

D13 D14 Was trifft überwiegend auf Sie zu? Sind Sie erwerbstätig ODER nicht erwerbstätig?

<input type="checkbox"/> Vollzeit beschäftigt	<input type="checkbox"/> Schüler/in, Student/in
<input type="checkbox"/> Teilzeit 20 bis 35 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> freiwilliger Wehrdienst, Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales/ökologisches Jahr
<input type="checkbox"/> Teilzeit unter 20 Stunden pro Woche	<input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in, Vorruhestand
<input type="checkbox"/> gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt	<input type="checkbox"/> Elternzeit, Beurlaubung
<input type="checkbox"/> geringfügig beschäftigt (Minijob)	<input type="checkbox"/> Hausfrau, -mann
<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> zur Zeit arbeitslos
<input type="checkbox"/> Praktikant/in	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung/Kapitalvermögen
<input type="checkbox"/> Zeit-/Leiharbeit	<input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeit
<input type="checkbox"/> sonstige Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen nicht erwerbstätig

D15 Falls Sie erwerbstätig sind: Ist Ihr Arbeitsvertrag befristet oder unbefristet? befristet unbefristet

D16 Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner werden manchmal noch Nebentätigkeiten ausgeübt. Trifft das auf Sie zu? ja nein

D17 Arbeiten Sie von zu Hause aus (Homeoffice, Telearbeit, mobiles Arbeiten)?

ja, an jedem Arbeitstag

ja, an mindestens der Hälfte der Arbeitstage

ja, an weniger als der Hälfte der Arbeitstage

nein

D18 Nur für Erwerbstätige bzw. Arbeitslose: Zu welcher Berufsgruppe gehören Sie? (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen!)

Un-/Angelernte

Angestellte bzw. Beamte/innen einfache Ebene, Facharbeiter/innen

Angestellte bzw. Beamte/innen mittlere Ebene, Meister/innen

leitende/wissenschaftl. Angestellte, Beamte/innen gehob./höhere Ebene

Selbständige, Freie Berufe, einschl. mithelfende Familienangehörige

D19 Welcher Einkommensgruppe ist Ihr Haushalt nach seinem gesamten monatlichen Nettoeinkommen zuzuordnen?

+ Einkommen aus Erwerbstätigkeit (Gehalt, Lohn usw.), Rente, Pension

+ Kindergeld, Arbeitslosengeld, Grundsicherung für Arbeitssuchende (ALG II) bzw. im Alter oder bei Erwerbsminderung, Sozialhilfe, Wohngeld, Unterhalt

+ Einkünfte aus Lebensversicherung, Vermietung und Verpachtung sowie Kapitaleinkünfte

- abzüglich Steuern, Sozialversicherung

<input type="checkbox"/> unter 500 Euro	<input type="checkbox"/> 2500 bis unter 2750 €	<input type="checkbox"/> 5000 bis unter 5500 €
<input type="checkbox"/> 500 bis unter 750 €	<input type="checkbox"/> 2750 bis unter 3000 €	<input type="checkbox"/> 5500 bis unter 6000 €
<input type="checkbox"/> 750 bis unter 1000 €	<input type="checkbox"/> 3000 bis unter 3250 €	<input type="checkbox"/> 6000 bis unter 6500 €
<input type="checkbox"/> 1000 bis unter 1250 €	<input type="checkbox"/> 3250 bis unter 3500 €	<input type="checkbox"/> 6500 bis unter 7000 €
<input type="checkbox"/> 1250 bis unter 1500 €	<input type="checkbox"/> 3500 bis unter 3750 €	<input type="checkbox"/> 7000 bis unter 7500 €
<input type="checkbox"/> 1500 bis unter 1750 €	<input type="checkbox"/> 3750 bis unter 4000 €	<input type="checkbox"/> 7500 bis unter 8000 €
<input type="checkbox"/> 1750 bis unter 2000 €	<input type="checkbox"/> 4000 bis unter 4250 €	<input type="checkbox"/> 8000 bis unter 8500 €
<input type="checkbox"/> 2000 bis unter 2250 €	<input type="checkbox"/> 4250 bis unter 4500 €	<input type="checkbox"/> 8500 bis unter 9000 €
<input type="checkbox"/> 2250 bis unter 2500 €	<input type="checkbox"/> 4500 bis unter 5000 €	<input type="checkbox"/> 9000 € und mehr

D20

In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen und welche, die eher unten stehen.

