



Nümbrechtbürgerbefragung 2012

1. Alter:

- bis 25 Jahre 25 – 45 Jahre 45 – 65 Jahre älter als 65 Jahre

2. Staatsangehörigkeit:

- deutsch deutsch mit Migrationshintergrund andere

3. Familienstand:

- allein lebend verheiratet/mit Partner/in lebend

4. Beruf:

- erwerbstätig arbeitslos Ruhestand Ausbildung

5. Leben Kinder in Ihrem Haushalt?

- ja, Anzahl: _____, Alter: _____ nein

6. Wie wohnen Sie in Nümbrecht?

- Mietwohnung Mietshaus Eigentumswohnung eigenes Haus
 Betreutes Wohnen/Pflegeeinrichtung

7. Wo wohnen Sie in Nümbrecht?

- Hauptort Nebenort

8. Warum sind Sie nach Nümbrecht gezogen? (Mehrfachnennungen möglich)

- Erwerb von Wohneigentum schöne Mietwohnung gefunden Nähe zur Familie
 attraktives Ortsbild schöne Umgebung/Landschaft gutes Schulanangebot
 gute Grundversorgung vielfältige Freizeitmöglichkeiten berufliche Gründe
 gutes Ortsimage/Kurort sonstiges: _____

9. Was für einen Eindruck macht Nümbrecht auf Sie?

| | Stimme voll zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme überhaupt nicht zu |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| attraktiv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sauber/gepflegt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| freundlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| offen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| reserviert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| konservativ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| innovativ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| überaltert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| jung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aktiv | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sonstiges: | _____ | | | |

10. Mobilität/Barrierefreiheit? Sind Sie angewiesen auf:

- Rollstuhl Rollator andere Gehhilfen kein Bedarf

Falls Sie in Ihrer Mobilität eingeschränkt sind:

Hatten Sie schon einmal Probleme, mit Ihrem Rollstuhl, Rollator, Gehhilfen Ihr gewünschtes Ziel zu erreichen? Wenn ja, wo hatten Sie Probleme? (Bitte nennen Sie wenn möglich den Ort, Straße, genauen Bereich, der für Sie problematisch war)

Worin bestand das Problem? (Bitte beschreiben Sie möglichst genau Ihre Schwierigkeiten)

Dürfen wir Sie anrufen, falls zur Klärung/Problembehebung weitere Angaben von Ihnen erforderlich sind? Bitte Name und Telefonnummer angeben, wenn einverstanden.

11. Gibt es etwas, das Sie in Nümbrecht besonders vermissen?

12. Gibt es etwas, das Ihnen in Nümbrecht besonders positiv aufgefallen ist?

13. Gibt es besondere Kritikpunkte, die Sie mitteilen möchten?

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!