

Hinweise zum Beantworten der Fragen

Verwenden Sie bitte einen dünnen schwarzen oder blauen Stift.
Schreiben Sie bitte nicht über die vorgegebenen Kästchen und Zeilen.
Die meisten Fragen beantworten Sie durch Ankreuzen. Setzen Sie das Kreuz in das zutreffende Kästchen:

bitte so:

nicht so:

Manche Fragen beantworten Sie mit einer Zahlenangabe:

bitte so:

1	2	3	4
---	---	---	---

nicht so:

1	2	3	4
---	---	---	---

Nur wenige Fragen erfordern eine ausführliche schriftliche Angabe.
Verwenden Sie dann bitte Blockbuchstaben:

bitte so: BEISPIEL

nicht so: ZUM BEISPIEL

I. Die ersten Fragen beziehen sich auf Ihre Wohnsituation.

1. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohnung bzw. Ihrem Haus?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Und wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit der Wohnumgebung, in der Sie leben?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Seit wann wohnen Sie in Ihrer jetzigen Wohnung/Ihrem jetzigen Haus?

___ (Monat) ___ (Jahr) Bitte geben Sie den Monat und das Jahr an.

4. Wer ist der Eigentümer Ihrer Wohnung/Ihres Hauses?

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Mietwohnung – kommunal (z.B. HWG, GWG) |
| <input type="checkbox"/> | Mietwohnung – genossenschaftlich |
| <input type="checkbox"/> | Mietwohnung – privat vermietet |
| <input type="checkbox"/> | Eigene Wohnung / Eigentumswohnung |
| <input type="checkbox"/> | Eigenes Haus |
| <input type="checkbox"/> | Etwas anderes |

5. Wie viele Zimmer (über 6 m²), außer Küche, Bad und Flur, gibt es in Ihrer Wohnung bzw. Ihrem Haus? Bitte tragen Sie die Anzahl der Zimmer ein.

___ Zimmer

6. Wie groß ist die Fläche der gesamten Wohnung/des gesamten Hauses?

_____ m² (gegebenenfalls runden)

7. Nun einige Fragen zur Ausstattung Ihrer Wohnung/Ihres Hauses.

Sagen Sie uns bitte **1.** ob Ihre Wohnung/Ihr Haus über die Ausstattung verfügt und
2. ob diese Merkmale bei der Auswahl für die Wohnung/das Haus eine Rolle gespielt haben?

Verfügt Ihre Wohnung / Ihr Haus über ...	1. Ja, gibt es.	2. Hat bei der Auswahl eine Rolle gespielt.
ein hochwertiges Bad (Zuschnitt, Armaturen, Fliesen, Tageslichtbad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein zusätzliches Gäste-WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Wohnküche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Balkon, Wintergarten oder Terrasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Garten am Haus bzw. Gartenmitbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Kaminofen (zusätzlich zur Heizung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Abstellraum / Dachboden (zusätzlich zum Keller)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hochwertige Böden (Parkett, Echtholz, Naturstein, Dielen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen zur Wohnung gehörenden PKW-Stellplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Aufzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zusätzliche Photovoltaik- bzw. Solaranlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine moderne Heizungsanlage (Brennwerttechnik, Wärmepumpe, Pelletheizung u.a.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwellen- und Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videogegensprechanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seniorengerechte/-freundliche Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochgeschwindigkeitsinternet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Für Mieter: Wie hoch ist derzeit Ihre monatliche Gesamtmiete?

(einschließlich Heizkosten und sonstige Betriebskosten)

Für Eigentümer: Wie hoch ist derzeit Ihre monatliche Belastung?

Nennen Sie bitte den gesamten Betrag, den Sie monatlich zahlen (ohne Kreditraten).

_____ € (gegebenenfalls runden)

9. Für Mieter: Wie hoch ist derzeit Ihre monatliche Kaltmiete?

(also ohne Heizkosten und sonstige Betriebskosten)

_____ € (gegebenenfalls runden)

10. Für Mieter: Ist Ihre Kaltmiete in den letzten 2 Jahren erhöht worden?

Ja Nein → weiter mit **Frage 11**

11. Womit wurde Ihre letzte Mieterhöhung begründet?

Anpassung an ortsübliche Vergleichsmiete Index- bzw. Staffelmietvertrag Modernisierung

andere Gründe als die genannten und zwar:

II. Die folgenden Fragen beziehen sich auf eventuelle Umzugsabsichten.

12. Haben Sie vor, in den nächsten zwei Jahren aus Ihrer Wohnung/Ihrem Haus auszuziehen?

- Ja
 Vielleicht
 Nein → gehen Sie bitte gleich zu **Frage 16**.

