

Code:

Koblenzer Bürgerpanel

Ihre Meinung ist gefragt! Die Stadt Koblenz braucht Ihre Unterstützung zur Verbesserung der Lebensbedingungen ihrer Bürgerinnen und Bürger. Im Folgenden finden Sie daher einige Fragen zu verschiedenen Aspekten der Lebenszufriedenheit in der Stadt. Außerdem interessiert uns Ihre Einschätzung und Meinung zu verschiedenen Themen wie Bildung, Arbeitsmarkt, Verkehr und Integration. Die Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und völlig anonym in der abgeschotteten Statistikstelle gespeichert.

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 tagsüber sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich sicher, wenn ich nachts alleine durch meine Stadt gehe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich sicher, wenn ich nachts alleine durch meine Wohngegend gehe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Großveranstaltungen im Freien (z.B. Karneval, Altstadtfest, Weihnachtsmarkt) fühle ich mich in Koblenz 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"/>
Es ist einfach in Koblenz eine gute Arbeit zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zufrieden damit, in Koblenz zu leben	<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 mit dem Kfz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Verkehrsanbindung von Koblenz über die Straße mit dem Fahrrad	<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 Verkehrsanbindung von Koblenz mit Bus und Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 Linienbus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Reisezeit (Fahrtdauer + Umsteigezeit) mit Bussen in Koblenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Strecken- bzw. Linienführung der Busse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Busfahrplan (Fahrtenhäufigkeit)	<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 (z.B. keine Schlaglöcher)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Sicherheit von Radwegen im Straßenverlauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Sicherheit von markierten Radfahr-/Schutzstreifen	<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"/>
den Gegebenheiten für Radfahrende in Koblenz insgesamt	<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	Kann ich nicht beurteilen
Auf Spielplätzen und Sportstätten	<input type="checkbox"/>				
In Linienbussen	<input type="checkbox"/>				
An Bushaltestellen	<input type="checkbox"/>				
Auf Straßen und Wegen	<input type="checkbox"/>				
An Bahnhöfen (Hauptbahnhof, Stadtmitte, Ehrenbreitstein, Lützel, Moselweiß, Güls)	<input type="checkbox"/>				
Die Erreichbarkeit von öffentlichen, barrierefreien Toiletten	<input type="checkbox"/>				
Die Anzahl an Behindertenparkplätzen	<input type="checkbox"/>				

5. Welche der folgenden Fahrkarten besitzen Sie? Mehrfachnennung möglich

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Monatskarte für Bus oder Bahn | <input type="checkbox"/> Schüler-Plus-Ticket |
| <input type="checkbox"/> Jahresabo für Bus oder Bahn | <input type="checkbox"/> Jobticket |
| <input type="checkbox"/> Bahncard 25 oder 50 | <input type="checkbox"/> Seilbahn-Saisonkarte |
| <input type="checkbox"/> VRM-Mobilcard | <input type="checkbox"/> evm e-Ticket |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

6. Wie viele der folgenden Fahrzeuge stehen in Ihrem Haushalt fahrtüchtig zur Verfügung?

Bitte geben Sie jeweils an, wie viele dieser Fahrzeuge im Haushalt vorhanden sind. Wenn im Haushalt kein Fahrzeug zur Verfügung steht, tragen Sie bitte eine 0 ein.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> privater Pkw | <input type="checkbox"/> Dienst-/Firmen-Pkw |
| <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller/Mofa | <input type="checkbox"/> Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> E-Bike/Pedelec | <input type="checkbox"/> Lastenrad/Fahrradanhänger |
| <input type="checkbox"/> Elektroscooter | |

7. An einem typischen Wochentag: Welche Verkehrsmittel nutzen Sie am häufigsten.

Sie können bis zu 3 Antworten wählen

auf dem Weg zur Arbeit/Ausbildung/Schule

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> Motorrad, Motorroller |
| <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> PKW als Mitfahrer_in | <input type="checkbox"/> Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Zug | <input type="checkbox"/> E-Bike / Pedelec |
| <input type="checkbox"/> Seilbahn | <input type="checkbox"/> CarSharing | <input type="checkbox"/> Bikesharing |

zum Einkaufen/Erledigungen

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> Motorrad, Motorroller |
| <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> PKW als Mitfahrer_in | <input type="checkbox"/> Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Zug | <input type="checkbox"/> E-Bike / Pedelec |
| <input type="checkbox"/> Seilbahn | <input type="checkbox"/> CarSharing | <input type="checkbox"/> Bikesharing |

