

# Koblenzer Bürgerpanel

---

>Einleitungstext<

Bei Nachfragen stehen Ihnen die Mitarbeiterinnen der Kommunalen Statistikstelle gerne zur Verfügung.

Stadt Koblenz / Kommunale Statistikstelle

Frau Schüller Tel.: 0261 / 129-1247

Frau Buchroth Tel.: 0261 / 129-1244

---

## Aspekte der Lebensqualität

---

1. Bitte geben Sie an, wie stark Sie den folgenden Aussagen zustimmen:

	Stimme sehr zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Ich fühle mich in Koblenz sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich in meiner Wohngegend sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich in Koblenz tagsüber sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich in Koblenz nachts sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Stadt geht mit ihren Mitteln verantwortungsvoll um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist leicht in Koblenz eine gute Wohnung zu einem vernünftigen Preis zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armut ist ein Problem in Koblenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man sich an die Stadtverwaltung wendet, wird einem schnell und unkompliziert geholfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Ausländer, die in Koblenz leben, sind gut integriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Stadt Koblenz engagiert sich im Kampf gegen den Klimawandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Lebenszufriedenheit

Im Folgenden geht es um Ihre Lebenszufriedenheit in Koblenz. Wenn Sie einen Aspekt nicht bewerten können, lassen Sie ihn einfach frei.

### 2. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Gegebenheiten in Koblenz?

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
Öffentliche Flächen wie Märkte, Plätze, Fußgängerzonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grünflächen wie öffentliche Parks und Gärten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl und Auswahl an verschiedenen Schulen und Schularten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Nahverkehr (Bus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Straßen in Ihrer Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Gebäude in Ihrer Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsversorgung durch Ärzte und Krankenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen wie Sportplätze und Sporthallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Einrichtungen (Theater, Museen, Büchereien, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vielfältigkeit des Einzelhandelsangebots in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärmpegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomieangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl und Vielfältigkeit des Ausbildungsangebots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterbildungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kursangebot der VHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an gut bezahlten und sicheren Arbeitsplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nahversorgungsangebot in Ihrem Stadtteil (Bäcker, Supermarkt, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radverkehrsinfrastruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Verkehr

### 3. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten im Bereich Verkehr in Koblenz?

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
Der Stärke des Kfz-Verkehrsaufkommens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Verkehrsanbindung von Koblenz über die Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Verkehrsanbindung von Koblenz mit der Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie zufrieden sind Sie mit ... ?	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
der Streckenführung und dem Ausbau der Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Verkehrssicherheit in Koblenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Preisen für den öffentlichen Linienbus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Fahrtdauer mit Bussen in Koblenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Taktung / dem Busfahrplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Betriebszeiten der Busse / Busfahrplan (erste und letzte Fahrt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Zustand von Radwegen und markierten Radfahr-/Schutzstreifen (Komfort der Nutzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Sicherheit von Radwegen und markierten Radfahr-/Schutzstreifen (z.B. sichere Streckenführung, Beleuchtung ... )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Fahrradeignung der Straßen ohne Radwege/Schutzstreifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Anzahl an Fahrradparkplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Wie empfinden Sie die Barrierefreiheit in Koblenz?

(mit Barrieren meinen wir sowohl Hindernisse für gehbehinderte Menschen, als auch solche für seh- und hörgeschädigte Menschen in Bezug auf akustische oder visuelle Informationsquellen)

	Sehr gut	Eher gut	Eher schlecht	Sehr schlecht
In Bussen und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Bushaltestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Straßen und Wegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Bahnhöfen (Hauptbahnhof, Stadtmitte, Ehrenbreitstein, Lützel, Moselweiß, Güls)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In öffentlichen Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Anzahl an Behindertenparkplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. An einem typischen Wochentag: Welche Verkehrsmittel nutzen Sie am häufigsten?