13. Wenn Sie umziehen werden, wo wird dann Ihr neuer Wohnort sein?

- Im gleichen Stadtviertel (*in Halle*)
 In einem anderen Stadtviertel (*in Halle*)
 Im Saalekreis
 Ein anderer Ort als die genannten.
 Ist noch nicht entschieden

14. Wenn Sie ausziehen werden, was sind die Gründe dafür?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an. Ich ziehe um, weil...

- ich am neuen Wohnort eine sichere Arbeits-/Ausbildungsstelle habe.
 ich bzw. mein Lebenspartner dort eine bessere berufliche Perspektive finden.
 ich in einem besserem Wohnviertel leben möchte.
 ich dort eine Wohnung haben werde, die meinen Vorstellungen entspricht.
 hier sehr schlechte Wohnbedingungen herrschen (z.B., Schmutz, Müll, Lärm, Unsicherheit...).
 am neuen Wohnort Freunde/Verwandte wohnen.
 ich heirate, mich von meinem Partner trenne oder aus anderen privaten Gründen.
 ich eine mietgünstigere Wohnung benötige.
 ich befürchte, dass in Zukunft die Mietkosten zu stark steigen.
 am neuen Wohnort das Kultur- und Freizeitangebot besser ist.
 die Versorgung mit Hochgeschwindigkeitsinternet hier schlecht ist
 am neuen Wohnort die Versorgung mit sozialstrukturellen Einrichtungen (z.B. Kindergärten, Altenheime, Krankenhäuser usw.) besser ist.
 aus gesundheitlichen oder altersbedingten Gründen. (Barrierefreiheit)
 die Verkehrsanbindung hier schlecht ist.
 es zu wenige Pkw-Stellplätze gibt.
 Eigentumsbildung (Haus, Eigentumswohnung)
 andere Gründe als die genannten und zwar:

15. Wie sollte Ihre neue Wohnung beschaffen sein?

- Größe:
 kleiner
 gleich
 größer

III. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Stadt Halle (Saale).

16. Seit welchem Jahr leben Sie in Halle?

____ Bitte geben Sie das Jahr an.

seit meiner Geburt

17. Einmal ganz allgemein gefragt: Fühlen Sie sich mit ...?

	ja, sehr eng	etwas	überhaupt nicht
Halle verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrem Stadtviertel verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Land Sachsen-Anhalt verbunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Die anstehenden Aufgaben der Stadt Halle können nicht alle gleichzeitig bewältigt werden, weil öffentliche Mittel nur begrenzt vorhanden sind.

Kreuzen Sie bitte die fünf Aufgaben an, die für Sie absoluten Vorrang haben.

<input type="checkbox"/>	Soziale Infrastruktur (Jugendfreizeiteinrichtungen, Beratungsstellen usw.)
<input type="checkbox"/>	Theater, Museen, Kulturveranstaltungen
<input type="checkbox"/>	Integration von Zuwanderern und Geflüchteten
<input type="checkbox"/>	Sicherung und Schaffung von Arbeitsplätzen
<input type="checkbox"/>	Erhalt und Sanierung des Straßennetzes
<input type="checkbox"/>	Attraktivität der Innenstadt erhalten
<input type="checkbox"/>	Umweltschutz, Klimaschutz, Klimaanpassung
<input type="checkbox"/>	Grünanlagen, Parks und Erholungsgebiete
<input type="checkbox"/>	Sanierung/Instandhaltung in den Stadtvierteln (Gebäude, Straßen, Freiflächen usw.)
<input type="checkbox"/>	Radwege ausbauen
<input type="checkbox"/>	Ausbau der Verfügbarkeit von Hochgeschwindigkeitsinternet
<input type="checkbox"/>	Öffentliche Sicherheit
<input type="checkbox"/>	Öffentlicher Personennahverkehr (ÖPNV)
<input type="checkbox"/>	Gehwege sanieren
<input type="checkbox"/>	Standortsicherung und Förderung der Ansiedelung neuer Unternehmen
<input type="checkbox"/>	Wissenschafts- und Bildungseinrichtungen (Kindertagesstätten, Schulen, Universität)
<input type="checkbox"/>	Sport- und Freizeiteinrichtungen

19. Jede Stadt hat Eigenschaften, die ihren spezifischen Charakter prägen. Schätzen Sie bitte für Halle ein, inwieweit die folgenden Eigenschaften für die Stadt zutreffen.

