

AUFENTHALTSQUALITÄT UND SICHERHEIT

AM NEUEN DÖPPERSBERG UND IN DER ELBERFELDER INNENSTADT



STADT WUPPERTAL



BERGISCHE
UNIVERSITÄT
WUPPERTAL

Wissenschaftlicher Fragebogen

Liebe Bürgerinnen und Bürger,

Ihre Meinung ist uns sehr wichtig! Mit Ihrer Teilnahme helfen Sie uns, neue Erkenntnisse über die Aufenthaltsqualität und Sicherheit am Neuen Döppersberg und in der Elberfelder Innenstadt zu gewinnen. Die Auswertungen erfolgen selbstverständlich anonym und lassen keine Rückschlüsse auf Ihre Person zu. Vielen Dank im Voraus!

Ich möchte an der Befragung teilnehmen. Was muss ich machen?

Bitte beantworten Sie die Fragen persönlich und senden Sie den Fragebogen im beigefügten Briefumschlag innerhalb von zwei Wochen zurück. Ihnen entstehen keine Portokosten.

Wie fülle ich den Fragebogen richtig aus?

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an, z.B. und schreiben Sie in die Zeilen Zahlen oder Orte aus, z.B. 1980 oder Poststraße. Sollten Sie sich einmal vertan haben, schwärzen Sie das Kästchen bitte vollständig, z.B. , und kreuzen die gewünschte Antwort an.

Ich habe noch Fragen. Wer hilft mir weiter?

Rufen Sie uns an oder schreiben Sie uns, wir beantworten gerne Ihre Fragen. Oder besuchen Sie unsere Homepage, auf der Sie Antworten zu den am häufigsten gestellten Fragen finden.

Kontakt:

Bergische Universität Wuppertal

Lehrstuhl für Bevölkerungsschutz,
Katastrophenhilfe und Objektsicherheit

Dr. Tim Lukas, Benjamin Coomann
und Saskia Kretschmer

Telefon:

Mo – Fr, 10 – 16 Uhr
0202 / 439 5610

Mail:

kosid@uni-wuppertal.de

Homepage:

www.kosid.de

Zu Beginn würden wir gerne wissen, wie Sie die Elberfelder Innenstadt und den Neuen Döppersberg wahrnehmen.

Ihr Fortschritt:



01. Wie häufig haben Sie sich in den letzten 12 Monaten am **Neuen Döppersberg** aufgehalten und mit welchem Zweck?

*☞ Zum **Neuen Döppersberg** gehören der neue Busbahnhof, die Bahnhofshalle, der obere und untere Bahnhofsvorplatz sowie die Geschäftsbrücke inklusive der Schwebebahnstation Hauptbahnhof. Die Anlagen der Deutschen Bahn hinter der Bahnhofshalle gehören nicht dazu.*

	nie	einmal pro Jahr	mehrmals pro Jahr	einmal pro Monat	mehrmals pro Monat	mehrmals pro Woche	täglich
als Pendler/-in (Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Freizeit (Einkauf, Gastronomie, Treffpunkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beruflich (Arbeitsstelle am Döppersberg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und wie häufig haben Sie sich in den letzten 12 Monaten allgemein in der **Elberfelder Innenstadt** aufgehalten und mit welchem Zweck?

	nie	einmal pro Jahr	mehrmals pro Jahr	einmal pro Monat	mehrmals pro Monat	mehrmals pro Woche	täglich
als Pendler/-in (Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Freizeit (Einkauf, Gastronomie, Treffpunkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beruflich (Arbeitsstelle in der Innenstadt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

02. Wenn Sie an den **Neuen Döppersberg** denken, wie **sicher** fühlen Sie sich dort, ...

*☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!*

	sehr sicher	eher sicher	eher unsicher	sehr unsicher
...wenn Sie bei <u>Dunkelheit</u> alleine unterwegs sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wenn Sie <u>tagsüber</u> alleine unterwegs sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stadtteil:

Und wie **sicher** fühlen Sie sich in der **gesamten Elberfelder Innenstadt**, ...