Wenn Sie an sich selbst denken:

Wo auf einer Skala von 1=oben bis 7=unten würden Sie sich einordnen?

1 oben

2

3

4

5

6

7 unten

D21 Gab es in den letzten 12 Monaten einmal eine Situation, in der es für Ihren Haushalt schwierig war, die Ausgaben für Lebensmittel, Miete und andere Rechnungen zu bezahlen? ja nein weiß nicht

D22 Kann Ihr Haushalt unerwartet anfallende Ausgaben in Höhe von mindestens 1000 Euro aus eigenen Finanzmitteln bestreiten? ja nein weiß nicht

Berechtigungs-Nr.



Leben in Nürnberg

Wohnungs- und Haushaltserhebung Oktober 2021

Ihre Meinung zählt - Umfragen helfen, bessere und bürgernahe Entscheidungen zu treffen.

Zum **Online-Fragebogen** kommen Sie über:
<https://www.nuernberg.de/internet/statistik/umfragen.html>

Bitte geben Sie dann noch Ihre Berechtigungs-Nummer ein (vgl. Fragebogen oben links) .

Wir bitten Sie, wenn möglich, den Fragebogen online auszufüllen.

Wenn Sie uns Ihren vollständig ausgefüllten Fragebogen zurückschicken, erhalten Sie als kleines "DANKESCHÖN" eine Eintrittskarte für ein städtisches Nürnberger **Hallen- bzw. Freibad** ODER ein **Museum der Stadt Nürnberg**

Bitte mit beiliegendem Adressabschnitt bzw. online anfordern

Mit etwas Glück können Sie einen Geldpreis in Höhe von 250 Euro oder 50 Euro gewinnen. Alle Einsendungen eines ausgefüllten Fragebogens nehmen an der Verlosung teil!



Falls Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an das Umfrageteam beim Amt für Stadtforschung und Statistik wenden:

Telefon 09 11 / 2 31-1 03 66
E-Mail Umfrageteam@stadt.nuernberg.de

Wir garantieren Ihnen den Schutz Ihrer Daten!

A1 Leben Sie gerne in Nürnberg? ja nein

Und seit wann leben Sie in Nürnberg?

ich lebe seit später zugezogen und zwar im Jahr

A2 (Nur) falls zugezogen: Wo haben Sie zuletzt gewohnt, bevor Sie nach Nürnberg gezogen sind?

im Großraum Nürnberg-Fürth-Erlangen-Schwabach

im alten Bundesgebiet

in den neuen Bundesländern

im Ausland

A3 (Nur) falls aus dem Ausland zugezogen: Aus welchem Land sind Sie gekommen?

(Bitte Ländernamen eintragen)

dieses Feld bitte frei lassen

A4 Was sind Ihrer Meinung nach in Nürnberg zurzeit die größten Probleme? (max. 3 Antworten möglich) Bitte in Druckbuchstaben eintragen!

diese Felder bitte frei lassen

A5 Welches Verkehrsmittel benutzen Sie meistens für folgende Wege: (bitte je Zeile nur ein Kreuz)

	keines, gehe zu Fuß	Fahr- rad/ E-Bike	Öffentliche Verkehrsmittel	Motorrad, Motorroller, Moped
Arbeit und Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkäufe und Besorgungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



8468

Vielen Dank für Ihr Vertrauen und Ihre Mitwirkung!