zu Freizeitaktivitäten

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> Motorrad, Motorroller |
| <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> PKW als Mitfahrer_in | <input type="checkbox"/> Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Zug | <input type="checkbox"/> E-Bike / Pedelec |
| <input type="checkbox"/> Seilbahn | <input type="checkbox"/> CarSharing | <input type="checkbox"/> BikeSharing |

auf dem Weg in die Innenstadt

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> Motorrad, Motorroller |
| <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> PKW als Mitfahrer_in | <input type="checkbox"/> Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> Taxi | <input type="checkbox"/> Zug | <input type="checkbox"/> E-Bike / Pedelec |
| <input type="checkbox"/> Seilbahn | <input type="checkbox"/> CarSharing | <input type="checkbox"/> BikeSharing |

Perspektive und Wohnen

8. Seit wie vielen Jahren leben Sie durchgehend in Ihrem Stadtteil? ___ Jahre

9. Seit wie vielen Jahren leben Sie durchgehend in Koblenz? ___ Jahre

10. Sind Sie in Koblenz geboren? Ja Nein

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

- Ja →Bitte weiter mit Frage 12
 Nein →Bitte weiter mit Frage 13
 Weiß nicht →Bitte weiter mit Frage 13

12. 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

13. 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

14. 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"/>

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

- Ja Nein Weiß nicht

16. 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.

17. In welchen Bereichen hatten Sie in den letzten 12 Monaten Kontakt zu Mitarbeiterinnen oder Mitarbeitern aus der Verwaltung?

Mehrfachnennung möglich

- Keinen Kontakt in den letzten 12 Monaten → **Bitte weiter mit Frage 19**
- 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
- Theaterkasse (Kartenvorverkauf, Abonnement-Beratung)
- Volkshochschule
- Wahlbehörde
- Sonstige

18. 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	<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"/>
Theaterkasse (Kartenvorverkauf, Abonnement-Beratung)	<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"/>

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

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

Interesse an Politik

20. 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"/>

21. Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu?

	Stimme sehr zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Einwohnerinnen und Einwohner sollten wichtige kommunale Fragen selbst entscheiden können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwohnerinnen und Einwohner sollten immer die Möglichkeit haben, ihre Sicht darzulegen und mit zu diskutieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die wichtigste Form der Einflussnahme auf die Politik sollten Wahlen sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerbeteiligung fördert die Akzeptanz von Politikergebnissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Wie sehr vertrauen Sie persönlich nachfolgenden Personen und Einrichtungen in Koblenz?

	1- voll und ganz	2	3	4 - ganz und gar nicht zu
Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politikerinnen/Politikern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberbürgermeister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Wie gut fühlen Sie sich durch die Stadt über politische Entscheidungen informiert?

sehr gut
 gut
 teils/teils
 weniger gut
 gar nicht

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

Sehr zufrieden
 Eher zufrieden
 Eher nicht zufrieden
 Überhaupt nicht zufrieden

25. 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

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

Sehr zufrieden
 Eher zufrieden
 Eher nicht zufrieden
 Überhaupt nicht zufrieden

Ehrenamt und Nachbarschaftshilfe

27. Sind Sie derzeit ehrenamtlich tätig?

- Ja → Bitte weiter mit Frage 27
- Nein → Bitte weiter mit Frage 29

28. Hat Ihr Verein, Ihre Institution oder Einrichtung Unterstützungsbedarf durch die Stadtverwaltung?

Mehrfachnennung möglich

- wir benötigen keine Unterstützung von der Kommune
- wir benötigen Räumlichkeiten für Treffen
- wir benötigen Räumlichkeiten für Veranstaltungen
- wir benötigen Hilfe bei der Genehmigung von Veranstaltungen
- wir benötigen einen Treffpunkt Ehrenamt (Plattform, Austausch, Informationen)
- wir benötigen eine zentrale Ansprechpartnerin/einen zentralen Ansprechpartner in der Verwaltung
- wir benötigen eine Stelle, die über Fördermöglichkeiten informiert und bei der Antragsstellung hilft
- Sonstiges

