

# MUSTER

EvaSys

Bürgerbefragung 2020

Electric Paper  
EVALUATIONSYSTEME

Befragungslink: [www.oberhausen.de/umfragen](http://www.oberhausen.de/umfragen)



Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.



Herzlich Willkommen zur aktuellen Bürgerbefragung!

## Städtische Lebensbedingungen/Lebensqualität

1. Zunächst einmal ganz allgemein: Leben Sie gerne in Oberhausen, oder würden Sie lieber woanders wohnen, wenn Sie es sich aussuchen könnten?

Ich lebe gerne in Oberhausen.  Ich würde lieber woanders leben.  Weiß nicht

2. Seit wann wohnen Sie ununterbrochen in Oberhausen?

.....

3. Haben Sie vor, in den nächsten zwei Jahren aus Oberhausen wegzuziehen?

Ja  Nein  Weiß nicht

4. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie ganz allgemein mit Oberhausen?

Sehr zufrieden    Zufrieden    Teils, teils    Unzufrieden    Sehr unzufrieden    Weiß nicht

5. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrem Stadtteil?

6. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie ganz allgemein mit Ihrer Wohnung/ Ihrem Haus?

7. Wie beurteilen Sie die Lebensqualität in Oberhausen?

Sehr gut    Gut    Teils, teils    Schlecht    Sehr schlecht    Weiß nicht

## Städtische Lebensbedingungen/Lebensqualität [Fortsetzung]

Viel besser  Besser  Gleichbleibend  Schlechter  Viel schlechter  Weiß nicht

8. Was glauben Sie: Wird die Lebensqualität in Oberhausen in 5 Jahren besser oder schlechter sein als heute?

9. Gibt es nachfolgende Belastungen in Ihrer Wohngegend? Mehrfachnennungen möglich!

- |  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eisenbahnlärm         | <input type="checkbox"/> Straßenverkehrslärm           | <input type="checkbox"/> Fluglärm |
| <input type="checkbox"/> Industrie/Gewerbelärm | <input type="checkbox"/> Lärm durch Vergnügungsstätten | <input type="checkbox"/> Gerüche  |
| <input type="checkbox"/> Abgase                | <input type="checkbox"/> Nichts trifft zu.             |                                   |

Sehr gut  Gut  Teils, teils  Schlecht  Sehr schlecht  Weiß nicht

10. Wie beurteilen Sie ganz allgemein die gegenwärtige wirtschaftliche Lage in Oberhausen?

Wesentlich besser  Etwas besser  Gleichbleibend  Etwas schlechter  Wesentlich schlechter  Weiß nicht

11. Wie beurteilen Sie ganz allgemein die zukünftige wirtschaftliche Lage in Oberhausen?

## Sauberkeit in Oberhausen

Die Stadtverwaltung Oberhausen hat sich die Verbesserung der Sauberkeit der Stadt zum Ziel gesetzt. Um entsprechende Maßnahmen planen zu können, ist es wichtig zu erfahren, in welchen Stadtteilen Schwerpunkte gesetzt werden müssen und welche Probleme Ihrer Meinung nach am dringendsten angegangen werden müssen.

Sehr gut  Gut  Teils, teils  Schlecht  Sehr schlecht  Weiß nicht

12. Wie beurteilen Sie die Sauberkeit in Ihrem Stadtteil insgesamt?

## Sauberkeit in Oberhausen [Fortsetzung]

13. Und wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit der Sauberkeit folgender Bereiche in Ihrem Stadtteil?

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils, teils	Unzufrieden	Sehr schlecht	Kann ich nicht beurteilen.
Straßen und Parkbuchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuß- und Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenbegleitgrün, Baumscheiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Plätze (Bahnhof, Marktplatz, Haltestellen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parks und Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Welche Art der Verschmutzung stört Sie generell besonders? Mehrfachnennungen möglich!