Sie können bis zu **2 Antworten** wählen

- |                                                |                                  |                                           |
|------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß                | <input type="checkbox"/> Auto    | <input type="checkbox"/> Zug              |
| <input type="checkbox"/> Bus                   | <input type="checkbox"/> Fahrrad | <input type="checkbox"/> E-Bike / Pedelec |
| <input type="checkbox"/> Motorrad, Motorroller | <input type="checkbox"/> Taxi    | <input type="checkbox"/> Seilbahn         |

## Radfahren in Koblenz

#### 6. Wie oft nutzen Sie ein Fahrrad?

- |                                             |   |                             |
|---------------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="radio"/> täglich               | } | Bitte weiter mit Frage 7    |
| <input type="radio"/> mehrfach in der Woche |   |                             |
| <input type="radio"/> mehrfach im Monat     | } | Bitte weiter mit Frage 8    |
| <input type="radio"/> seltener              |   |                             |
| <input type="radio"/> ich habe kein Fahrrad |   | → Bitte weiter mit Frage 12 |

#### 7. Fahren Sie mit dem Fahrrad vor allem ...

- |                                                       |   |                           |
|-------------------------------------------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> im Alltag                       | } | Bitte weiter mit Frage 10 |
| <input type="radio"/> in der Freizeit / auf Radtouren |   |                           |
| <input type="radio"/> sowohl als auch                 |   |                           |

**8. Würden Sie gerne häufiger Rad fahren?**

- Ja →Bitte weiter mit Frage 9  
 Nein →Bitte weiter mit Frage 10

**9. Was hindert Sie am häufigeren Rad fahren?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Höhenunterschiede im Stadtgebiet
- Zustand der Straßen und Radwege und Komfort der Nutzung
- Sicherheit der Straßen und Radwege (z.B. sichere Streckenführung, Beleuchtung ...)
- Länge der Strecke
- Gesundheitliche oder körperliche Einschränkungen
- Ich habe kein verkehrstaugliches Fahrrad
- Schlechte Erreichbarkeit durch fehlende Radwegeverbindung (weite Umwege erforderlich)
- Sonstiges

**10. In welchen Bereichen sollten Schwerpunkte zur Förderung des Radverkehrs gelegt werden?**

*Sie können bis zu 5 Schwerpunkte wählen*

- Ausbau des Radverkehrsnetzes
- Zustand der Straßen und Radwege und Komfort der Nutzung
- Sicherheit der Straßen und Radwege (z.B. sichere Streckenführung, Beleuchtung ...)
- Verlangsamung des Autoverkehrs
- Mehr Fahrbahnmarkierungen für Radfahrer
- Mehr und bessere Abstellmöglichkeiten
- Dichteres Netz an Ladesäulen für Elektrofahräder
- Öffnung von Einbahnstraßen gegen die Fahrtrichtung fürs Rad
- Verringerung von Konflikten zwischen Radfahrer\_innen und Autofahrer\_innen
- Verringerung von Konflikten zwischen Radfahrer\_innen und Fußgänger\_innen
- Keinerlei Maßnahmen erforderlich

**11. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den Gegebenheiten für Radfahrer in Koblenz?**

- |                          |                          |                          |                           |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Sehr zufrieden           | Eher zufrieden           | Eher nicht zufrieden     | Überhaupt nicht zufrieden | Keine Angabe             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |

---

## Perspektive und Wohnen

---

**12. Seit wie vielen Jahren leben Sie durchgehend in Ihrem Stadtteil? \_\_\_ Jahre**

**13. Seit wie vielen Jahren leben Sie durchgehend in Koblenz? \_\_\_ Jahre**

**14. Sind Sie in Koblenz geboren?**  Ja  Nein

**15. Beabsichtigen Sie, die Stadt in den nächsten 3 Jahren zu verlassen?**

- Ja →Bitte weiter mit Frage 16  
 Nein →Bitte weiter mit Frage 17  
 Weiß nicht →Bitte weiter mit Frage 17

**16. Warum wollen Sie Koblenz in den nächsten 3 Jahren verlassen?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Weil meine Ausbildung oder mein Studium dann abgeschlossen ist
- Berufliche Gründe
- Verbesserung der Wohnbedingungen
- Private Gründe

**17. Wie wohnen Sie aktuell?**

- In einem eigenen Ein- oder Zweifamilienhaus
- In einer Eigentumswohnung
- In einer Mietwohnung
- In einem angemieteten Ein- oder Zweifamilienhaus
- In einer Wohngemeinschaft
- In einem Wohnheim

### 18. Wie zufrieden sind Sie mit...?

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
Ihrer aktuellen Wohnsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Höhe Ihrer eigenen Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Größe Ihrer Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 19. Planen Sie, in den nächsten Jahren innerhalb von Koblenz umzuziehen?

