaltsmitglieder aus Lohn, Gehalt, Renten, Vermietung, öffentlicher Unterstützung (z. B. Kindergeld, ALG II, Wohngeld) abzüglich Steuern und Sozialversicherungen gemeint. Bei Wohngemeinschaften zählt jede Person als ein Haushalt.

Nettoeinkommen aller Haushaltsmitglieder: € pro Monat

28. Erhalten Sie öffentliche Grundsicherungsleistungen? ALG I und II, Sozialgeld, Wohngeld, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege, BAföG.

- ja
- nein

29. Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer oder mehreren (beruflichen oder privaten) Weiterbildung(en) teilgenommen?

- ja
- nein

→ Bei nein bitte weiter mit Frage 34

30. Wie sind Sie auf das Weiterbildungsangebot aufmerksam geworden? Mehrfachantworten möglich.

- Informationsmaterial (Flyer, Plakate, usw.) .
- Programmhefte von Anbietern
- Internet (Homepage allgemein)
- Social Media (z. B. Facebook, Twitter)
- Fernsehen, Radio, Zeitung
- Werbung in der Tram
- Arbeitgeber
- Jobcenter, Agentur für Arbeit
- Messen und Informationstage
- Familien, Freunde, Bekannte, Kollegen

31. Zu welchen Themenbereichen haben Sie die Veranstaltungen besucht? Mehrfachantworten möglich.

- Politik, Umwelt und Gesellschaft
- Recht und Wirtschaft
- Sprachen
- Kultur und Gestalten
- Handwerk, Technik und Computer
- Gesundheit
- persönliche Kompetenzen und Kommunikation
- Berufs- oder Schulabschluss



32. Warum haben Sie an einem oder mehreren Weiterbildungsangebot(en) teilgenommen?

Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	keine Aussage möglich
Die Weiterbildung nutzt mir beruflich.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann nette Leute kennenlernen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich interessiere mich persönlich für bestimmte Themen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnahme war Pflicht (z. B. Arbeitgeber, Jobcenter).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wer hat sich an den Kosten Ihrer Weiterbildung beteiligt?

Mehrfachantworten möglich.

ich selbst.....	<input type="checkbox"/>
mein Arbeitgeber.....	<input type="checkbox"/>
Agentur für Arbeit (Bildungsgutschein).....	<input type="checkbox"/>
Bildungsprämie.....	<input type="checkbox"/>
Bildungsscheck Brandenburg.....	<input type="checkbox"/>

34. Was hält Sie davon ab, an (weiteren) Weiterbildungsangeboten teilzunehmen?

Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	keine Aussage möglich
fehlende Informationen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu hohe Kosten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mangelnde Zeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit des Weiterbildungsortes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kein Interesse meinerseits.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kein Interesse des Arbeitgebers.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Verkehr und Mobilität

35. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Kriterien, die den Verkehr in Potsdam betreffen?

Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	vollkommen zufrieden					vollkommen unzufrieden		keine Aussage möglich
Parkplatzangebot in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzgebühren in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrbahnzustand der Straßen...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoverkehr (Ampeln, Verkehrsführung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Radwegen und -spuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Radwege und -spuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit der Radwege und -spuren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Abstellmöglichkeiten für Räder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Gehwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten zur Straßenüberquerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liniennetz des Öffentlichen Nahverkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taktzeiten des Öffentlichen Nahverkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preis-Leistungs-Verhältnis des Öffentlichen Nahverkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Welches Verkehrsmittel benutzen Sie überwiegend für welchen Zweck?

Falls Wege regelmäßig mit mehreren Verkehrsmitteln zurück gelegt werden, bitte alle angeben. Mehrfachantworten möglich.

	zur Arbeit, Schule, Ausbildung	für Einkäufe und Erledigungen	für Freizeitaktivitäten	für den Weg in die Potsdamer Innenstadt
Auto, motorisiertes Zweirad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keines, gehe zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein Arbeits- oder Schulweg	<input type="checkbox"/>			



37. Wenn Sie eben mindestens einmal das Auto angekreuzt haben: Welche Maßnahmen bzw. Angebote kommen für Sie in Frage, um auf das Auto in der Stadt zu verzichten? Mehrfachantworten möglich. Alle anderen weiter mit der nächsten Frage.

Anstatt innerhalb Potsdams das Auto zu benutzen, würde ich öfter zu Fuß gehen, wenn...

- es bessere Möglichkeiten zur Straßenüberquerung gibt.
die Wege barrierefrei gestaltet werden.
trifft für mich nicht zu

Anstatt innerhalb Potsdams das Auto zu benutzen, würde ich öfter mit dem Fahrrad fahren, wenn...