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verschmutzte Geh-/Radwege | <input type="checkbox"/> Hundekot               | <input type="checkbox"/> Loser Müll                                |
| <input type="checkbox"/> Laub                      | <input type="checkbox"/> Wilde Müllkippen       | <input type="checkbox"/> Vermüllte Containerstandplätze            |
| <input type="checkbox"/> Zigarettenkippen          | <input type="checkbox"/> Verdreckte Parkbuchten | <input type="checkbox"/> Verschmutzte Grünanlagen und Parks        |
| <input type="checkbox"/> Verschmutzte Spielplätze  | <input type="checkbox"/> Graffitis              | <input type="checkbox"/> Verschmutzte Fußgänger- und Einkaufszonen |

Keine

Sonstige bitte benennen:

15. Gibt es in Oberhausen Stadtteile, die Sie als besonders verschmutzt empfinden?

- Ja  Nein (Weiter mit Frage 17)

16. Wenn ja: Welche Stadtteile empfinden Sie als besonders schmutzig?

## Familien- und Nachbarschaftsnetzwerke

17. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit dem nachbarschaftlichen Zusammenleben in Ihrem Wohnumfeld bzw. Ihrem Stadtteil, in dem Sie leben, hinsichtlich unterschiedlicher Nationalitäten, Kulturen und Religionen?

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sehr zufrieden           | Zufrieden                | Teils, teils             | Unzufrieden              | Sehr unzufrieden         | Weiß nicht               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Familien- und Nachbarschaftsnetzwerke [Fortsetzung]

**18. Haben Sie unmittelbaren Kontakt zu Bürger\*innen mit anderer nationaler bzw. ethnisch-kultureller Herkunft?**

- Ja  Nein (Weiter mit Frage 21)

**19. Wenn ja: Zu welchen Personen mit anderer nationaler bzw. ethnisch-kultureller Herkunft haben Sie unmittelbaren Kontakt? Mehrfachnennungen möglich!**

- In der Familie/Verwandtschaft  Im Freundes-/Bekanntenkreis  In der Nachbarschaft  
 Am Arbeitsplatz  In der Schule

Sonstige bitte benennen:

**20. Verbringen Sie Ihre Freizeit mit Menschen anderer nationaler bzw. ethnisch-kultureller Herkunft?**

- Ja  Nein

**21. Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten Diskriminierungen bzw. Benachteiligungen erlebt?**

- Ja  Nein (Weiter mit Frage 23)

**22. Wenn ja: Welche Arten von Diskriminierungen bzw. Benachteiligungen haben Sie in den vergangenen 12 Monaten erlebt? Mehrfachnennungen möglich!**

- Ethnisch-kultureller Herkunft  Geschlecht  Religion und Weltanschauung  
 Behinderung  Alter  Sexueller Orientierung/Identität

**23. Sind Sie wegen Ihrer ethnisch-kulturellen Herkunft in den letzten 12 Monaten offen beschimpft oder gar körperlich angegriffen worden?**

	Nie	Einmal	2-3 Mal	Häufiger
Körperlicher Angriff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschimpfungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Vereinsmitgliedschaft/ Bürgerschaftliches Engagement

**24. Sind Sie Mitglied in einem Verein, einer Vereinigung oder Organisation?**

- Ja  Nein (Weiter mit Frage 26)

**25. Wenn ja: In welchem Verein, welcher Vereinigung oder Organisation sind Sie Mitglied? Mehrfachnennungen möglich!**

- Sportverein  Förderverein  Gewerkschaft  
 Musikverein/Chor  Berufsverband  Politische Partei  
 Kirchlicher oder religiöser Verein  Heimat- oder Bürgerverein  Kulturverein  
 Bürgerinitiative  Jugend-/Studentenverband

Sonstiges bitte benennen:

## Vereinsmitgliedschaft/ Bürgerschaftliches Engagement [Fortsetzung]

Bürgerschaftliches Engagement ist freiwillig und nicht auf materiellen Gewinn hin orientiert. Es gibt viele Möglichkeiten, sich bürgerschaftlich zu engagieren, beispielsweise in einem Verein, bei einem Wohlfahrtsverband oder in einer Selbsthilfegruppe.

**26. Kennen Sie die städtische Beratungs- und Vermittlungsstelle für bürgerschaftliches Engagement?**

- Ja  Nein

**27. Sind Sie auf irgendeine Weise bürgerschaftlich aktiv bzw. üben Sie ein Ehrenamt aus?**

- Ja  Nein

## Sport und Gesundheit

**28. Wie wichtig oder unwichtig ist Ihnen regelmäßige körperliche Aktivität?**

- Sehr wichtig  Wichtig  Teils, teils  Völlig unwichtig  Kann ich nicht beurteilen.