Halle ist ...	trifft gar nicht zu	trifft eher nicht zu	teils, teils	trifft eher zu	trifft völlig zu
für Touristen ein interessantes Reiseziel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit guten Zukunftsaussichten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Stadt, die fit ist für den digitalen Wandel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt der Kultur und der Künste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine kinder- und familienfreundliche Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit guten Bildungseinrichtungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsetzung Frage19: Halle ist ...

eine Sportstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine bedeutende Wissenschafts-, Universitäts- und Hochschulstadt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein interessanter Standort für neue Unternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit gesunder Umwelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit viel Grün.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit leistungs- und erfolgsorientierten Menschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt mit freundlichen und aufgeschlossenen Menschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Stadt, in der man sich zu Hause fühlen kann/könnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Die Stadt Halle (Saale) verfügt über eine große Dichte kultureller Einrichtungen. Trotz der, für die Kultur, aktuell schwierigen Lage würden wir gerne von Ihnen erfahren, welche kulturellen Bereiche sie bevorzugen? Mehrfachnennungen möglich.

<input type="checkbox"/>	Musik/Konzerte/Tanz
<input type="checkbox"/>	Literatur
<input type="checkbox"/>	Theater/Oper/Ballett (Bühne)
<input type="checkbox"/>	Film
<input type="checkbox"/>	Museen/Bildende Künste
<input type="checkbox"/>	Stadtgeschichte
<input type="checkbox"/>	Stadtfeste/Märkte

21. Wie zufrieden sind Sie grundsätzlich (abgesehen von der aktuellen coronabedingten Lage) mit den kulturellen Angeboten der Stadt?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. Jetzt geht es um verschiedene Aspekte der halleschen Innenstadt.

22. Wie oft kommen Sie in die Innenstadt von Halle?

Täglich/ fast täglich	Mehrmals pro Woche	Mehrmals pro Monat	Mehrmals im Jahr	Seltener	Nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Wenn Sie die Innenstadt besuchen was sind dann die Gründe dafür?

Kreuzen Sie bitte die drei hauptsächlichsten Gründe an.

<input type="checkbox"/>	Einkaufen
<input type="checkbox"/>	Veranstaltungen, Events (Lichterfest, Töpfermarkt u.a.)
<input type="checkbox"/>	Kultur
<input type="checkbox"/>	Gastronomie

Fortsetzung Frage 23: Halle ist ...

- Arztbesuche
- Verwaltungsdienstleistungen der Stadt (z.B. Bürgerservice)
- Spazieren gehen, Erholen (Bummeln)
- Soziale Gründe (Freunde, Bekannte, Familie treffen)
- Andere Dienstleistungen (Friseur, Bank, Fitness, Post u.a.)
- aus beruflichen Gründen
- Etwas anderes und zwar: _____

24. Eine Innenstadt kann verschiedenen Aspekte und Funktionen in sich vereinen. Bitte sagen Sie uns wie zufrieden Sie mit den verschiedenen Angeboten der Innenstadt in Halle sind.

	sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
Kulturelle Einrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Touristische Attraktivität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezug zum Fluss/ zur Saale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vielfalt des Einzelhandelsangebotes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität des Einzelhandelsangebotes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstleistungen der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wochenmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen, Events	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grünanlagen, Bäume, Schattenplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repräsentatives Stadtbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruhe- und Erholungszonen	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung und Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brunnen (Springbrunnen, Trinkbrunnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familienfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußgängerwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel (ÖPNV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. Nun nochmal ganz allgemein gefragt: Was ist aus Ihrer Sicht aktuell die größte Herausforderung, wenn Sie an die Innenstadt von Halle denken?

Bitte antworten Sie kurz in Stichpunkten.

V. Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihr Stadtviertel, Ihr Wohnumfeld und Ihre Nachbarschaft.