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 HelferIn/ Helfer in der Krankenpflege, Besuchsdienste)
- Justiz, Kriminalitätsprobleme (z.B. Schöffe/ Schöffin, EhrenrichterIn/ Ehrenrichter, Betreuung von Straffälligen und Verbrechenopfern)
- Freizeit und Geselligkeit (z.B. Kleingartenverein oder Spieletreff)
- Sonstige bürgerschaftliche Aktivitäten am Wohnort

Bitte weiter mit Frage 33

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

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sehr hoch | Eher hoch | Eher gering | Sehr gering | Keine Angabe |
| <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 |

32. Warum sind Sie aktuell nicht ehrenamtlich tätig? *Mehrfachnennung möglich*

- aus beruflichen Gründen
- aus familiären Gründen
- aus gesundheitlichen Gründen
- ich habe schlechte Erfahrungen gemacht
- regelmäßiges Engagement nicht möglich
- ich weiß nicht an wen ich mich wenden soll / keine Ansprechperson bekannt
- kein Interesse
- Sonstiges

33. Kennen Sie die Ehrenamtskarte oder bzw. die Jubiläums-Ehrenamtskarte?

- Ja
- Nein

34. Im Folgenden geht es um Ihre Zufriedenheit mit den sozialen Kontakten, die Sie außerhalb des eigenen Haushalts im Stadtteil haben? Wie zufrieden sind Sie mit ...

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Überhaupt nicht zufrieden
der Häufigkeit der Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Intensität/Güte der Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Hilfsbereitschaft der Nachbarinnen und Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
insgesamt mit den nachbarschaftlichen Kontakten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Helfen Sie selber in Ihrer Nachbarschaft?

- ja, ich helfe bereits
- nein, aber ich würde gerne helfen
- nein und ich möchte auch keine Hilfe leisten

36. Bekommen Sie selber durch Ihre Nachbarn Hilfe?

- ja, ich bekomme Hilfe → Bitte weiter mit Frage 37
- ja, ich bekomme Hilfe, hätte aber gerne mehr Hilfe → Bitte weiter mit Frage 37
- nein, ich hätte gerne Hilfe → Bitte weiter mit Frage 37
- ich benötige keine Hilfe → Bitte weiter mit Frage 38

37. Bei was bekommen Sie bzw. in welchen Bereichen hätten Sie gerne Hilfe? Mehrfachnennung möglich

- Gartenarbeit/ handwerkliche Tätigkeiten
- Betreuung von Familienangehörigen/Kindern/Babysitten
- Housesitting bei Urlaub der Nachbarn (Blumen gießen, Post reinholen, Haustiere versorgen)
- Begleitung/ Fahrdienste (z.B. zum Einkaufen, bei Arztbesuchen, bei Behördengängen, ...)
- Betreuung von Haustieren
- Sonstiges

38. Kennen Sie in Ihrem Wohnumfeld einen Treffpunkt für gesellige/soziale Kontakte?

- Ja → Bitte weiter mit Frage 39
- Nein → Bitte weiter mit Frage 40

39. Nutzen Sie diesen um Leute zu treffen?

- Ja → Bitte weiter mit Frage 41
- Nein → Bitte weiter mit Frage 41

40. Fehlt Ihnen ein solcher Treffpunkt?

- Ja
- Nein

Image von Koblenz

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

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft ganz und gar nicht zu
Koblenz ist eine weltoffene Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist ein dynamischer Wirtschaftsstandort / Innovations- und Gründungsstandort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist ein moderner IT-Standort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz hat eine hohe touristische Attraktivität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz hat geschichtlich viel zu bieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist ein vielfältiges kulturelles Zentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist eine attraktive Einkaufsstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz bietet vielfältige Möglichkeiten für eine moderne Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz hat eine hohe Aufenthaltsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist eine grüne Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz hat eine hohe Lebensqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz hat das Flair einer Universitätsstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koblenz ist eine familienfreundliche Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Welches Lebensgefühl verbinden Sie mit Koblenz? (max. 5 Nennungen)

- verwurzelt, bodenständig
- gesellig, heiter, originell
- verlässlich, stabil
- locker, spontan
- ruhig, sicher
- romantisch, klassisch
- jugendlich, frisch
- Sonstiges

43. Was ist für Sie persönlich das Alleinstellungsmerkmal bzw. Besonderheit von Koblenz?

44. Was sind aktuell aus Ihrer Sicht die drei größten Probleme in Koblenz?

1.

2.

3.