**29. Treiben Sie regelmäßig Sport?**

- Ja  Nein (Weiter mit Frage 31)

**30. Wenn ja: Wo treiben Sie regelmäßig Sport? Mehrfachnennungen möglich!**

- Sportverein  Fitnessstudio oder andere kommerzielle Anbieter  Öffentliche Anlagen (Parks, Sportanlagen, u. a.)  
 Schwimmbad  Zuhause/privat

**31. Wenn in Ihrem Haushalt Kinder oder Jugendliche unter 18 Jahren leben, wie viele sind davon Mitglied in einem Sportverein?**

Kein Kind im Sportverein

**32. Inwieweit ist Ihnen für Ihr/e Kind/er regelmäßige körperliche Aktivität wichtig oder unwichtig?**

- Sehr wichtig  Wichtig  Teils, teils  Völlig unwichtig  Kann ich nicht beurteilen.

## Sport und Gesundheit [Fortsetzung]

Der Bereich Gesundheit der Stadt Oberhausen hat das Ziel, nachhaltig die gesundheitliche Situation in Oberhausen zu verbessern.

**33. Welche Themenbereiche sollten im Rahmen einer Gesundheitsförderung aus Ihrer Sicht besonders beachtet werden?** *Mehrfachnennungen möglich!*

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung                          | <input type="checkbox"/> Umwelt (z. B. Hitze und Klima) | <input type="checkbox"/> Ernährung |
| <input type="checkbox"/> Suchtprävention (z. B. Rauchen und Alkohol) | <input type="checkbox"/> Psyche (z. B. Depressionen)    |                                    |

Sonstige bitte benennen:

**34. Für welche Erkrankungen wünschen Sie sich mehr Information bzw. Aufklärung?** *Mehrfachnennungen möglich!*

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rückenschmerzen                  | <input type="checkbox"/> Krebserkrankungen | <input type="checkbox"/> Psychische Erkrankungen                        |
| <input type="checkbox"/> Allergien                        | <input type="checkbox"/> Schlaganfall      | <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen                               |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck                    | <input type="checkbox"/> Diabetes          | <input type="checkbox"/> Atemwegserkrankungen                           |
| <input type="checkbox"/> Adipositas (starkes Übergewicht) | <input type="checkbox"/> Essstörungen      | <input type="checkbox"/> Magen-Darm-Erkrankungen                        |
| <input type="checkbox"/> Krankenhauskeime (z. B. MRSA)    | <input type="checkbox"/> Covid-19          | <input type="checkbox"/> Ich brauche keine Information bzw. Aufklärung. |

Sonstige bitte benennen:

**35. Wie würden Sie gerne über die gesundheitliche Situation in Oberhausen und bestimmte Gesundheitsthemen informiert werden?** *Mehrfachnennungen möglich!*

- |  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ausführliche Berichte | <input type="checkbox"/> Broschüren | <input type="checkbox"/> Infoveranstaltungen    |
| <input type="checkbox"/> Workshops             | <input type="checkbox"/> Vorträge   | <input type="checkbox"/> Website/Soziale Medien |
| <input type="checkbox"/> Keine der Genannten.  |                                     |   |

## Wichtigkeit und Zufriedenheit städtischer Infrastrukturangebote

### 36. Wie wichtig oder unwichtig sind Ihnen nachfolgende Bereiche und Angebote?

	Sehr wichtig	Wichtig	Teils, teils	Unwichtig	Völlig unwichtig	Kann ich nicht beurteilen.
Sauberkeit von Straßen und Plätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnortnahe Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umweltqualität (z. B. Lärm, Luft, Feinstaub)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Angebote (z. B. Theater, Museen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungsangebote (z. B. VHS, Stadtbibliothek, Musikschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen/ Sporthallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grünflächen, öffentliche Parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<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"/>
Öffentliche Sicherheit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wichtigkeit und Zufriedenheit städtischer Infrastrukturangebote [Fortsetzung]

37. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit nachfolgenden Bereichen und Angeboten?