26. Es gibt ja in jeder Stadt Viertel, die eher einen „guten Ruf“ haben, und andere, die eher einen „schlechten Ruf“ haben. Was glauben Sie, welchen Ruf hat Ihr Stadtviertel?

sehr schlechter Ruf	schlechter Ruf	teils, teils	guter Ruf	sehr guter Ruf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. Und sind Sie der Meinung, dass Ihr Stadtviertel diesen Ruf verdient hat?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Kann ich nicht sagen.
-----------------------------	-------------------------------	--

28. Wie schätzen Sie die Entwicklung Ihres Stadtviertels in den nächsten 5 Jahren ein?

sehr schlecht	eher schlecht	teils, teils	eher gut	sehr gut
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29. Welche der folgenden Aspekte empfinden Sie in Ihrem Stadtviertel als kein bzw. als großes Problem?

	kein Problem	geringes Problem	teils, teils	ziemliches Problem	großes Problem
Hundekot auf Fußwegen; freilaufende bzw. nicht angeleinte Hunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutwillige Zerstörung (z.B. Haltestellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehlende Grün- und Erholungsflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besprühte Hauswände (Graffiti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schmutz und Müll in den Straßen und Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heruntergekommene Häuser, leerstehende Wohnungen und Gebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrunkene in der Öffentlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte von Menschen, die Lärm verursachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewalt und Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stark steigende Mieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlechte Umweltbedingungen (z.B. Lärm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelwidriges Parken auf Gehwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schlechter Zustand der Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlechte Versorgung mit Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Denken Sie nun mal an Ihr unmittelbares Wohn- und Lebensumfeld in Ihrem Viertel.

<i>In meinem unmittelbaren Umfeld...</i>	trifft gar nicht zu	trifft eher nicht zu	teils, teils	trifft eher zu	trifft völlig zu
helfen sich die Leute gegenseitig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann man den Leuten vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
motivieren sich die Leute untereinander - gemeinsam etwas zu erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
halten die Leute zusammen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Wenn Sie nun wieder an Ihr Wohnumfeld denken. Wie vielen Nachbarn würden Sie Ihren Wohnungsschlüssel anvertrauen?

keinem	einem	mehreren	allen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Haben Sie schon einmal etwas unternommen, um eine lokale Entscheidung (z.B. Stadtrat, Bauplanung usw.) zu beeinflussen?

Nein nie	selten	gelegentlich	regelmäßig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Stellen Sie sich mal folgende Ereignisse vor, die so oder so ähnlich in Ihrem Stadtviertel passieren könnten. Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Menschen aus Ihrer Nachbarschaft auf irgendeine Art und Weise dagegen einschreiten?

	Sehr wahrscheinlich	Eher wahrscheinlich	Teils-teils	Eher unwahrscheinlich	Sehr unwahrscheinlich
Die nächstgelegene Grundschule ist aus Haushaltsgründen von Schließung bedroht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen beschädigen mutwillig Postkästen, Mülleimer, Pflanzen oder Ähnliches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. Die folgenden Fragen beziehen sich auf umweltrelevante Themen
34. Mal ganz allgemein gefragt wie wichtig ist Ihnen der Umwelt- und Klimaschutz?

sehr unwichtig	eher unwichtig	teils, teils	eher wichtig	sehr wichtig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Welches Verkehrs(Fortbewegungs-)mittel nutzen Sie *hauptsächlich* für Wege innerhalb der Stadt Halle (Saale)? (Kreuzen Sie nur das Verkehrsmittel an, was Sie am häufigsten nutzen).

<input type="checkbox"/>	ÖPNV (Straßenbahn, Bus, S-Bahn)	
<input type="checkbox"/>	KFZ (PKW, Motorrad/-roller) mit...	<input type="checkbox"/> Verbrennungsmotor (Benzin, Diesel)
		<input type="checkbox"/> anderem Antrieb und zwar: _____
<input type="checkbox"/>	Fahrrad (Eigenes Rad, Mietrad, Elektrorad)	
<input type="checkbox"/>	Ich gehe zu Fuß	
<input type="checkbox"/>	Etwas anderes und zwar: _____	

36. Wie oft nutzen Sie die folgenden alternativen Mobilitätsangebote in der Stadt?

	(fast) täglich	mehrmals pro Woche	mehrmals im Monat	mehrmals im Jahr	Nie
Elektroroller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miet-/Leihfahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car-Sharing (z.B. teilAuto, JETZT mobil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Auch wenn Sie die Angebote nicht nutzen, wie beurteilen Sie diese ganz allgemein?

	sehr schlecht	eher schlecht	teils, teils	eher gut	sehr gut
Elektroroller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miet-/Leihfahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car-Sharing (z.B. teilAuto, JETZT mobil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Sagen Sie uns bitte bei den folgenden Aussagen aus dem Bereich Umwelt, inwieweit Sie diesen zustimmen würden oder nicht?