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	sehr sicher	eher sicher	eher unsicher	sehr unsicher
...wenn Sie bei <u>Dunkelheit</u> alleine unterwegs sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...wenn Sie <u>tagsüber</u> alleine unterwegs sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und wie **sicher** fühlen Sie sich bei der Nutzung des **öffentlichen Nahverkehrs** (Schwebebahn und Bus), ...

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	sehr sicher	eher sicher	eher unsicher	sehr unsicher
...bei <u>Dunkelheit</u> an den Haltestellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... <u>tagsüber</u> an den Haltestellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

03.

Hier sehen Sie eine Liste von Wortpaaren, die gegensätzliche **Eigenschaften** ausdrücken. Wenn Sie nun an den **Neuen Döppersberg** denken, welche Eigenschaften beschreiben diesen Ort Ihrer Meinung nach am besten?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	sehr 3	ziemlich 2	eher 1	weder/ noch 0	eher 1	ziemlich 2	sehr 3	
weitläufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kleinräumig
laut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ruhig
sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schmutzig
unübersichtlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	übersichtlich
unsicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sicher
hell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dunkel
attraktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unattraktiv
belebt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	verlassen
unbehaglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	einladend

04.

Es gibt viele Aspekte, die **öffentliche Räume** in der Stadt attraktiv machen. Was ist **für Sie persönlich** besonders **wichtig** und was kann speziell in der **Elberfelder Innenstadt** und am **Neuen Döppersberg** noch verbessert werden?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** zu beiden Fragen **jeweils ein** Kreuz!

	Wie wichtig oder unwichtig sind Ihnen persönlich die nachfolgenden Aspekte?				Wie gut oder schlecht sind diese Aspekte bisher in der Elberfelder Innenstadt und am Neuen Döppersberg umgesetzt?				
	sehr unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	sehr wichtig	sehr schlecht	eher schlecht	eher gut	sehr gut	weiß nicht
Sitzgelegenheiten	<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 Toiletten	<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"/>
Flair/ Atmosphäre	<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"/>
Radwege	<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"/>
vielseitige Einkaufsmöglichkeiten	<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"/>
Belebtheit	<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"/>
Freizeitangebote (z.B. Sport, Hobby)	<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"/>
öffentlicher Personennahverkehr	<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"/>
soziale Hilfsangebote	<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 Grünflächen	<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"/>
Barrierefreiheit	<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"/>
ruhige Rückzugsorte	<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"/>
Parkmöglichkeiten	<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"/>

	Wie wichtig oder unwichtig sind Ihnen persönlich die nachfolgenden Aspekte?				Wie gut oder schlecht sind diese Aspekte bisher in der Elberfelder Innenstadt und am Neuen Döppersberg umgesetzt?				
	sehr unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	sehr wichtig	sehr schlecht	eher schlecht	eher gut	sehr gut	weiß nicht
Aufenthaltsmöglichkeiten an der Wupper	<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"/>
Durchmischung unterschiedlicher Altersgruppen	<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 Angebote (z.B. Museen, Ausstellungen)	<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"/>
Ausgehmöglichkeiten (z.B. Bars, Kneipen, Diskotheken)	<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"/>
überdachte Bereiche (z.B. Regen-/ Sonnenschutz)	<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"/>
Angebote für Kinder & Jugendliche (z.B. Spielplätze)	<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"/>
vielseitiges gastronomisches Angebot (z.B. Imbisse, Restaurants)	<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"/>

05. Die folgende Liste bezieht sich auf **Personen** oder **Personengruppen** im öffentlichen Raum. Uns interessiert dabei:

☞ Bitte machen Sie in jeder Zeile zu beiden Fragen jeweils ein Kreuz!	Wie oft haben Sie so jemanden/ so etwas in den letzten 12 Monaten am Neuen Döppersberg oder in der Elberfelder Innenstadt beobachtet ?					Wie fühlen Sie sich, wenn Sie so jemanden/ so etwas am Neuen Döppersberg oder in der Elberfelder Innenstadt beobachten?				
	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft	sehr sicher	eher sicher	eher unsicher	sehr unsicher	keinen Einfluss
Fußstreifen der Polizei	<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"/>
Gruppen herumstehender oder -sitzender Jugendlicher	<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"/>
Mitarbeiter/-innen des Ordnungsamtes	<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"/>
Menschen mit Lebensmittelpunkt Straße (z.B. Wohnungslose, Suchtkranke)	<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"/>
Sonstige: _____	<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"/>

Und wie häufig haben Sie folgende **Verhaltensweisen** oder **Phänomene** beobachtet und wie fühlen Sie sich dabei?

☞ Bitte machen Sie in jeder Zeile zu beiden Fragen jeweils ein Kreuz!	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft	gar nicht beunruhigt	eher nicht beunruhigt	eher beunruhigt	sehr beunruhigt
Alkoholkonsum	<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"/>
Drogenkonsum	<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"/>
Drogenhandel	<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"/>
öffentliches Urinieren	<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"/>
aufdringliches Betteln	<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"/>
Lärmbelästigung (z.B. Grölen, Pöbeln, laute Musik)	<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"/>
politische Aktionen (z.B. Demonstrationen)	<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"/>
Streitereien/ Schlägereien in der Öffentlichkeit	<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"/>
Graffitis/ Schmierereien an Hauswänden	<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"/>
Uringeruch	<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"/>
leerstehende Gebäude oder Ladenlokale	<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"/>
defekte/ beschädigte Gegenstände (z.B. Lampen, Mülleimer)	<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"/>
Schmutz/ Müll (z.B. auf Straßen, Gehwegen, öffentlichen Plätzen oder Grünflächen)	<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"/>

06. Wie würden Sie allgemein den Alltag in der **Elberfelder Innenstadt** und am **Neuen Döppersberg** beschreiben? Welche Spannungsfelder oder Konflikte sehen Sie vor Ort in der Nutzung des öffentlichen Raums? Bitte geben Sie an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen.

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

Es gibt Probleme ...	stimme ich gar nicht zu	stimme ich eher nicht zu	stimme ich eher zu	stimme ich voll und ganz zu
...zwischen alten und jungen Menschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zwischen verschiedenen Bevölkerungsgruppen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zwischen Menschen mit verschiedenen Nutzungsinteressen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zwischen unterschiedlichen Verkehrsteilnehmenden (z.B. Auto, Rad, Fußverkehr).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...zwischen gesellschaftlichen Randgruppen (z.B. Wohnungslosen, Suchtkranken) und der Mehrheitsgesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihr Fortschritt:

Nun ein paar Fragen zu Ihren persönlichen Einstellungen & Erfahrungen.

07. Manche Leute sagen, dass man den meisten Menschen vertrauen kann. Andere sagen, dass man nicht vorsichtig genug sein kann im Umgang mit anderen Menschen. Was ist Ihre Meinung dazu?

Den meisten Menschen kann man vertrauen.

Das kommt darauf an.

Man kann nicht vorsichtig genug sein.

08. Geben Sie bitte für jede Situation auf der folgenden Liste an, wie sehr oder wenig Sie sich dadurch **beunruhigt fühlen**.

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

Ich fühle mich dadurch beunruhigt, ...	gar nicht beunruhigt	eher nicht beunruhigt	eher beunruhigt	sehr beunruhigt
...dass die Steuern und Abgaben weiter steigen könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich keine ausreichende Rente/ Pension mehr bekommen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass eine weitere Wirtschaftskrise auf uns zukommen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass sich mein Lebensstandard verschlechtern könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich einsam werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich schwer krank werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich mir meine Wohnung nicht mehr leisten könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich meinen Job verlieren könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass die gesellschaftliche Spaltung zunehmen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass der politische Extremismus an Zulauf gewinnen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich alleine mit meinen Problemen sein könnte und mir niemand helfen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass die Corona-Pandemie das Zusammenleben der Menschen langfristig beeinträchtigen könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass unsere Lebensgrundlagen durch den Klimawandel negativ beeinträchtigt werden könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

09. Wie oft haben Sie am **Neuen Döppersberg** und in der **Elberfelder Innenstadt Angst**, dass Ihnen folgendes passieren könnte?


☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

Ich habe Angst, ...	nie	selten	manchmal	oft	sehr oft
...dass mir etwas gestohlen werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich sexuell belästigt werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich ausgeraubt werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass mein Eigentum absichtlich beschädigt werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich angepöbelt werden könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...dass ich körperlich verletzt werden könnte (z.B. durch Schläge, Tritte, Angriff mit einer Waffe).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Nun möchten wir gerne noch wissen, an welchen Orten am **Neuen Döppersberg** und in der **Elberfelder Innenstadt** Sie sich wohl bzw. unwohl fühlen. Bitte nennen Sie uns zuerst einen Ort, an dem Sie sich besonders **wohl fühlen**. Anschließend nennen Sie uns bitte einen Ort, an dem Sie sich besonders **unwohl fühlen**.

Hier fühle ich mich **wohl**:  _____

Ich fühle mich dort nirgends wohl.

Hier fühle ich mich **unwohl**:  _____

Ich fühle mich dort nirgends unwohl.

11. Wie häufig ist Ihnen in den letzten 12 Monaten am **Neuen Döppersberg** oder in der **Elberfelder Innenstadt** tatsächlich **etwas zugestoßen**?

Bitte machen Sie in jeder Zeile jeweils ein Kreuz!

nie 1 mal 2 mal 3 mal häufiger

Ich wurde auf offener Straße verbal beleidigt oder angepöbelt.

Mir wurde mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen.

Ich wurde körperlich verletzt (z.B. durch Schläge, Angriff mit einer Waffe).

Ich wurde auf offener Straße sexuell belästigt.

Mein Eigentum wurde absichtlich beschädigt.

Mir wurde Geld oder eine Sache gestohlen (z.B. Handtasche, Rucksack, Fahrrad).

12. Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten am **Neuen Döppersberg** und in der **Elberfelder Innenstadt** folgende **Maßnahmen** ergriffen, um sich sicherer zu fühlen?

Bitte machen Sie in jeder Zeile jeweils ein Kreuz!

nie selten manchmal oft sehr oft

Ich habe es vermieden, mich dort bei Dunkelheit aufzuhalten.

Ich habe es vermieden, dort öffentliche Verkehrsmittel zu nutzen.

Ich habe Reizgas, ein Messer oder andere Waffen bei mir getragen.

Ich habe das Ordnungsamt oder die Polizei gerufen.

Ich habe es vermieden, größere Summen Bargeld mit mir zu tragen.

Ich bin am Abend möglichst nur in Begleitung aus dem Haus gegangen.

Ich habe mich bei der Stadtverwaltung beschwert.

Ich habe mich an lokale Medien (Zeitung, Rundfunk etc.) gewandt.

Ich habe meine Freizeit möglichst außerhalb der Innenstadt verbracht.

Ich war während des Aufenthalts in der Innenstadt besonders aufmerksam.

Ich habe ein Smartphone mit spezieller Notruf-App mit mir geführt.

Ich hatte mein Mobiltelefon griffbereit, wenn ich unterwegs war.

Ich ging auffälligen Menschen oder Menschengruppen, die mir bedrohlich erschienen, aus dem Weg.

13. Der Außendienst des Ordnungsamtes der Stadt Wuppertal soll die Polizei entlasten. Die **Aufgabe des Ordnungsdienstes** besteht hauptsächlich in der Ahndung von Ordnungswidrigkeiten. Wir möchten dazu gerne folgendes von Ihnen wissen:

Bitte machen Sie in jeder Zeile jeweils ein Kreuz!

ja nein


Wussten Sie, dass es in Wuppertal einen Ordnungsdienst gibt?