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils, teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kann ich nicht beurteilen.
Sauberkeit von Straßen und Plätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnortnahe Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umweltqualität (z. B. Lärm, Luft, Feinstaub)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Familien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Angebote (z. B. Theater, Museen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungsangebote (z. B. VHS, Stadtbibliothek, Musikschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen/ Sporthallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwimmbäder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grünflächen, öffentliche Parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze	<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"/>
Öffentliche Sicherheit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Mobilität: Nutzung/ Verkehrsmittelwahl

38. Wie oft nutzen Sie die folgenden Fortbewegungsmittel?

	Mehrmals pro Woche Täglich	Mehrmals pro Monat	Seltener	Nie	Weiß nicht
PKW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Personennahverkehrsmittel (Busse, Bahn, Tram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorrad/Motoroller/Mofa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Bike/Pedelec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Scooter/E-Roller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Wichtigkeit und Zufriedenheit mit der Verkehrssituation

### 39. Wie wichtig oder unwichtig sind Ihnen folgende Angebote zur Verkehrssituation?

	Sehr wichtig	Wichtig	Teils, teils	Unwichtig	Völlig unwichtig	Kann ich nicht beurteilen.
ÖPNV Liniennetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÖPNV Taktzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Radwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstellmöglichkeiten für Fahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Fußwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ladeinfrastruktur für Elektrofahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsentlastung der Hauptverkehrsstraßen	<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"/>

### 40. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit diesen Angeboten?

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils, teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kann ich nicht beurteilen.
ÖPNV Liniennetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ÖPNV Taktzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Radwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abstellmöglichkeiten für Fahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Fußwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ladeinfrastruktur für Elektrofahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsentlastung der Hauptverkehrsstraßen	<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"/>

## Stadtverwaltung Oberhausen

**41. Haben Sie in den letzten 12 Monaten die Stadtverwaltung Oberhausen aufgesucht?**

- Ja  Nein

**42. Wie informieren Sie sich über städtische Aktivitäten und Angebote? Mehrfachnennungen möglich!**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Städtische Homepage             | <input type="checkbox"/> Städtische Facebook-Seite     | <input type="checkbox"/> Städtischer Newsletter                            |
| <input type="checkbox"/> Städtische Broschüren/Flyer     | <input type="checkbox"/> Amtsblatt der Stadt           | <input type="checkbox"/> Wochenanzeiger                                    |
| <input type="checkbox"/> Oh! Das Stadtmagazin Oberhausen | <input type="checkbox"/> Lokalradio (radio oberhausen) | <input type="checkbox"/> Regionalradio (WDR)                               |
| <input type="checkbox"/> Oh-TV                           | <input type="checkbox"/> Regionalfernsehen (WDR)       | <input type="checkbox"/> Social Media (z. B. Facebook, Twitter, Instagram) |
- Ich nutze keine der Genannten.

**43. Über welche Kanäle möchten Sie von der Stadt Oberhausen informiert werden? Mehrfachnennungen möglich!**

- |  |                                   |                                  |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Städtische Homepage | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Twitter |
| <input type="checkbox"/> Instagram           | <input type="checkbox"/> City-App |                                  |

Andere bitte benennen:

## Wichtigkeit und Zufriedenheit mit städtischen Angeboten

**44. Wie wichtig oder unwichtig sind Ihnen folgende städtische Angebote bzw. Tätigkeiten der Stadtverwaltung?**

	Sehr wichtig	Wichtig	Teils, teils	Unwichtig	Völlig unwichtig	Kann ich nicht beurteilen.
Bearbeitungszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krisenmanagement zur Pandemie COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständlichkeit der Formulare	<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"/>
Terminvergabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oh! Das Stadtmagazin Oberhausen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnungszeiten der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Erreichbarkeit der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunaler Ordnungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot der Bürgerbeteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homepage der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook-Seite der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newsletter der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broschüren/Flyer der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsangebot zur Pandemie COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# MUSTER

## Wichtigkeit und Zufriedenheit mit städtischen Angeboten [Fortsetzung]

45. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie mit folgenden städtischen Angeboten bzw. Tätigkeiten der Stadtverwaltung?

