

Sehr geehrte Damen und Herren,

alle Angaben in diesem Fragebogen sind freiwillig. Die Befragung ist anonym und Sie können sich darauf verlassen, dass sämtliche Angaben vertraulich behandelt werden. Ihre Angaben werden ausschließlich zur Durchführung des Forschungsprojektes UrbanLife+ genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Die meisten Fragen sind durch einfaches Ankreuzen eines zutreffenden Feldes (○) zu beantworten. Sollten für eine Frage Mehrfachnennungen möglich sein, werden Sie darauf ausdrücklich in der Frage hingewiesen. Bei einigen Fragen bitten wir Sie um Angabe von Zahlen oder Text (Platz gekennzeichnet durch). Falls Sie sich beim Ankreuzen vertan haben, schwärzen Sie einfach das Feld und setzen Sie ihr Kreuz neu.

Markierung: ○ ⊗ ○ ○ ○
 Korrektur: ○ ● ○ ⊗ ○

Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit jede Frage. Wenn Sie eine Frage für unangemessen halten oder nicht verstehen, dann lassen Sie diese einfach unbeantwortet und fahren Sie fort. Schicken Sie bitte auch unvollständig ausgefüllte Fragebögen zurück.

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

1. Welches Geschlecht haben Sie?

Weiblich Männlich

2. In welchem Jahr sind Sie geboren?

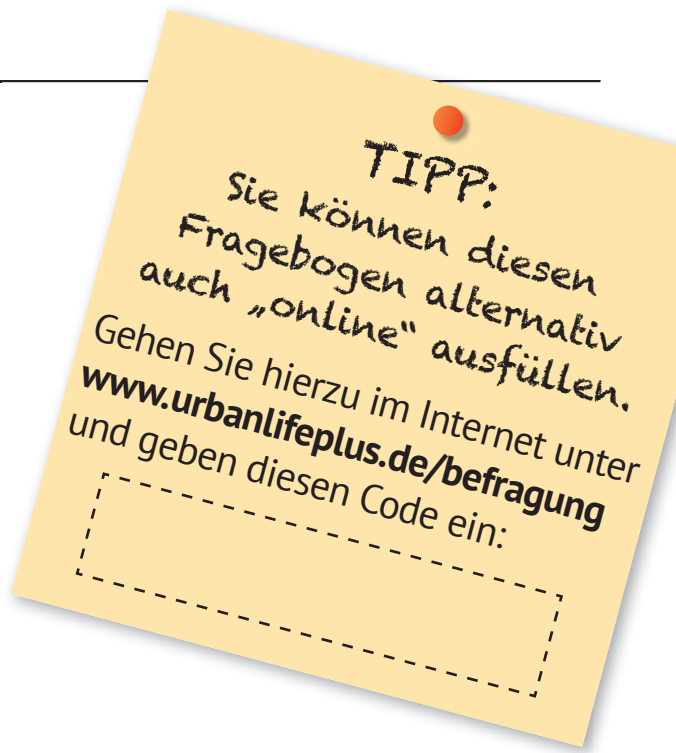
3. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Deutsch
 Andere: _____

4. Haben Sie Kinder?

Nein Ja

Wenn ja, wie viele Kinder haben Sie? Kind(er)



5. Welchen Familienstand haben Sie?

- Ledig, alleinstehend
- Ledig, in Partnerschaft
- Verheiratet
- In eingetragener Lebenspartnerschaft
- Getrennt lebend
- Geschieden
- Verwitwet

6. Welchen Bildungsabschluss haben Sie? (Mehrfachnennung ist möglich.)

- Hauptschule (Volksschule)
- Abschluss der polytechnischen Oberschule
- Realschule (Mittlere Reife)
- Fachhochschul- oder Hochschulreife (Fachabitur oder Abitur)
- Berufsausbildung (Lehre)
- Fachschulabschluss (schulische Ausbildung)
- Hochschulabschluss
- Ohne allgemeinen Schulabschluss
- Anderer Schul-/Bildungsabschluss

7. In welchem Stadtteil wohnen Sie?

- Hardterbroich-Pesch
- Rheindahlen Land
- Rheindahlen Mitte
- Anderer Stadtteil: _____

8. Seit wie vielen Jahren wohnen Sie in diesem Stadtteil?

- Weniger als 1 Jahr
- 1 bis 5 Jahre
- 6 bis 15 Jahre
- Mehr als 15 Jahre

9. Wie gut kennen Sie sich in Ihrem Stadtteil aus, in Bezug auf ...?

	Sehr gut	Eher gut	Mittel- mäßig	Eher schlecht	Sehr schlecht
Kulturelle Angebote (z.B. Museum, Kino)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gemeinschaftsangebote (z.B. Vereine, Begegnungsstätten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Einkaufsmöglichkeiten (z.B. Supermärkte, Fachgeschäfte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesundheitsangebote (z.B. Apotheken, therapeutische Angebote)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Wie viele Personen leben aktuell in Ihrem Haushalt (Sie eingeschlossen)?