2 Wohnumfeld und Wohnung

W1 **Wie bewerten Sie Ihre Wohnung und Ihre Wohngegend?** (bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	gut	mittel	schlecht
Wohnsituation allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung des Wohnumfelds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parks / Grünflächen in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
soziales Umfeld, Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärmsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Straßen und Wege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W2 **Wenn Sie an die Lage Ihrer Wohnung hier im Viertel denken, an die Beziehungen zu Ihren Nachbarn bzw. Bekannten und an die Umgebung: Wie stark fühlen Sie sich dann an dieses Wohnviertel gebunden?**

sehr stark
 stark
 weniger stark
 kaum oder gar nicht

W3 **Hat Ihr Haushalt die Absicht, im Laufe der nächsten 2 Jahre umzuziehen? Oder denken Sie daran, später umzuziehen?**

will in den nächsten 2 Jahren umziehen
 will später umziehen
 will nicht umziehen

Wohnung Die Fragen beziehen sich auf Wohnungen in Mehrfamilienhäusern und Einfamilienhäuser.

W4 **Wohnt Ihr Haushalt in der Wohnung bzw. in dem Haus als ...**

Hauptmieter der Wohnung / des Hauses
 Eigentümer der Wohnung / des Hauses
 Untermieter (einzelne Zimmer), Wohngemeinschaft

W5 **Wann ist Ihr Haushalt in diese Wohnung bzw. dieses Haus eingezogen?**

Monat Jahr

W6 **Wie viele Quadratmeter hat die gesamte Wohnung?** (einschließlich Küche, Bad, Toilette, Flur, Balkon und evtl. untervermieteter oder gewerblich genutzter Räume)

m²

W7 **Wie viele Räume hat die gesamte Wohnung?** (nur Räume ab 6 m², ohne Küche/Bad/Toilette/Flur)

Anzahl

Nutzen Sie die Räume ganz oder teilweise gewerblich? (eigenes Gewerbe, kein Homeoffice) ja nein

Bilden die Räume, die Sie bewohnen, eine abgeschlossene Wohnung? ja nein

W8 **Heizung** (bitte nur jeweils eine Möglichkeit ankreuzen)

Wie wird überwiegend geheizt?	Womit wird überwiegend geheizt?
<input type="checkbox"/> Fern-, Blockheizung	<input type="checkbox"/> Gas
<input type="checkbox"/> Zentralheizung	<input type="checkbox"/> Öl
<input type="checkbox"/> Etagenheizung	<input type="checkbox"/> Strom
<input type="checkbox"/> Einzelöfen	<input type="checkbox"/> Kohle, Holz
	<input type="checkbox"/> Erd-/Umweltwärme (Luft, Wasser)
	<input type="checkbox"/> Solarenergie
	<input type="checkbox"/> Biomasse, Biogas

W9 **Hat die Wohnung ...**

Bad und / oder Dusche ja nein
 WC innerhalb der Wohnung ja nein

W10 **In welcher Etage liegt Ihre Wohnung?**

Erdgeschoss (nicht Hochparterre), Souterrain (falls ja, bitte ankreuzen)

Obergeschoss (bitte Etage eintragen)

Dachgeschoss (falls ja, bitte ankreuzen)

W11 **Ist Ihre Wohnung ...**

eine Dienst-, Werks-, Stifts- oder Geschäftswohnung? ja nein
 vollständig oder überwiegend möbliert gemietet? ja nein

Berechtigungs-Nr.

Angaben zum Haushalt

D1 **Anzahl der Personen im Haushalt** (einschließlich Ihnen und ggf. Kinder)

	Sie selbst	weitere Haushaltsmitglieder			
		2. Person	3. Person	4. Person	5. Person
D2 Geburtsjahr (z.B. 1980)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D3 Geschlecht	männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D4 Staatsangehörigkeit	deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	deutsch und andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D5 eventuell: welche andere, zusätzliche oder frühere Staatsangehörigkeit					
diese Felder bitte frei lassen →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D6 eventuell: Seit welchem Jahr sind Sie in Deutschland? (z.B. 2010)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D7 **Sind Sie in Deutschland geboren?** ja nein
Ist Ihr Vater in Deutschland geboren? ja nein
Ist Ihre Mutter in Deutschland geboren? ja nein

D8 **Ihr Familienstand**

ledig
 verheiratet, zusammen lebend
 verheiratet, getrennt lebend
 geschieden
 verwitwet