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils, teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kann ich nicht beurteilen.
Bearbeitungszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krisenmanagement zur Pandemie COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verständlichkeit der Formulare	<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"/>
Terminvergabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oh! Das Stadtmagazin Oberhausen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnungszeiten der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Erreichbarkeit der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunaler Ordnungsdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot der Bürgerbeteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homepage der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook-Seite der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Newsletter der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broschüren/Flyer der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informationsangebot zur Pandemie COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Öffentliche Sicherheit

46. Wie sicher oder unsicher fühlen Sie sich ganz allgemein tagsüber...

	Sehr sicher	Eher sicher	Teils, teils	Eher unsicher	Sehr unsicher	Kann ich nicht beurteilen.
in Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Alt-Oberhausen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Sterkrade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Osterfeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Parkhäusern/Tiefgaragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fußgängerunterführungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Haltestellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Hauptbahnhof und in der unmittelbaren Umgebung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in öffentlichen Verkehrsmitteln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Parks oder Grünanlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Öffentliche Sicherheit [Fortsetzung]

47. Wie sicher oder unsicher fühlen Sie sich ganz allgemein bei Dunkelheit...

	Sehr sicher	Eher sicher	Teils, teils	Unsicher	Sehr unsicher	Kann ich nicht beurteilen.
in Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Alt-Oberhausen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Sterkrade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Innenstadt Osterfeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Parkhäusern/Tiefgaragen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fußgängerunterführungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Haltestellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Hauptbahnhof und in der unmittelbaren Umgebung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in öffentlichen Verkehrsmitteln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Parks oder Grünanlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Politik in Oberhausen

48. Wie stark oder weniger stark interessieren Sie sich für Kommunalpolitik in Oberhausen?

Sehr stark	Stark	Teils, teils	Weniger stark	Gar nicht	Weiß nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Kennen Sie die folgenden Möglichkeiten der Bürgerbeteiligung in Oberhausen?

Bürgerinformationsveranstaltungen oder Beteiligungsverfahren	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bürgerdialog des Oberbürgermeisters	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bürgerrat des Oberbürgermeisters	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

=> Wurden alle drei Möglichkeiten verneint: Weiter mit Frage 53

50. Haben Sie innerhalb der vergangenen 12 Monate an einer der oben genannten städtischen Bürgerbeteiligungsmöglichkeiten teilgenommen?

Ja  Nein (Weiter mit Frage 53)

51. Wie sind Sie auf die Veranstaltung/en aufmerksam geworden? Mehrfachnennungen möglich!

<input type="checkbox"/> Hauswurfsendung	<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Plakat/Flyer
<input type="checkbox"/> Bekannte	<input type="checkbox"/> Soziale Netzwerke	<input type="checkbox"/> Internet
<input type="checkbox"/> Website der Bürgerbeteiligung (www.oberhausen.de/buergerbeteiligung)	<input type="checkbox"/> Amtsblatt	<input type="checkbox"/> Keine der Genannten.

## Politik in Oberhausen [Fortsetzung]

Kann ich nicht beurteilen.   
 Sehr unzufrieden   
 Unzufrieden   
 Teils, teils   
 Zufrieden   
 Sehr zufrieden

52. Inwieweit waren Sie mit der/den Veranstaltung/en zufrieden oder unzufrieden?

53. Bei Wahlen gibt es verschiedene Gruppen von Wähler\*innen, z.B. Stammwähler\*innen, die immer dieselbe Partei wählen oder Wechselwähler\*innen, die nicht immer dieselbe Partei wählen. Welcher der nachfolgenden Gruppen rechnen Sie sich zu?

- Ich habe bisher immer dieselbe Partei gewählt.
  Es gibt eine Partei, der ich grundsätzlich nahestehe, ich habe aber in den letzten Jahren auch schon einmal eine andere Partei gewählt.
  Ich lege mich grundsätzlich auf keine Partei fest, sondern treffe meine Entscheidung von Wahl zu Wahl.
- Ich gehe nicht wählen.
  Weiß nicht

## Eigenschaftsprofil

54. Wie beurteilen Sie Oberhausen hinsichtlich der nachfolgenden Gegensatzpaare?

Sie können Ihre Meinung dabei auf der jeweiligen Skala abstimmen. Das Kästchen in der Mitte (0) bedeutet dabei „weder noch“.