Einkaufen

45. Wie häufig kaufen Sie Waren in der Koblenzer Innenstadt ein?

- täglich seltener
 mehrfach in der Woche nie
 mehrfach im Monat

46. Wie häufig kaufen Sie Waren im Internet ein?

- täglich seltener
 mehrfach in der Woche nie
 mehrfach im Monat

47. Wie haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende Produkte gekauft?

	vor Ort / im Wohnumfeld	im Nachbarstadtteil /im Nachbarort	in der Innenstadt	im Industriegebiet	online
Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltungselektronik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushaltselektronik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen verkaufsoffenen Sonntag in Koblenz besucht?

- Nein Ja → bitte weiter mit Frage 49

49. Bei welchen verkaufsoffenen Sonntagen waren Sie?

- 28.10.2018 „R(h)eines Vergnügen“ 26.05.2019 „Koblenz spielt – Koblenz aktiv“
 07.04.2019 „Frühlingszauber“ 15.09.2019 „43. Schängelmarkt“

50. Wie wichtig ...

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher nicht wichtig	Überhaupt nicht wichtig
sind Ihnen verkaufsoffene Sonntage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sind Ihnen die zugehörigen Veranstaltungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Statistische Angaben

Wie benötigen zum Schluss noch einige Angaben zu statistischen Zwecken.

51. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an: männlich weiblich divers

52. Wie alt sind Sie?

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

53. Welches ist Ihr höchster schulischer Bildungsabschluss?

- Derzeit Schülerin/ Schüler
 Ohne allgemeinen Schulabschluss
 Hauptschul- oder gleichwertiger Abschluss
 Realschul- oder gleichwertiger Abschluss (Mittlere Reife)
 Fachhochschulreife (z.B. Abschluss einer Fachoberschule etc.)
 Hochschulreife (Abitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss der 12. Klasse)
 Anderer

54. Welches ist Ihr höchster beruflicher Bildungsabschluss?

- Derzeit Auszubildende/ Auszubildender
- Derzeit Studentin/ Student
- Ohne beruflichen Bildungsabschluss
- Lehre/ Berufsausbildung
- Meister-/Techniker oder gleichwertiger Fachschulabschluss
- Bachelor an (Fach-)Hochschule
- Fachhochschulabschluss (Diplom, Master)
- Universitätsabschluss (Diplom, Magister, Staatsexamen, Master)
- Promotion
- Anderer

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

- Ja, vollzeitbeschäftigt
- Ja, teilzeitbeschäftigt
- Nein, nicht berufstätig
- Ich bin Rentnerin/ Rentner bzw. Pensionärin/ Pensionär mit Minijob

→ Bitte weiter mit Frage 57
→ Bitte weiter mit Frage 57
→ Bitte weiter mit Frage 56
→ Bitte weiter mit Frage 58

56. Wenn Sie nicht berufstätig sind. Sind Sie ...?

- Hausfrau/ Hausmann
- Schülerin/Schüler, Studentin/Student
- Rentnerin/Rentner, Pensionärin/Pensionär
- Auf Arbeitssuche / Arbeitslos
- Anderes / keine Angabe

} Bitte weiter mit Frage 58

57. Wenn Sie berufstätig sind. Sind Sie ...?

- Selbstständige/ Selbstständiger
- Angestellte/ Angestellter
- Keine Angabe
- Beamtin/ Beamter
- Arbeiterin/ Arbeiter

58. 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

59. 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"/> |

60. Wie viele dieser Personen, Sie eingeschlossen, sind 15 Jahre und älter? __

61. 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"/> Raental |
| <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 |

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

- Nein → Bitte weiter mit Frage 64
 Ja, mit Grad unter 50 → Bitte weiter mit Frage 63
 Ja, mit Grad 50 und mehr → Bitte weiter mit Frage 63

63. Welcher Art ist Ihre Behinderung? Mehrfachnennung möglich

- Sehbehinderung Hörbehinderung
 Gehbehinderung Andere

64. Wo sind Sie geboren?

- Deutschland Afrika
 EU-Land Asien
 übriges Europa Übrige
 Keine Angabe

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

- Ja Nein

66. Welche erste Staatsangehörigkeit haben Sie?

- deutsch
 ausländisch

67. Haben Sie eine weitere Staatsangehörigkeit?

- Ja
 Nein

68. Wurden Sie eingebürgert?

- Ja → Bitte weiter mit Frage 69
 Nein

69. 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.