D9 **Haben Sie eine feste Partnerschaft?** ja nein

D10 **Gehören Sie einer Konfession oder Religionsgemeinschaft an?**

evangelische Kirche (einschl. Freikirchen)
 römisch-katholische Kirche
 andere christliche Kirche
 muslimische Religionsgemeinschaft
 andere Religionsgemeinschaft
 keiner

D11 **Ihr höchster bisheriger Abschluss oder gegenwärtig besuchte Schule:**

Allgemein bildende Schule	Abschluss	gegenwärtige Schule
kein Abschluss	<input type="checkbox"/>	
Haupt-, Volksschule, "Quali"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realschule, Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnasium oder gleichwertige Schule, Abitur, (Fach-) Hochschulreife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D12 **Berufsbildende Schule**

Abschluss	gegenwärtige Schule
kein Abschluss	<input type="checkbox"/>
Berufsschule, Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>
Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)	<input type="checkbox"/>
Hochschule, Fachhochschule	<input type="checkbox"/>



8468

Die Stadt Nürnberg möchte ihre Dienstleistungen möglichst bürgerfreundlich und einfach erreichbar bereitstellen. Immer mehr Dienste sind deshalb auch online verfügbar.

L7 Wenn Sie eine Dienstleistung der Stadtverwaltung suchen: Wie informieren Sie sich derzeit? Was nutzen Sie? (Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.)

<input type="checkbox"/> Internet-Suchmaschinen (Google, Bing, Ecosia, ...)	<input type="checkbox"/> Familie, Freunde, Kollegen, Nachbarn
<input type="checkbox"/> nuernberg.de/Suche	<input type="checkbox"/> Beratungsstellen
<input type="checkbox"/> Internetauftritte/Webseiten der städtischen Dienststellen	<input type="checkbox"/> lokale Presse/Medien/Flyer
<input type="checkbox"/> soziale Netzwerke (Facebook, Twitter, ...)	<input type="checkbox"/> Brief
<input type="checkbox"/> Telefon-Hotline der Stadt Nürnberg 09 11 / 2 31-0	<input type="checkbox"/> persönlich vor Ort

L8 Kennen Sie das zentrale Dienstleistungsangebot (www.behordenwegweiser.nuernberg.de) der Stadt Nürnberg? ja nein

Kennen Sie das Serviceportal "Mein Nürnberg"? ja nein

Nutzen Sie Online-Dienste der Stadt Nürnberg? ja nein

L9 Bitte geben Sie alle Online-Dienste an, die Sie kennen.

<input type="checkbox"/> Termine vereinbaren	<input type="checkbox"/> Kita-Portal (Kinderbetreuung)	<input type="checkbox"/> Kfz-Zulassung
<input type="checkbox"/> Urkunden	<input type="checkbox"/> Online-Dienste der Schulen	<input type="checkbox"/> Führerschein
<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel	<input type="checkbox"/> Ferien in Nürnberg (Ferienbetreuung, Ferienprogramm)	<input type="checkbox"/> Bewohnerparkausweis
<input type="checkbox"/> Mängel-Melder für Schäden im Stadtgebiet	<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Briefwahl beantragen	<input type="checkbox"/> Wohnungsvermittlung, Wohnberechtigungsschein	<input type="checkbox"/> Stellenportal der Stadt Nürnberg
<input type="checkbox"/> Onleihe der Stadtbibliothek	<input type="checkbox"/> Mietenspiegel bestellen	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Sicherheitsgefühl

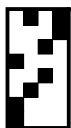
L10 Wie sicher fühlen Sie sich ...

		sehr sicher	ziemlich sicher	eher unsicher	sehr unsicher
... in Ihrer Wohnung, wenn Sie <u>allein</u> sind?	☀ tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☾ nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Ihrer Wohngegend, wenn Sie <u>allein</u> unterwegs sind?	☀ tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☾ nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... im Stadtzentrum, wenn Sie <u>allein</u> unterwegs sind?	☀ tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☾ nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in U-Bahn, Straßenbahn bzw. Bus einschließlich Haltestellen?	☀ tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☾ nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... in Grünanlagen, Parks und Erholungsgebieten?	☀ tagsüber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☾ nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L11 Wie beurteilen Sie die Sicherheit und Ordnung in Nürnberg in folgenden Bereichen?