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	teils, teils	stimme eher zu	stimme voll zu
Die Folgen des Klimawandels werden künftig auch in Halle eine stärkere Rolle spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzeichen des Klimawandels sind für mich in Halle und Umgebung bereits spürbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Stadt Halle engagiert sich ausreichend für den Klima- und Umweltschutz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Fällen geschützter und gesunder Bäume sollte unter keinen Bedingungen erlaubt sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fassaden- und Dachbegrünung innerhalb der Stadt sollte stärker gefördert und gefordert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Beschattung von Straßen, Plätzen und Freiflächen durch Bäume sollte innerhalb der Stadt stärker gefördert und gefordert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PKWs mit Verbrennungsmotor sollten ab einem bestimmten Zeitpunkt verboten werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehende Grün- und Gehölzflächen sollten nicht mehr für Bauvorhaben genutzt werden dürfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Energiegewinnung aus regenerativen Quellen sollte innerhalb der Stadt stärker gefördert und gefordert werden (z. B. Solardach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenbäume sollten zu Gunsten von Parkplätzen gefällt werden dürfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstverpflichtung der Stadt Halle zum nachhaltigen Bauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der zukünftigen innerstädtischen Verkehrsplanung muss der Umweltverbund (Fahrrad, ÖPNV, zu Fuß) immer Vorrang haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. Mit Hilfe der folgenden Fragen möchten wir gerne mehr über Ihre Erfahrungen und Einstellungen zur Corona-Pandemie erfahren.

39. Einige Menschen fühlen sich von den Auswirkungen der Pandemie in den letzten anderthalb Jahren besonders belastet andere wiederum weniger. Wie ist das bei Ihnen? Alles in allem, wie sehr fühlen Sie sich in Ihrem Leben durch die Verbreitung des Corona-Virus und die damit verbundenen andauernden Maßnahmen zur Bekämpfung des Virus belastet?

sehr stark belastet	stark belastet	mittelmäßig belastet	eher nicht belastet	gar nicht belastet
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. Alles in allem, wie zufrieden sind Sie mit den Maßnahmen, welche die Stadt Halle im Rahmen der Corona-Pandemie getroffen hat?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	eher unzufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Würden Sie uns bitte noch sagen inwieweit Sie die folgenden Maßnahmen zur Eindämmung der Pandemie belasten bzw. belastet haben?

	nicht belastet	Eher nicht belastet	teils, teils	Eher belastet	stark belastet
Kita- und Schulschließungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schließung von Geschäften, Kultureinrichtungen und Gastronomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsverbote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homeoffice (zu Hause arbeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgangsbeschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktbeschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maskenpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Und würden Sie uns auch noch sagen inwieweit Sie diese Maßnahmen für angemessen halten bzw. hielten?

	nicht angemessen	Eher nicht angemessen	teils, teils	Eher angemessen	voll angemessen
Kita- und Schulschließungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schließung von Geschäften, Kultureinrichtungen und Gastronomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsverbote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homeoffice (zu Hause arbeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgangsbeschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktbeschränkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maskenpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Sagen Sie uns bitte bei den folgenden Aussagen zu möglichen Folgen der Pandemie, inwieweit Sie diesen zustimmen würden oder nicht?

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	teils, teils	stimme eher zu	stimme voll zu
Ich habe Angst davor, dass mir nahe stehende Personen oder ich schwer erkranken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Maßnahmen gegen Corona haben die eigenen Lebensgewohnheiten zu stark eingeschränkt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die deutsche Wirtschaft wird im Zuge der Pandemie stark einbrechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die verschiedenen Beschränkungen vereinamt man zusehends.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich befürchte, dass sich meine eigene wirtschaftliche Situation verschlechtert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die demokratischen Grundrechte sind durch Maßnahmen gegen Corona zu stark beschränkt worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich denke wir werden aus dieser Krise insgesamt gestärkt hervorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Vertrauen in unsere Regierung hat sich während der Pandemie insgesamt verstärkt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VIII. Die folgenden Fragen beziehen sich auf verschiedene Aspekte Ihrer persönlichen Einschätzung.

44. Bitte denken Sie einmal an Ihr Leben im Großen und Ganzen. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig damit?

sehr unzufrieden	eher unzufrieden	teils, teils	eher zufrieden	sehr zufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Wie beurteilen Sie die gegenwärtige wirtschaftliche Situation?

	sehr schlecht	eher schlecht	teils, teils	eher gut	sehr gut
im Land Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Stadt Halle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre persönliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Und wie wird die wirtschaftliche Lage Ihrer Meinung nach in 5 Jahren sein?

	sehr schlecht	eher schlecht	teils, teils	eher gut	sehr gut
im Land Sachsen-Anhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Stadt Halle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre persönliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Finden Sie, dass es in Deutschland alles in allem eher gerecht oder ungerecht zugeht?