Wussten Sie, dass der Ordnungsdienst am Neuen Döppersberg und in der Elberfelder Innenstadt zeitweise gemeinsam mit der Polizei auf Streife geht?

Ist Ihnen bekannt, welche Aufgaben der Ordnungsdienst hat?

Wussten Sie, dass der Ordnungsdienst in Wuppertal ähnliche Rechte hat wie die Polizei (z.B. Feststellung von Personalien, Erteilung und Durchsetzung von Platzverweisen etc.)?

14. Wenn Sie entscheiden dürften, wo würden Sie sich eine besonders **häufige Präsenz** des **Ordnungsdienstes** wünschen?

Hier sollte der Ordnungsdienst besonders häufig präsent sein:  _____

nirgendwo

weiß nicht

15. Hatten Sie innerhalb der letzten 12 Monate aus irgendwelchen Gründen persönlichen, telefonischen oder schriftlichen **Kontakt** mit der **Polizei** oder dem **Ordnungsdienst** und was war der **Hauptgrund** Ihres letzten Kontakts?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils bei **allen zutreffenden** Antworten ein Kreuz.

	Ordnungsdienst	Polizei	keinen Kontakt
Ich bin selbst Opfer geworden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine Straftat oder Ordnungswidrigkeit gemeldet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir wurde etwas vorgeworfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aus einem anderen Grund.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Nun möchten wir gerne mehr über Ihre **Einstellungen** zum **Ordnungsdienst** erfahren. Inwieweit stimmen Sie den nachfolgenden Aussagen zu?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	stimme ich gar nicht zu	stimme ich eher nicht zu	stimme ich eher zu	stimme ich voll und ganz zu	weiß nicht
Der Ordnungsdienst trifft faire und unparteiische Entscheidungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst ist da, wenn man ihn braucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst ist überlastet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst ist erfolgreich darin, für Sicherheit und Ordnung zu sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst behandelt einen gleich, unabhängig davon, ob man reich oder arm ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst muss hart durchgreifen, um ernstgenommen zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsenzstreifen des Ordnungsdienstes in der Innenstadt sind unnötig. Er kann sowieso nichts tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst ist ausreichend häufig im öffentlichen Raum zu sehen (z.B. am Neuen Döppersberg oder in der Elberfelder Innenstadt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ordnungsdienst lässt sich bei seiner Arbeit nicht von Vorurteilen gegenüber Menschen (z.B. aufgrund ihrer Herkunft, Hautfarbe oder Religion) beeinflussen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Und wie sind Ihre **Einstellungen** zur **Polizei**? Inwieweit stimmen Sie den nachfolgenden Aussagen zu?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	stimme ich gar nicht zu	stimme ich eher nicht zu	stimme ich eher zu	stimme ich voll und ganz zu	weiß nicht
Die Polizei trifft faire und unparteiische Entscheidungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei ist da, wenn man sie braucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei ist überlastet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei ist erfolgreich darin, für Sicherheit und Ordnung zu sorgen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei behandelt einen gleich, unabhängig davon, ob man reich oder arm ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei muss hart durchgreifen, um ernstgenommen zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Präsenzstreifen der Polizei in der Innenstadt sind unnötig. Die Polizei kann sowieso nichts tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei ist ausreichend häufig im öffentlichen Raum zu sehen (z.B. am Neuen Döppersberg oder in der Elberfelder Innenstadt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Polizei lässt sich bei ihrer Arbeit nicht von Vorurteilen gegenüber Menschen (z.B. aufgrund ihrer Herkunft, Hautfarbe oder Religion) beeinflussen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.

Neben der Polizei und dem Ordnungsdienst könnten auch noch andere Institutionen oder Akteure für Sicherheit und Ordnung verantwortlich sein. Wer kann Ihrer Meinung nach zu mehr **Sicherheit** und **Ordnung** in Wuppertal beitragen?