___ Person(en)

11. Wie wohnen Sie?

- Im eigenen Haushalt ohne Unterstützung
- Im eigenen Haushalt mit Unterstützung (Hauswirtschaft, Pflege oder Betreuung)
- In einer Wohngemeinschaft
- In einer betreuten Wohnanlage (z.B. eigene altersgerechte Wohnung mit Service-Angeboten)
- In einem Altenheim

12. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer aktuellen Wohnsituation?

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Mittelmäßig	Eher unzufrieden	Sehr unzufrieden
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Wie bewerten Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand?

Sehr gut	Eher gut	Mittelmäßig	Eher schlecht	Sehr schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Wie alt fühlen Sie sich?

_____ Jahre

15. Beziehen Sie Leistungen der Pflegeversicherung?

Nein Weiß ich nicht Ja Wenn ja, welcher Pflegegrad? _____

16. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer aktuellen Lebenssituation?

Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Mittelmäßig	Eher unzufrieden	Sehr unzufrieden
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Wie häufig nutzen Sie folgende Geräte?

	Täglich	Mehr- mals pro Woche	Mehr- mals pro Monat	Seltener	Nie	Kenne ich nicht
Fernseher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handy (ohne Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smartphone (Handy mit Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Täglich	Mehr- mals pro Woche	Mehr- mals pro Monat	Seltener	Nie	Kenne ich nicht
Tablet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computer / Laptop	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Mittel- mäßig	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
Für mich sind Fernseher leicht zu bedienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handys (ohne Internet) helfen mir bei meinen alltäglichen Aufgaben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für mich sind Handys (ohne Internet) leicht zu bedienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smartphones (Handys mit Internet) helfen mir bei meinen alltäglichen Aufgaben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für mich sind Smartphones (Handys mit Internet) leicht zu bedienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablets helfen mir bei meinen alltäglichen Aufgaben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für mich sind Tablets leicht zu bedienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computer / Laptops helfen mir bei meinen alltäglichen Aufgaben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für mich sind Computer / Laptops leicht zu bedienen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu Ihrer Nutzung von digitaler Technik, z.B. Handy/Smartphone, Tablet, Laptop und Computer, zu?

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Mittelmäßig	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
Technik ist nützlich für meine alltäglichen Besorgungen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technik hilft mir, Kontakt zu meiner Familie oder meinen Freunden zu halten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich lerne schnell, mit Technik umzugehen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es macht mir Spaß, Technik zu nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Viele Menschen um mich herum denken, dass Technik für mich nützlich sein könnte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technik ist für mich zu teuer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mir fehlt das Hintergrundwissen, um mich intensiver mit Technik beschäftigen zu können.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich mit Technik nicht weiter weiß, kann mir jemand aus dem Bekanntenkreis helfen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich zögere Technik zu nutzen, weil ich Angst habe, etwas falsch zu machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich würde Technik gerne häufiger nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mit Technik kenne ich mich gut aus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich fühle mich unter Druck gesetzt, Technik nutzen zu müssen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hätte ich Zugang zu Technik, dann würde ich Technik nutzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. Wie häufig nutzen Sie digitale Technik, z.B. Handy/Smartphone, Tablet, Laptop und Computer, für folgende Zwecke?

	Täglich	Mehr- mals pro Woche	Mehr- mals pro Monat	Seltener	Nie
E-Books (digitale Bücher) lesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Über Handy/Smartphone telefonieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Digitale Erinnerungen oder Wecker einstellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-Mails verschicken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurznachrichten schreiben (z.B. SMS, WhatsApp oder Facebook)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotos oder Videos aufnehmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotos oder Videos verschicken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informationen im Internet suchen (z.B. mit Google)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilder oder Videos im Internet anschauen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kommentare oder Bewertungen im Internet schreiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im Internet einkaufen (Online-Shopping)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im Internet Bank-/Sparkassendienste nutzen (Online-Banking)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Navigationssysteme nutzen (z.B. Google Maps)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spiele auf Computer, Tablet oder Smartphone spielen (z.B. virtuelle Denk- oder Kartenspiele)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Wie häufig gehen Sie folgenden Aktivitäten nach? Falls Ihre Gesundheit bestimmte Aktivitäten nicht mehr zulässt, kreuzen Sie dies ganz rechts an.

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie	Gesundheit lässt das nicht mehr zu
Handarbeiten, Basteln	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handwerkliche Arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gesellschaftsspiele (z.B. Schach, Karten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kreuzworträtsel / Denksportaufgaben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Im Garten arbeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spazieren gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wandern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radfahren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Anderen Sport treiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Singen / Chor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instrument spielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ehrenamt ausüben (z.B. Verein, Partei)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufliche Tätigkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zeit mit Familie verbringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Wie häufig nutzen Sie die folgenden Hilfsmittel, wenn Sie draußen unterwegs sind?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Gehstock	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blindenstock	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rollator	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rollstuhl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-Scooter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Welche der folgenden Aktivitäten erledigen Sie selbstständig, für welche benötigen Sie Unterstützung?