<input type="checkbox"/>	eher gerecht	<input type="checkbox"/>	eher ungerecht	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht sagen.
--------------------------	--------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------------------

48. Im Vergleich damit, wie andere in Deutschland leben: Glauben Sie, dass Sie persönlich Ihren gerechten Anteil erhalten? Oder glauben Sie, dass Sie viel weniger, weniger, mehr oder viel mehr als diesen erhalten?

erhalte viel weniger	erhalte weniger	erhalte gerechten Anteil	erhalte mehr	erhalte viel mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Glauben Sie ganz grundsätzlich, dass man den meisten Menschen trauen kann oder eher nicht?

Nein, gar nicht	Nein, eher nicht	teils, teils	Ja, eher schon	Ja, voll und ganz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Haben Sie persönlich Kontakte zu in Deutschland lebenden Ausländern bzw. Migranten?

	Ja	Nein
In Ihrer eigenen Familie oder näheren Verwandtschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihrem Arbeitsplatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Ihrer Nachbarschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Ihrem sonstigen Freundes- und Bekanntenkreis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Es gibt Aussagen zu denen man unterschiedliche Meinungen haben kann. Sagen Sie uns bitte, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen oder nicht zustimmen?

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	teils, teils	stimme eher zu	stimme voll und ganz zu
In der Stadt Halle gibt es zu wenig Kontaktmöglichkeiten zu Menschen mit Migrationshintergrund oder Geflüchteten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rassismus und Fremdenfeindlichkeit kommen in Halle nicht vor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einwanderung von Ausländern bzw. Migranten nach Halle sollte größere Unterstützung finden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Stadt kümmert sich nicht genug um die Integration von Ausländern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meinem Stadtviertel sind Einwanderer und Migranten schlecht integriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde es gut, dass Deutschland viele Geflüchtete aufnimmt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu viele kulturelle Unterschiede schaden dem Zusammenhalt der Deutschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meinem Bekanntenkreis sind viele für die Aufnahme von Geflüchteten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für die Zahl der aufgenommenen Flüchtlinge sollte eine Obergrenze eingeführt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der deutsche Staat kümmert sich mehr um Flüchtlinge als um hilfsbedürftige Deutsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Gegend, in der ich wohne, gibt es große Probleme mit Flüchtlingen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wer schon immer hier lebt, sollte mehr Rechte haben, als die, die später zugezogen sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verschiedene kulturelle Gruppen bereichern unsere Gesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Nun geht es uns um einige Aspekte der Digitalisierung. Sagen Sie uns bitte bei den folgenden Aussagen, inwieweit Sie diesen zustimmen würden oder nicht?

	stimme gar nicht zu	stimme eher nicht zu	teils, teils	stimme eher zu	stimme voll und ganz zu
Ich kann Geräte wie Smartphones oder Computer so bedienen und nutzen, wie ich das wünsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde im Internet die Informationen, die ich suche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in der Lage, neue Programme (Apps) auf meinen Geräten zu installieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann, Fehlermeldungen und Probleme auf meinen Geräten einordnen und ggf. beheben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich passe bei Programmen die Einstellungen zur Privatsphäre nach meinen Bedürfnissen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich ergreife auf meinen Geräten aktive Maßnahmen zum Schutz vor Hackern und Cyberkriminellen (Sicherheitseinstellungen, Viren-Programme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann, technische Geräte aktiv und kreativ nutzen (Bildbearbeitung, Dokumente erstellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. In der Stadt Halle (Saale) gibt es Beratungsstellen zu verschiedenen Themen, wie Gesundheit, Familie, Pflege, Schulden, Sucht, Aus- und Weiterbildung u.a. . Diese können Menschen helfen, Lösungen für persönliche oder familiäre Herausforderungen zu finden.

53. Welche der folgenden sozialen Beratungsangebote der Stadt Halle (Saale) kennen Sie?

Bitte kreuzen Sie alle Zutreffenden an.