☞ Bitte kreuzen Sie **alles** an, was **zutrifft!**

Straßensozialarbeit	<input type="checkbox"/>	Bürgerinnen und Bürger	<input type="checkbox"/>	Wuppertaler Verkehrsbetriebe (WSW mobil)	<input type="checkbox"/>	private Sicherheitsdienste	<input type="checkbox"/>
Einzelhandel	<input type="checkbox"/>	Wuppertaler Abfallwirtschaftsgesellschaft (AWG)	<input type="checkbox"/>	Deutsche Bahn (DB)	<input type="checkbox"/>	keine/r dieser Institutionen/ Akteure	<input type="checkbox"/>

19.

Viele Institutionen sind daran interessiert, dass auch Bürgerinnen und Bürger an der **Stadtentwicklung beteiligt werden**. Wie sehen Sie das? Inwieweit stimmen Sie den nachfolgenden Aussagen zu?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	stimme ich gar nicht zu	stimme ich eher nicht zu	stimme ich eher zu	stimme ich voll und ganz zu
Es ist mir wichtig, mich an der Entwicklung meiner direkten Nachbarschaft zu beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist mir wichtig, mich an der Entwicklung der Stadt Wuppertal insgesamt zu beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich ausreichend über die Möglichkeiten der Beteiligung von Bürger/-innen in Wuppertal informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt ausreichend Möglichkeiten, sich an wichtigen Projekten der Stadtentwicklung zu beteiligen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mit meinem Engagement in der Stadt etwas bewirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.

Es gibt vielfältige **Möglichkeiten** außerhalb von Beruf und Familie irgendwo **mitzumachen**, z.B. in einem Verein, in einer Initiative oder einem Projekt. Im Folgenden werden verschiedene Bereiche aufgezählt, die dafür in Frage kommen. Bitte geben Sie an, ob Sie sich in einem oder mehreren dieser Bereiche aktiv beteiligen.

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	ja	nein
Sport & Bewegung (z.B. Sportverein, Sportkurse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur & Musik (z.B. Chor, Musikverein, Malkurse, Schauspiel, Karnevalsverein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit & Geselligkeit (z.B. Stammtische, Kaffeekränzchen, Spielrunden, gemeinsame Gartenarbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziales (z.B. die Tafel, Wohnungslosenhilfe, Hospiz, Integrationshilfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umwelt, Natur- oder Tierschutz (z.B. Müllspaziergänge, Ehrenamt im Tierheim)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politik/ politische Interessensvertretung (z.B. Demonstrationen, Mitgliedschaft in einer Partei)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
berufliche Interessensvertretung (z.B. Gewerkschaft, Betriebsrat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfall- oder Rettungsdienst (z.B. Freiwillige Feuerwehr, THW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere oder allgemeine bürgerschaftliche Aktivität (z.B. Nachbarschaftsverein, Quartiersarbeit, Runde Tische)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21.

Wie wichtig sind Ihnen die folgenden **Beteiligungformen** für Bürgerinnen und Bürger?

☞ Bitte machen Sie in **jeder Zeile** jeweils **ein** Kreuz!

	sehr unwichtig	eher unwichtig	eher wichtig	sehr wichtig
Versammlungen, Informationsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
öffentliche Stadtratssitzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürger/-innenbefragungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Runde Tische/ Workshops	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Debatten/ Podiumsdiskussionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligungsverfahren bei Bebauungsplänen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürger/-innenbegehren oder -entscheide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürger/-innenvereine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiräte in einer Partei/ Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mängelmelder/ digitale Beschwerdestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Zuletzt haben wir noch ein paar allgemeine Fragen zu Ihrer Person.