	Selbstständig (ohne Hilfe)	Selbstständig nur auf bekannten Wegen	Nur mit personeller Hilfe	Auch mit Hilfe nicht möglich
Einkäufe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spaziergänge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arzt aufsuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veranstaltungen besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuch von Freunden / Bekannten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

24. Wie stark hindern die folgenden Umstände Sie, nach draußen zu gehen?

	Sehr stark	Stark	Mittel- mäßig	Wenig	Überhaupt nicht
Schlechte Beschilderung / fehlende Hinweisschilder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gefährlicher Straßenverkehr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende Möglichkeiten zum Ausruhen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlechte Beleuchtung von Wegen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende öffentliche Verkehrsmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schwierigkeiten bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gefährliche Gehwege (z.B. zu schmal, Stolperfallen)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Treppe am Eingangsbereich der Wohnung (ohne Rampe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende öffentliche WCs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angst vor Übergriffen / Gewalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende Ortskenntnisse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende Informationen über Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zu große Entfernung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fehlende Begleitperson	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25. Wie häufig verlassen Sie Ihre Wohnung und wie bewegen Sie sich dann fort?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Zu Fuß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rollstuhl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-Scooter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrrad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-Bike	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PKW	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bus / Bahn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Taxi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Wie häufig verlassen Sie Ihre Wohnung, um folgende Gesundheitsdienste in Anspruch zu nehmen?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Arzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apotheke	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tagespflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kurzzeitpflege	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krankenhaus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Therapeutische / Reha-Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Wie häufig verlassen Sie Ihre Wohnung für folgende Aktivitäten?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Lebensmittel einkaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wochenmarkt besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Drogerieartikel einkaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kleidung einkaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elektronische Geräte einkaufen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bank / Sparkasse besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Friseur besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurant, Kneipe oder Café besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Wie häufig verlassen Sie Ihre Wohnung für gemeinschaftliche Aktivitäten?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Besuch von Sportveranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuch von Begegnungsstätten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuch von Freunden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereinsaktivitäten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausflüge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. Wie häufig verlassen Sie Ihre Wohnung für kulturelle Veranstaltungen?

	Täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie
Bildungsangebote (z.B. VHS, FAUST)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Brauchtumsfeste (z.B. Kirmes, Karneval)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Musikalische Veranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Theater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Museum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religiöse Veranstaltungen (z.B. Gottesdienst)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Wie gut fühlen Sie sich über die folgenden Ereignisse und Angebote in Mönchengladbach informiert?

	Sehr gut	Eher gut	Mittelmäßig	Eher schlecht	Sehr schlecht
Veranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurants, Kneipen oder Cafés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sportkurse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vereine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Sehr gut	Eher gut	Mittel- mäßig	Eher schlecht	Sehr schlecht
Gesundheitsangebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angebote des Einzelhandels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neuigkeiten aus der Nachbarschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neuigkeiten aus der Lokalpolitik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religiöse Angebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Treffpunkte / Begegnungsstätten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützungs- / Dienstleistungsangebote	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Wie häufig informieren Sie sich über die Geschehnisse in Mönchengladbach aus den folgenden Quellen?

	Täglich	Mehr- mals pro Woche	Mehr- mals pro Monat	Seltener	Nie
Regionale Zeitungen (z.B. Rheinische Post, Westdeutsche Zeitung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Überregionale Zeitungen (z.B. Welt, Bild, Zeit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kostenlose Wochenzeitungen (z.B. Stadt Spiegel, Extra Tipp)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kostenlose Stadtmagazine (z.B. Guru, Hindenburger, Urbano)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lokales Fernsehen (z.B. City Vision)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	Täglich	Mehr- mals pro Woche	Mehr- mals pro Monat	Seltener	Nie
Radiosender (z.B. 90.1, WDR)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plakate oder Litfaßsäulen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet (z.B. über Smartphone oder Computer)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Familie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freunde / Nachbarn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aushänge / Broschüren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Veranstaltungskalender der Stadt Mönchengladbach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wir möchten uns ganz herzlich bei Ihnen für Ihre Teilnahme an unserer Umfrage bedanken. Vielen Dank für Ihre Zeit und Unterstützung.

Wenn Sie mehr über das Projekt erfahren möchten, freuen wir uns über Ihre E-Mail an:
urbanlife@sozial-holding.de

Übrigens:
 Die Ergebnisse dieser Befragung sind ab September 2017 auf folgender Homepage einsehbar:
www.urbanlifeplus.de

Impressum:
Sozial-Holding der Stadt Mönchengladbach, Projekt UrbanLife+,
Königstr. 151, 41236 Mönchengladbach