<input type="checkbox"/>	Ehe/ Partnerschaft/ Beziehung
<input type="checkbox"/>	Familie/ Kindererziehung
<input type="checkbox"/>	Gesundheit
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaft
<input type="checkbox"/>	Pflege
<input type="checkbox"/>	Sucht und Abhängigkeit (z.B. Alkohol, Spielsucht, Nikotin, illegale Drogen, Medienkonsum, ...)
<input type="checkbox"/>	Schulden
<input type="checkbox"/>	Aus- und Weiterbildung
<input type="checkbox"/>	Beratung in herausfordernden Lebenslagen (Psychosoziale Beratung)

54. Würden Sie solche Beratungsstellen bzw. -angebote bei Bedarf nutzen?

<input type="checkbox"/> Ja, auf jeden Fall.	<input type="checkbox"/> Ja, eventuell	<input type="checkbox"/> Nein, eher nicht	<input type="checkbox"/> Nein, sicher nicht	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
--	--	---	---	-------------------------------------

55. Wie informieren Sie sich (bzw. würden Sie sich) über die sozialen Beratungsangebote der Stadt Halle (Saale). Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.

<input type="checkbox"/> über Flyer o. Aushänge	<input type="checkbox"/> Familie/Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/> Im Internet
<input type="checkbox"/> direkte Anfragen an Beratungsstellen	<input type="checkbox"/> informiere mich nicht über soziale Beratungsangebote	

56. In welchen dieser Bereiche wären aus Ihrer Sicht insgesamt mehr Beratungsangebote nötig?
(Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ehe/ Partnerschaft/ Beziehung |
| <input type="checkbox"/> | Familie/ Kindererziehung |
| <input type="checkbox"/> | Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> | Schwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> | Pflege |
| <input type="checkbox"/> | Sucht und Abhängigkeit (z.B. Alkohol, Spielsucht, Nikotin, illegale Drogen, Medienkonsum, ...) |
| <input type="checkbox"/> | Schulden |
| <input type="checkbox"/> | Aus- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> | Beratung in herausfordernden Lebenslagen (Psychosoziale Beratung) |
| <input type="checkbox"/> | Sonstige, nämlich _____ |

X. Nun folgen noch einige Fragen zur Politik und Politikern im Allgemeinen

57. Manche Menschen neigen ja längere Zeit einer bestimmten politischen Partei zu, obwohl Sie auch mal eine andere wählen. Wie ist das bei Ihnen neigen Sie einer Partei zu?

- | | | |
|--------------------------|------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ja | |
| <input type="checkbox"/> | Nein | ➔ gehen Sie bitte gleich zu Frage Fehler! Verweisquelle konnte nicht gefunden werden.. |

58. Welche Partei wäre das? (Bitte nur eine Antwort ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | CDU | <input type="checkbox"/> | Bündnis 90/Die Grünen |
| <input type="checkbox"/> | SPD | <input type="checkbox"/> | FDP |
| <input type="checkbox"/> | DIE LINKE | <input type="checkbox"/> | AfD |
| <input type="checkbox"/> | eine andere Partei und zwar: _____ | | |

XI. Abschließend benötigen wir noch einige statistische Angaben von Ihnen.

59. Sind Sie ...? Bitte nur eine Antwort ankreuzen!

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | vollzeit-erwerbstätig (mit 35 Stunden pro Woche oder mehr) | |
| <input type="checkbox"/> | teilzeit- oder stundenweise erwerbstätig (mit weniger als 35 Stunden pro Woche) | |
| <input type="checkbox"/> | beschäftigt im Rahmen eines Programms (z.B. Maßnahmen der Agentur für Arbeit) | |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Student | |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildender | |
| <input type="checkbox"/> | zur Zeit arbeitslos | Wenn Ja, wie lange sind sie schon arbeitslos? _____ Monate |
| <input type="checkbox"/> | Rentner/Pensionär | |
| <input type="checkbox"/> | im Altersübergang/Vorruhestand | |
| <input type="checkbox"/> | Wehr- bzw. Zivildienstleistender, freiwilliges Jahr (FSJ, FÖJ etc.) | |
| <input type="checkbox"/> | Hausfrau/-mann | |
| <input type="checkbox"/> | in Elternzeit | |

aus anderen Gründen nicht erwerbstätig

60. Welchen Schulabschluss haben Sie? (Bitte nur den höchsten Abschluss ankreuzen!)

noch in der Schulausbildung → weiter mit **Frage 62**

Schule ohne Abschluss beendet

Volks- bzw. Hauptschulabschluss

Realschulabschluss

polytechnische Oberschule 8. bzw. 9. Klasse **nach 1965**

polytechnische Oberschule 10. Klasse (**vor 1965**: 8. Klasse)