22.	Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:								
	weiblich <input type="checkbox"/>			männlich <input type="checkbox"/>			divers <input type="checkbox"/>		
23.	In welchem Jahr wurden Sie geboren?								
	Ich wurde im Jahr: <input type="text"/>						geboren.		
24.	Seit wann leben Sie in Wuppertal?								
	Seit dem Jahr: <input type="text"/>						<input type="checkbox"/> Seit meiner Geburt.		
25.	Haben Sie und Ihre Eltern die deutsche Staatsbürgerschaft?								
	<u>Ich</u> habe die deutsche Staatsbürgerschaft.			<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja, und eine weitere		<input type="checkbox"/> nein	
	<u>Meine Mutter</u> hat die deutsche Staatsbürgerschaft.			<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja, und eine weitere		<input type="checkbox"/> nein	
	<u>Mein Vater</u> hat die deutsche Staatsbürgerschaft.			<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja, und eine weitere		<input type="checkbox"/> nein	
26.	Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?								
	keinen Schulabschluss <input type="checkbox"/>			Mittlere Reife/ Realschulabschluss/ Fachoberschulreife <input type="checkbox"/>					
	ich bin noch Schüler/ Schülerin <input type="checkbox"/>			Abitur/ (Fach-) Hochschulreife <input type="checkbox"/>					
	Volks-/ Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>			(Fach-) Hochschulabschluss <input type="checkbox"/>					
27.	Manche Menschen gehen heutzutage aus verschiedenen Gründen nicht zur Wahl. Wie ist das bei Ihnen? Wenn nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie wählen?								
	CDU <input type="checkbox"/>			FDP <input type="checkbox"/>			eine andere Partei <input type="checkbox"/>		
	SPD <input type="checkbox"/>			Die Linke <input type="checkbox"/>					
	AfD <input type="checkbox"/>			Bündnis 90/ Die Grünen <input type="checkbox"/>			ich würde nicht wählen <input type="checkbox"/>		
	Und welche Partei haben Sie mit Ihrer Zweitstimme bei der Kommunalwahl 2020 gewählt?								
	CDU <input type="checkbox"/>			FDP <input type="checkbox"/>			eine andere Partei <input type="checkbox"/>		
	SPD <input type="checkbox"/>			Die Linke <input type="checkbox"/>					
	AfD <input type="checkbox"/>			Bündnis 90/ Die Grünen <input type="checkbox"/>			ich habe nicht gewählt <input type="checkbox"/>		
28.	Erhalten Sie selbst oder ein anderes Mitglied Ihres Haushaltes gegenwärtig eine Form von Sozialhilfe (Sozialgeld oder Arbeitslosengeld II (Hartz IV))?								
	ich selbst						<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
	ein anderes Mitglied in meinem Haushalt						<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
29.	Wenn Sie alles zusammenrechnen, was Ihr gesamter Haushalt an Einkommen zur Verfügung hat, also Lohn/ Gehalt, Rente, Kindergeld oder andere Einkünfte nach Abzug der Steuern und Sozial-/Krankenversicherung, wie hoch ist dann das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen des gesamten Haushalts?								
	unter 450€	450€ bis unter 850€	850€ bis unter 1.000€	1.000€ bis unter 1.500€	1.500€ bis unter 2.000€	2.000€ bis unter 3.000€	3.000€ bis unter 4.000€	4.000€ bis unter 5.000€	5.000€ oder mehr
	<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"/>
	Wie viele Personen , die in Ihrem Haushalt leben, tragen zu dem angegebenen monatlichen Nettoeinkommen bei?								
	eine Person <input type="checkbox"/>		2 Personen <input type="checkbox"/>		3 Personen <input type="checkbox"/>		4 Personen <input type="checkbox"/>		mehr als 4 Personen <input type="checkbox"/>
30.	Wie kommen Sie in Ihrem Haushalt mit dem Geld zurecht, das Ihnen und Ihrer Familie monatlich zur Verfügung steht?								
	sehr gut <input type="checkbox"/>		relativ gut <input type="checkbox"/>		mittelmäßig <input type="checkbox"/>		relativ schlecht <input type="checkbox"/>		sehr schlecht <input type="checkbox"/>

Herzlichen Dank für Ihr Mitwirken an der Studie!

Manchmal übersieht man eine Frage. Bitte blättern Sie den Fragebogen deshalb noch einmal in Ruhe durch und schauen Sie, ob Sie alle Fragen beantwortet haben. Vielen Dank!