	kein Problem	geringes Problem	ziemliches Problem	großes Problem
Müll, Schmutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belästigungen, Ruhestörungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachbeschädigungen, Vandalismus, Schmierereien (Graffiti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L12 Ist Ihrer Meinung nach die Polizei ausreichend gegenwärtig? ja nein



8468

Die folgenden Fragen w12 bis w15 richten sich nur an Mieter-Haushalte

Es geht jetzt um die genaue **Miete** für Ihre Wohnung. Aus den Antworten wird der Nürnberger Mietenspiegel ermittelt. **Wir bitten Sie deshalb um besonders genaue Angaben.**

W12 Wie hoch ist die Miete für Ihre Wohnung bzw. Ihr Einfamilienhaus im Oktober 2021? Bitte tragen Sie die Kalt- oder Nettomiete laut Mietvertrag ohne alle Nebenkosten *) ein, die extra gezahlt werden. (Betrag bitte in vollen Euro)

Grundmiete im Oktober 2021 Euro

*) Nebenkosten sind z.B.:

- Abschlagszahlungen für Heizung und Warmwasser
- Gebühren für Müllabfuhr, Wasser und Abwasser, Hausmeister, Aufzug, Gartenpflege, Hausstrom, ...
- zusätzliche Kosten für Garagen-/Stellplatzmiete, Möblierung, ...

W14 Ist Ihre Nettomiete seit Oktober 2017 verändert bzw. erhöht worden? (ohne Erhöhung von Betriebskosten) **Wenn ja, wann war das genau?**

ja, Miete wurde erhöht ...

Monat Jahr

nein, Miete wurde nicht verändert / erhöht

W13 Gibt es noch Beträge, die in Ihrer Nettomiete enthalten sind und nicht beziffert bzw. herausgerechnet werden können?

ja nein

W15 Ist Ihre Nettomiete (im Oktober 2021) aus besonderen Gründen ermäßigt? (z. B. wegen Hausmeistertätigkeit, Modernisierung auf eigene Kosten, finanzieller Vorleistungen)

nein

ja, und zwar in Höhe von ... Euro

Fragen an alle zur Lebenssituation

L1 Und jetzt einige allgemeine Fragen zu Ihrer gegenwärtigen Lebenssituation. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen? Wo auf einer Skala von sehr zufrieden bis sehr unzufrieden würden Sie sich einordnen?

	sehr zufrieden	zufrieden	teils/ teils	eher unzufrieden	sehr unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
Eigene Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
finanzielle Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2 Und wie blicken Sie persönlich in die Zukunft? Sind Sie ... ?

	sehr optimistisch	eher optimistisch	teils/ teils	eher pessimistisch	sehr pessimistisch	weiß nicht
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L3 Die Corona-Pandemie beschäftigt uns nun schon seit fast zwei Jahren. Sie hat Auswirkungen auf viele Lebensbereiche und kann somit zu Belastungen führen.

Hat Sie die Corona-Krise psychisch und emotional belastet? ja nein teils/teils keine Angabe

Hat Sie die Corona-Krise körperlich belastet? ja nein teils/teils keine Angabe

Waren Sie selbst, Familienangehörige oder Freunde an dem Corona-Virus (Covid-19) erkrankt? ja nein keine Angabe

4 Grünflächen und Parks

Grünflächen und Parks spielen in Nürnberg eine wichtige Rolle für das Stadtklima und den Artenschutz. Sie werden auf vielfältige Art genutzt, z.B. für Freizeit und Erholung, Spielen und Sport, um Wege zurückzulegen oder Menschen zu treffen.