Fachschulreife bzw. fachgebundene Hochschulreife

Abitur (Gymnasium bzw. erweiterte Oberschule)

einen anderen Abschluss

61. Welche berufliche Qualifikation haben Sie? (Bitte nur die höchste ankreuzen!)

noch in der beruflichen Ausbildung/Lehre/Studium

keine abgeschlossene Berufsausbildung

Teilfacharbeiter

Facharbeiter/abgeschlossene Berufsausbildung

Meister oder vergleichbare Zusatzqualifikation

Fachschulabschluss

Hochschulabschluss

Promotion

62. Welcher Religions- oder Glaubensgemeinschaft gehören Sie an?

Evangelisch / Protestantisch

Römisch-Katholisch

andere christliche Religionsgemeinschaft

Islamische Religionsgemeinschaft

andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft

keiner Religionsgemeinschaft

63. Wie ist Ihr Familienstand?

ich bin verheiratet und lebe mit meinem Ehepartner zusammen

ich bin verheiratet und lebe von meinem Ehepartner getrennt

ich lebe in einer Eingetragenen Lebenspartnerschaft

unverheiratet zusammenlebend

ledig, mit festem Partner

ledig, ohne festen Partner

ich bin geschieden

ich bin verwitwet

64. Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts insgesamt? Wir meinen dabei die Summe, die sich ergibt aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge. Rechnen Sie auch bitte die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung, Verpachtung, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu.

Ihre Angabe wird - wie auch alle anderen Angaben in diesem Fragebogen - selbstverständlich vollständig anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie selbst oder Ihren Haushalt möglich sind. Es würde uns helfen, wenn Sie die Einkommensgruppe ankreuzen könnten, zu der Ihr Haushalt gehört.

<input type="checkbox"/>	0 bis 500 €	<input type="checkbox"/>	1.601 bis 1.700 €
<input type="checkbox"/>	501 bis 600 €	<input type="checkbox"/>	1.701 bis 1.800 €
<input type="checkbox"/>	601 bis 700 €	<input type="checkbox"/>	1.801 bis 1.900 €
<input type="checkbox"/>	701 bis 800 €	<input type="checkbox"/>	1.901 bis 2.000 €
<input type="checkbox"/>	801 bis 900 €	<input type="checkbox"/>	2.001 bis 2.250 €
<input type="checkbox"/>	901 bis 1.000 €	<input type="checkbox"/>	2.251 bis 2.500 €
<input type="checkbox"/>	1.001 bis 1.100 €	<input type="checkbox"/>	2.501 bis 3.000 €
<input type="checkbox"/>	1.101 bis 1.200 €	<input type="checkbox"/>	3.001 bis 3.500 €
<input type="checkbox"/>	1.201 bis 1.300 €	<input type="checkbox"/>	3.501 bis 4.000 €
<input type="checkbox"/>	1.301 bis 1.400 €	<input type="checkbox"/>	4.001 bis 4.500 €
<input type="checkbox"/>	1.401 bis 1.500 €	<input type="checkbox"/>	4.501 bis 5.000 €
<input type="checkbox"/>	1.501 bis 1.600 €	<input type="checkbox"/>	mehr als 5.000 €

65. Wenn Sie sich gegenwärtig in einer Ausbildung befinden oder erwerbstätig sind: Wie sicher ist Ihr jetziger Arbeits-/Ausbildungsplatz?

sehr unsicher	eher unsicher	eher sicher	sehr sicher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt?

___ Personen

67. Wie viele Personen davon gehören zu folgenden Altersgruppen?

___ Personen unter 6 Jahren

___ Personen zwischen 6 und 9 Jahren

___ Personen zwischen 10 und 18 Jahren

68. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

69. Würden Sie bitte angeben, in welchem Jahr Sie geboren sind?

___ ___ ___ ___ (Bitte geben Sie das Jahr Ihrer Geburt an.)

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, den Fragebogen zu beantworten. Ihre Mithilfe wissen wir sehr zu schätzen.

Gibt es darüber hinaus noch etwas, was Sie uns bezüglich des Fragebogens bzw. der Befragung mitteilen möchten, können Sie dafür den nachfolgenden Platz nutzen.

Die Ergebnisse dieser Umfrage können wir Ihnen gerne zur Verfügung stellen. Schreiben Sie uns diesbezüglich einfach eine E-Mail an umfragen@zsh.uni-halle.de