- Ja       Nein       Weiß nicht

### 20. Sind für Sie persönlich neue Wohnformen wie z.B. generationenübergreifende Wohnprojekte eine interessante Alternative?

- Ja, auf jeden Fall      Eher ja      Eher nein      Nein, auf keinen Fall
- 

---

## Kundenzufriedenheit

---

Im Folgenden geht es um Ihre Zufriedenheit mit kommunalen Dienstleistungen, bei denen Sie persönlichen **Kontakt zu Mitarbeiter\_innen** der Stadtverwaltung hatten.

### 21. In welchen Bereichen hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu Mitarbeiter\_innen aus der Verwaltung?

*Mehrfachnennung möglich*

- Keinen Kontakt in den letzten 12 Monaten → **Bitte weiter mit Frage 23**
- Ausländerbehörde
- Bauaufsicht
- Bibliothek
- Bürgeramt (Ausweise, Anwohnerparkschein, ...)
- Entsorgungsbetrieb
- Führerscheinstelle/Zulassungsstelle
- Jugendamt
- Kulturamt
- Museen (Ludwig-, Mittelrhein-Museum)
- Musikschule
- Ordnungsamt
- Schulverwaltungsamt
- Sozialamt
- Sportstätten (Sporthallen, Sportplätze, Schwimmbäder)
- Stadtkasse/Vollstreckungsstelle
- Standesamt
- Steueramt
- Straßenverkehrsbehörde
- Volkshochschule
- Wahlbehörde
- Sonstige

**22. Wie zufrieden sind Sie mit dem Bürgerservice dieses Amtes / dieser Ämter?**

Bitte bewerten Sie nur die Ämter, mit denen Sie *in den letzten 12 Monaten* Kontakt hatten

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauaufsicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgeramt (Ausweise, Anwohnerparkschein, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsorgungsbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Führerscheinstelle/Zulassungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museen (Ludwig-Museum, Mittelrhein-Museum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungsamt t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulverwaltungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportstätten (Sporthallen, Schwimmbäder, Sportplätze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtkasse/ Vollstreckungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steueramt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenverkehrsbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahlbehörde	<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"/>

**23. Wie zufrieden sind Sie mit dem Bürgerservice der Stadtverwaltung im Allgemeinen?**

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Interesse an Politik**

**24. Wie stark ist Ihr Interesse an folgenden Politikfeldern:**

	Sehr starkes Interesse	Eher starkes Interesse	Eher schwaches Interesse	Gar kein Interesse
Kommunalpolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landespolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundespolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europapolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25. Wie zufrieden sind Sie mit der Kommunalpolitik im Allgemeinen in Koblenz?**

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**26. Haben Sie schon einmal die Möglichkeit der Bürgerbeteiligung genutzt?** *Mehrfachnennung möglich*

- Ja, ich war/bin Mitglied in einer Bürgerinitiative
- Ja, ich bin Mitglied eines kommunalen Gremiums (Rat, Ausschuss, Aufsichtsrat einer städtischen Gesellschaft)
- Ja, durch eine Petition
- Ja, ich habe schon mal an einer Umfrage der Stadt Koblenz teilgenommen
- Ja, durch direkten Kontakt zum Oberbürgermeister (Stadtteilsprechstunde, E-Mail, Brief)
- Ja, durch Beteiligung an einem Bauleitplanungsverfahren (Bebauungsplan, Flächennutzungsplan), Planfeststellungsverfahren, einer Bürgerveranstaltung zu einem Verkehrsprojekt
- Ja, durch die Beteiligung an Lärmschutzplanung oder Luftreinhalteplanung
- Ja, durch eine andere Art der Bürgerbeteiligung
- Nein