- das Fahrradnetz erweitert wird.
es mehr Abstellmöglichkeiten gibt.
die Ausleihmöglichkeiten ausgebaut werden.
es Angebote des Arbeitgebers gibt (Stellplätze, Umkleide, Duschen)
trifft für mich nicht zu

Anstatt innerhalb Potsdams das Auto zu benutzen, würde ich öfter mit Bus und Bahn fahren, wenn...

- das Bus- und Bahnnetz ausgebaut wird.
die Taktzeiten erhöht werden.
das Platzangebot in den Fahrzeugen erhöht wird.
es eine andere Tarifgestaltung gibt.
ich ein ermäßigtes Jobticket für den Weg zur Arbeit nutzen kann.
trifft für mich nicht zu

38. Würden Sie sich innerhalb Potsdams ein Auto teilen und ein Car-Sharing-Angebot nutzen?

- ja, wenn das Car-Sharing-Angebot ausgebaut wird
ja, wenn es einfacher wäre, Fahrgemeinschaften zu bilden
ich nutze schon regelmäßig Car-Sharing-Angebote
nein

39. Kommt für Sie die Anschaffung eines Elektroautos in Frage?

- ja, wenn die Anschaffung günstiger wird
ja, wenn es mehr Ladestationen gibt
ich habe schon ein Elektroauto
nein

Zufriedenheit mit verschiedenen Lebensbereichen in Potsdam

40. Welche Einrichtungen und Angebote werden von Ihnen bzw. den Mitgliedern Ihres Haushaltes regelmäßig in Potsdam genutzt?

- Spielplätze
weiterführende Schulen
Bibliotheken
Museen, Ausstellungen
Bürgerhäuser, Begegnungsstätten
Kinderbetreuungseinrichtungen
Sportanlagen
Weiterbildungseinrichtungen, -angebote
Jugendeinrichtungen
Grün- und Erholungsflächen
Grundschulen
Schwimmbäder
Kulturelle Einrichtungen und Angebote
Freizeiteinrichtungen für Senioren
Verein oder Sportverein



Zufriedenheit mit verschiedenen Lebensbereichen in Ihrem Stadtteil bzw. Ortsteil

42. Für Ihren Stadtteil bzw. Ortsteil: Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit Folgendem?

Bitte in jeder Zeile eine Markierung.

	vollkommen zufrieden					vollkommen unzu- frieden					keine Aussage möglich
Ärztliche Grundversorgung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten (Nahversorgung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze, Spielmöglichkeiten für Kinder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungseinrichtungen..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschulen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsanbindung (Öffentlicher Nahverkehr).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Einrichtungen und Angebote.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendeinrichtungen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeiteinrichtungen für Senioren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grün- und Erholungsflächen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Sicherheit, Schutz vor Kriminalität.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit auf Straßen und Plätzen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attraktivität des Stadtteils.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Fragen zur Person und zum Haushalt

43. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Bei nein bitte weiter mit Frage 45.

ja

nein

44. Sind Sie selbst oder ist mindestens ein Elternteil im Ausland geboren oder nach 1949 in das heutige Gebiet Deutschlands zugewandert?

ja

nein

45. Wie viele Personen, sie selbst eingeschlossen, leben ständig in Ihrem Haushalt?

Gesamt Anzahl

→ darunter Kinder unter 14 Jahren Anzahl

→ darunter Jugendliche zwischen 14 und unter 18 Jahren, Sie selbst eingeschlossen Anzahl

→ darunter Personen, die 65 Jahre oder älter sind, Sie selbst eingeschlossen Anzahl

46. Was trifft auf Sie zu? Sie leben in Ihrem Haushalt...

allein

mit einem Partner, einer Partnerin ohne Kind(er)

mit einem Partner, einer Partnerin mit Kind(ern)

alleinerziehend mit Kind(ern)

in einer sonstigen Haushaltsform

47. Liegt bei Ihnen selbst oder einer anderen Person in Ihrem Haushalt eine anerkannte Behinderung vor?...

nein

ja, bei mir selbst

ja, bei einem anderen Haushaltsmitglied ...

ja, bei mir selbst und einem anderen Haushaltsmitglied

48. Welchen höchsten allgemeinen Schulabschluss haben Sie?...

Hauptschul-, Volksschulabschluss

Realschulabschluss, Mittlere Reife, POS....

(Fach-)Hochschulreife, Abitur

(noch) kein Abschluss

49. Welchen höchsten beruflichen Abschluss haben Sie?...

Lehre, (duale) Berufsausbildung

Fach- oder Berufsakademie

Fachschule, MeisterIn, TechnikerIn

Fachhochschule

Hochschule, Universität

Promotion

sonstiger Abschluss

(noch) kein Abschluss

50. Bitte geben Sie Ihr Geburtsjahr an.

51. Geschlecht

männlich

weiblich