

WAS IST IHNEN WICHTIG? | BEFRAGUNG in Alt Lichtenberg 2024

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger, herzlich willkommen zu unserer Umfrage, Ihre Meinung ist uns wichtig für die Entwicklung in Alt Lichtenberg! Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um den Fragebogen auszufüllen.

1. Mit der Lebensqualität in Alt Lichtenberg bin ich... (bitte nur eine Antwort ankreuzen)

- sehr zufrieden zufrieden weniger zufrieden unzufrieden

2. Wie beurteilen Sie die folgenden allgemeinen Lebensbedingungen?

	SEHR GUT	GUT	SCHLECHT	WEIß NICHT (Schlagworte nennen)
Arbeitsmöglichkeiten				
Bezahlbarer Wohnraum				
Öffentliche Ordnung und Sicherheit				
Ärztliche Versorgung				
Einzelhandelsangebot				
Qualität und Angebot an Restaurants, Cafés				
Zustand der Grünanlagen				
Gestaltung des Wohnumfeldes, Sauberkeit				
	NIEDRIG	MITTEL	HOCH	(Schlagworte nennen)
Lärmbelastung				

3. Wie beurteilen Sie das Sozial- und das Freizeitangebot?

	SEHR GUT	GUT	SCHLECHT	(Schlagworte nennen)
Angebot an Alten- und Pflegeheimen				
Angebot an Treffpunkten für Senioren				
Angebot an Jugendtreffpunkten				
Angebot an kulturellen Einrichtungen				
Angebot Naherholungsflächen				
Kita- und Schulangebot				
Spielplatzangebot				
Sport- und Bewegungsangebote				

4. Welche Vorschläge zur Angebotserweiterung im Sozial- und Freizeitbereich haben Sie?

5. Wie bewegen Sie sich hauptsächlich im Wohngebiet? (Bitte nur eine Antwort ankreuzen)

- mit dem ÖPNV mit dem Pkw zu Fuß mit Fahrrad

6. Welche Gefahrenstellen gibt es im Straßenverkehr des Wohngebietes?

konkrete Gefahrenstellen benennen (Adresse, Problembenennung, Problemdimension - Begrifflichkeiten)

WAS IST IHNEN WICHTIG? | BEFRAGUNG in Alt Lichtenberg 2024

7. Wie beurteilen Sie die Mobilität im Wohngebiet?

	SEHR GUT	GUT	SCHLECHT	SEHR SCHLECHT
Barrierefreie Mobilität				
ÖPNV				
Fußgängerwege				
Fahrradwege				
Sharing-Angebot				
Regelung des Autoverkehrs				
Parkplatzangebot				
Ladesäulen				

8. Was gefällt Ihnen im Wohngebiet?

a) besonders gut _____

b) überhaupt nicht _____

9. Was muss am dringendsten im Wohngebiet verändert werden?

10. Statistische Angaben

Wie lange leben Sie im Wohngebiet?

unter 5 Jahren

5-9 Jahre

10-14 Jahre

15 Jahre und länger

Bitte geben Sie Ihre Straße an _____

Wie alt sind Sie?

unter 25 Jahren

25-44 Jahre

45-64 Jahre

65 Jahre oder älter

Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an

männlich

weiblich

divers

Keine Angaben

Sind Sie gegenwärtig?

Berufstätig

Rentnerin/Rentner

Hausfrau/Hausmann

Auszubildender/Student

Sind Sie ehrenamtlich im Wohngebiet engagiert?

Ja

nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? _____

Würden Sie sich gerne engagieren?

Ja

nein

Wenn ja, in welchen Bereichen? _____

Wir bedanken uns recht herzlich für die Teilnahme an dieser Umfrage.