**27. Wie zufrieden sind Sie mit der Durchführung der Bürgerbeteiligung an Planungen/Projekten?**

- |                          |                          |                          |                           |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Sehr zufrieden           | Eher zufrieden           | Eher nicht zufrieden     | Überhaupt nicht zufrieden |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

---

## Politisches oder ehrenamtliches Engagement

---

**28. Sind Sie derzeit ehrenamtlich tätig, das heißt haben Sie in einem Verein, einer Initiative, einem Projekt oder einer Selbsthilfegruppe freiwillig Arbeiten und Aufgaben übernommen, die Sie unbezahlt oder gegen geringe Aufwandsentschädigung ausüben?**

- Ja → Bitte weiter mit Frage 29
- Nein → Bitte weiter mit Frage 30

**29. In welchem Bereich bzw. in welchen Bereichen üben Sie zurzeit eine solche ehrenamtliche Tätigkeit aus?**

*Mehrfachnennung möglich*

- Sport und Bewegung
- Kultur (z.B. Theater- oder Musikgruppe, Chor, Förderverein)
- Schule und Kindergarten (z.B. Elternvertretung, Schülervertretung, Förderverein)
- Sozialer Bereich (z.B. Wohlfahrtsverband, Hilfsorganisationen, Selbsthilfegruppe)
- Kirchlicher oder religiöser Bereich
- Berufliche Interessensvertretung außerhalb des Betriebs (z.B. Gewerkschaft, Berufsverband, Arbeitslosenhilfe)
- Umwelt- und Naturschutz
- Tierschutz
- Politik und politische Interessensvertretung
- Außerschulische Jugendarbeit
- Bildungsarbeit für Erwachsene
- Unfall- oder Rettungsdienst, freiwillige Feuerwehr
- Gesundheitsbereich (z.B. als Helfer\_in in der Krankenpflege, Besuchsdienste)
- Justiz, Kriminalitätsprobleme (z.B. Schöffe / Schöffin, Ehrenrichter\_in, Betreuung von Straffälligen und Verbrechenopfern)
- Freizeit und Geselligkeit (z.B. Kleingartenverein oder Spieletreff)
- Sonstige bürgerschaftliche Aktivitäten am Wohnort

Bitte weiter mit Frage 32

**30. Wie hoch ist grundsätzlich Ihre Bereitschaft sich ehrenamtlich zu engagieren?**

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sehr hoch                | Eher hoch                | Eher gering              | Sehr gering              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**31. In welchen Bereichen würden Sie ehrenamtlich tätig werden?** *Mehrfachnennung möglich*

- |                                                                                  |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung                                      | <input type="checkbox"/> Politik und politische Interessensvertretung       |
| <input type="checkbox"/> Kultur                                                  | <input type="checkbox"/> Außerschulische Jugendarbeit                       |
| <input type="checkbox"/> Schule und Kindergarten                                 | <input type="checkbox"/> Bildungsarbeit für Erwachsene                      |
| <input type="checkbox"/> Sozialer Bereich                                        | <input type="checkbox"/> Unfall- oder Rettungsdienst, freiwillige Feuerwehr |
| <input type="checkbox"/> Kirchlicher oder religiöser Bereich                     | <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich                                 |
| <input type="checkbox"/> Berufliche Interessensvertretung außerhalb des Betriebs | <input type="checkbox"/> Justiz, Kriminalitätsprobleme                      |
| <input type="checkbox"/> Umwelt- und Naturschutz                                 | <input type="checkbox"/> Freizeit und Geselligkeit                          |
| <input type="checkbox"/> Tierschutz                                              | <input type="checkbox"/> Sonstige bürgerschaftliche Aktivitäten am Wohnort  |