L4	Wie häufig nutzen Sie die folgenden Grünflächen und Parks?	mehr- mals pro Woche	mehr- mals pro Monat	etwa 1x pro Monat	seltener	nie	weiß nicht	seit Corona häufiger genutzt
	Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz und wählen Sie die Nutzung während der Corona-Pandemie aus							
	Volkspark Marienberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stadtpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pegnitztal Ost (Richtung Erlenstegen, Laufamholz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pegnitztal West (Richtung Westbad, Schniegling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wöhrder See und Wöhrder Wiese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Westpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volkspark Dutzenteich, Luitpoldhain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schweinauer Buck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Faberpark, Rednitztal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Langwasser (Ferdinand-Drexler-Weg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	andere Grünflächen und Parks in Nürnberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Naherholungsgebiete außerhalb von Nürnberg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L5	Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit den folgenden Aspekten zu den Grünflächen und Parks in Nürnberg? Bitte geben Sie zusätzlich an, welche dieser Aspekte für Sie persönlich besonders wichtig sind.	sehr zufrie- den	zufrie- den	teils/ teils	eher unzu- frieden	sehr unzu- frieden	kann ich nicht beurteilen	mir besonders wichtig
	Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz bei Zufriedenheit und wählen Sie die für Sie persönlich besonders wichtigen Aspekte aus							
	Ruhe und Erholung (Sitzgelegenheiten, Liegewiesen, Schatten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aufenthalt im Freien, Naturerlebnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kontaktmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trinkwasserbrunnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ökologische Aspekte (Stadtklima, Artenvielfalt, Natur in der Stadt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spielplätze für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Treffpunkte und Aufenthaltsbereiche für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sportflächen (Bolzen, Basketball, Volleyball, Tischtennis, Skateanlagen, BMX)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sportgeräte (Bewegungsparks, Trimm-dich-Pfad, Calisthenics)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spaziergehen, Joggen, Walken, Wandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freizeitmöglichkeiten (Freiluftschach, Boule, Kegeln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hundeauslaufzonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nutzung der Wege zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nutzung der Wege mit dem Rad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gärtnerische Anlage und Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kunstwerke, Brunnen, Wasserspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sauberkeit (Abfallbehälter, Toiletten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sicherheit (Polizei, städtischer Außendienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einhalten von Park-Regeln und Besucher-Verhalten (Grillzonen, Hunde, Fütterungsverbote)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Berechtigungs-Nr.

Zufriedenheit in Nürnberg 5

L6	Wie zufrieden sind Sie ganz allgemein mit den folgenden Aspekten in Nürnberg? Bitte geben Sie zusätzlich an, welche dieser Aspekte für Sie persönlich besonders wichtig sind.	sehr zufrie- den	zufrie- den	teils/ teils	eher unzu- frieden	sehr unzu- frieden	kann ich nicht beurteilen	mir besonders wichtig
	Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz bei Zufriedenheit und wählen Sie die für Sie persönlich besonders wichtigen Aspekte aus							
	Arbeits- und Verdienstmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Parks, Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stadtbild (z.B. Straßen, Gebäude, Plätze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umweltsituation (z.B. Luft, Wasser, Lärm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	öffentliche Sicherheit, Schutz vor Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Regelung des Radverkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Regelung des Autoverkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Regelungen für Fußgänger/innen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesundheitsversorgung (z.B. Ärzte, Krankenhäuser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bürgereinbindung / Bürgerbeteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienste der Stadtverwaltung (z.B. Beratung, Information, Erreichbarkeit, Öffnungszeiten, Online-Dienste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Umgang der Stadt mit ihren Finanzmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kindergärten, Krippen, Horte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schulen, Bildungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spielmöglichkeiten für Kinder (Spielplätze, Spielhöfe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Angebote für ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zusammenleben von Menschen aus verschiedenen Ländern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	städtische Hallenbäder (Nordost-, Südstadt-, Langwasser- und Katzwangbad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	städtische Freibäder (Naturgarten-, Stadion- und Westbad)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sportanlagen, Sportfelder, Sporthallen, Bewegungsparks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kulturläden, Stadtteilzentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Museen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bibliotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Theater- und Konzertangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kulturelle Höhepunktveranstaltungen (z.B. Seebühne am Dutzenteich, Sommerbühne am Spittlertor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tiergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bildungszentrum, Volkshochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



8468