---

## Image von Koblenz

---

### 32. Welche der folgenden Aussagen zeichnet Koblenz Ihrer Ansicht nach aus?

Sie können bis zu 5 Antworten wählen

- Koblenz ist eine weltoffene Stadt
- Koblenz ist ein dynamischer Wirtschaftsstandort / Innovations- und Gründungsstandort
- Koblenz ist ein moderner IT-Standort
- Koblenz hat eine hohe touristische Attraktivität
- Koblenz hat geschichtlich viel zu bieten
- Koblenz ist ein vielfältiges kulturelles Zentrum
- Koblenz ist eine attraktive Einkaufsstadt
- Koblenz bietet vielfältige Möglichkeiten für eine moderne Berufsausbildung
- Koblenz hat eine hohe Aufenthaltsqualität
- Koblenz ist eine grüne Stadt
- Koblenz hat eine hohe Lebensqualität
- Koblenz ist eine Universitätsstadt

---

## Statistische Angaben

---

Wie benötigen zum Schluss noch einige Angaben zu statistischen Zwecken.

### 33. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an: männlich weiblich

### 34. Wie alt sind Sie?

- unter 18
- 18 – 25 Jahre
- 25 – 35 Jahre
- 35 – 45 Jahre
- 45 – 55 Jahre
- 55 – 65 Jahre
- 65 – 75 Jahre
- 75 und älter

### 35. Welches ist Ihr höchster schulischer Bildungsabschluss?

- Derzeit Schüler/ Schülerin
- Ohne allgemeinen Schulabschluss
- Hauptschul- oder gleichwertiger Abschluss
- Realschul- oder gleichwertiger Abschluss
- Fachhochschulreife
- Hochschulreife

### 36. Welches ist Ihr höchster beruflicher Bildungsabschluss?

- Derzeit Auszubildender/ Auszubildende
- Derzeit Student/ Studentin
- Ohne beruflichen Bildungsabschluss
- Lehre/ Berufsausbildung
- Fachschulabschluss
- Fachhochschulabschluss (Diplom)
- Hochschulabschluss (Diplom, Staatsexamen)
- Bachelor
- Master
- Promotion

### 37. Sind Sie berufstätig? Was von der folgenden Liste trifft auf Sie zu?

- Ja, vollzeitbeschäftigt → Bitte weiter mit Frage 39
- Ja, teilzeitbeschäftigt → Bitte weiter mit Frage 39
- Nein, nicht berufstätig → Bitte weiter mit Frage 38

### 38. Wenn Sie nicht berufstätig sind. Sind Sie ...?

- Hausfrau / Hausmann
  - Schüler/in, Student/in
  - Rentner/in, Pensionär/in
  - Auf Arbeitssuche / Arbeitslos
  - Anderes / keine Angabe
- } Bitte weiter mit Frage 43



**39. Wenn Sie berufstätig sind, sind Sie ...?**

- Selbstständige\_r → Bitte weiter mit Frage 40
- Beamter\_in → Bitte weiter mit Frage ? (evtl. noch Änderung)
- Angestellte\_r → Bitte weiter mit Frage 41
- Arbeiter\_in → Bitte weiter mit Frage 42
- Keine Angabe → Bitte weiter mit Frage 43

**40. Falls Sie Selbstständig sind, sind Sie ..?**

- Landwirt\_in, Forstwirt\_in, Fischer\_in
- Inhaber\_in eines Geschäfts / Handwerker\_in
- Freiberufler (Anwältin/Anwalt, Ärztin/Arzt, Wirtschaftsprüfer\_in, Architekt\_in ...)
- Geschäftsführer\_in eines Unternehmens
- Anderes

**41. Falls Sie Angestellte\_r sind, sind Sie...?**

- Freiberufler im Angestelltenverhältnis  
(Anwältin/Anwalt, Ärztin/Arzt, Wirtschaftsprüfer\_in, Architekt\_in ...)
- Geschäftsleitung, Direktor\_in, Top Management
- Mittleres Management
- Büroangestellte\_r
- Sonstiger Angestellte\_r (Verkäufer\_in, Krankenpfleger\_in, ...)
- Keine Angabe

**42. Falls Sie Arbeiter\_in sind, sind Sie...?**

- Supervisor\_in / Vorarbeiter\_in / Meister\_in
- Arbeiter\_in
- Ungelernte\_r Arbeiter\_in
- Sonstiges / keine Angabe

**43. Welche der folgenden Aussagen beschreibt am besten die Zusammensetzung Ihres Haushalts?**

- Einpersonenhaushalt
- Verheiratetes oder zusammenlebendes Paar ohne Kinder oder mit Kindern, die nicht mehr im Haushalt leben
- Verheiratetes oder zusammenlebendes Paar mit einem oder mehreren Kindern, die zu Hause leben
- Alleinerziehend mit einem oder mehreren Kindern, die zu Hause leben
- Anderes
- Weiß nicht

**44. Wie viele Personen, Sie selbst und Ihre Kinder mitgezählt, leben ständig in Ihrem Haushalt?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | mehr als 5               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**45. Wie viele dieser Personen, Sie eingeschlossen, sind 15 Jahre und älter? \_\_**

**46. In welchem Stadtteil wohnen Sie?**

- |                                        |                                            |                                          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Altstadt         | <input type="radio"/> Immendorf            | <input type="radio"/> Neuendorf          |
| <input type="radio"/> Arenberg         | <input type="radio"/> Karthause Flugfeld   | <input type="radio"/> Niederberg         |
| <input type="radio"/> Arzheim          | <input type="radio"/> Karthause Nord       | <input type="radio"/> Oberwerth          |
| <input type="radio"/> Asterstein       | <input type="radio"/> Karthäuserhofgelände | <input type="radio"/> Pfaffendorf        |
| <input type="radio"/> Bubenheim        | <input type="radio"/> Kesselheim           | <input type="radio"/> Pfaffendorfer Höhe |
| <input type="radio"/> Ehrenbreitstein  | <input type="radio"/> Lay                  | <input type="radio"/> Rauental           |
| <input type="radio"/> Goldgrube        | <input type="radio"/> Lützel               | <input type="radio"/> Rübenach           |
| <input type="radio"/> Güls             | <input type="radio"/> Metternich           | <input type="radio"/> Stolzenfels        |
| <input type="radio"/> Horchheim        | <input type="radio"/> Mitte                | <input type="radio"/> Süd                |
| <input type="radio"/> Horchheimer Höhe | <input type="radio"/> Moselweiß            | <input type="radio"/> Wallersheim        |

**47. Ist für Sie eine Behinderung durch einen amtlichen Bescheid festgestellt worden?**

- Nein → Bitte weiter mit Frage 49  
 Ja, mit Grad unter 50 → Bitte weiter mit Frage 48  
 Ja, mit Grad 50 und mehr → Bitte weiter mit Frage 48

**48. Welcher Art ist Ihre Behinderung? Mehrfachnennung möglich**

- Sehbehinderung  Hörbehinderung  
 Gehbehinderung  Andere

**49. In welchem Land sind Sie geboren?**

- Deutschland  Serbien  
 Bulgarien  Syrien  
 Italien  Türkei  
 Kasachstan  Ukraine  
 Polen  Anderes  
 Russland  Keine Angabe

**50. Sprechen Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts fließend eine andere Muttersprache als Deutsch?**

- Ja  Nein

**51. Welche erste Staatsangehörigkeit haben Sie?**

- Deutsch  Serbisch  
 Bulgarisch  Syrisch  
 Italienisch  Türkisch  
 Kasachisch  Ukrainisch  
 Polnisch  Andere  
 Russisch  Keine Angabe

**52. Wurden Sie eingebürgert?**

- Ja → Bitte weiter mit Frage 53  
 Nein

**53. In welchem Jahr wurden Sie eingebürgert? \_ \_ \_ \_ \_**

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

Bitte senden Sie den Fragebogen im beigefügten Rückumschlag per Post zurück oder geben ihn im Rathaus ab bzw. werfen ihn dort ein.