	2	1	0	1	2	
Modern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altmodisch
Entspannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hektisch
Gastfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verschlossen
Sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unsicher
Fortschrittlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rückständig
Vielfältig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einseitig
Beständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wechselhaft
Familiär	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unpersönlich
Attraktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Langweilig
Charmant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unansehnlich
Sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schmutzig
Dynamisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Träge
Bodenständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abgehoben

## Zukünftige Stadtentwicklung

**55. Es muss eine Vielzahl an Themen berücksichtigt werden, um den Herausforderungen der Stadtentwicklung zu begegnen. Welches sind Ihrer Meinung nach die wichtigsten Aspekte für eine zukünftige Stadtentwicklung in Oberhausen?**  
*Mehrfachnennungen möglich!*

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Finanzen der Stadt sichern, ausgeglichener Haushalt                 | <input type="checkbox"/> Verbesserung der Arbeits- und Verdienstmöglichkeiten    | <input type="checkbox"/> Bekämpfung von Armut und sozialer Ausgrenzung                             |
| <input type="checkbox"/> Verbesserung des Wohnungsangebots                                   | <input type="checkbox"/> Ausbau von Kinderbetreuungsmöglichkeiten                | <input type="checkbox"/> Förderung von Bildungsangeboten   |
| <input type="checkbox"/> Integration von Menschen mit Migrationshintergrund                  | <input type="checkbox"/> Ausbau von Freizeitangeboten für Jugendliche und Kinder | <input type="checkbox"/> Förderung und Erhaltung von kulturellen Einrichtungen und Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung von Sport- und Bewegungsangeboten                       | <input type="checkbox"/> Verbesserung von Möglichkeiten zur Bürgerbeteiligung    | <input type="checkbox"/> Pflege von Parks und Grünanlagen  |
| <input type="checkbox"/> Verbesserung der Sauberkeit von Straßen und Plätzen                 | <input type="checkbox"/> Maßnahmen für Sicherheit und Ordnung                    | <input type="checkbox"/> Lärmschutz  |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsentlastung der Hauptverkehrsstraßen                         | <input type="checkbox"/> Förderung des Radverkehrs der Stadt                     | <input type="checkbox"/> Ausbau des öffentlichen Personennahverkehrs                               |
| <input type="checkbox"/> Klimaschutz   | <input type="checkbox"/> Förderung von Elektromobilität                          | <input type="checkbox"/> Förderung der Attraktivität der Innenstadt                                |
| <input type="checkbox"/> Abbau von Barrieren für die Teilhabe von Menschen mit Behinderungen | <input type="checkbox"/> Gleichstellung (Geschlecht, LGBT)                       | <input type="checkbox"/> Vorantreiben der Digitalisierung  |
| <input type="checkbox"/> Aufwertung der Stadtteile   | <input type="checkbox"/> Neuerschließung von Flächen                             |  |

Sonstige bitte benennen:

## Demografie

**56. In welchem Sozialquartier wohnen Sie?**

Als Hilfestellung für die Einordnung finden Sie unter [www.oberhausen.de/umfragen](http://www.oberhausen.de/umfragen) eine Übersicht der Sozialquartiere.

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Innenstadt                 | <input type="checkbox"/> Marienviertel West     | <input type="checkbox"/> Styrum                           |
| <input type="checkbox"/> Marienviertel Ost          | <input type="checkbox"/> Brücktorviertel        | <input type="checkbox"/> Bermensfeld                      |
| <input type="checkbox"/> Schlad                     | <input type="checkbox"/> Dümpten                | <input type="checkbox"/> Borbeck, Neue Mitte, Grafenbusch |
| <input type="checkbox"/> Lirich-Nord                | <input type="checkbox"/> Lirich-Süd             | <input type="checkbox"/> Alstaden                         |
| <input type="checkbox"/> Buschhausen, Biefang       | <input type="checkbox"/> Sterkrade Mitte        | <input type="checkbox"/> Alsfeld                          |
| <input type="checkbox"/> Tackenberg West            | <input type="checkbox"/> Schwarze Heide         | <input type="checkbox"/> Holten, Barmingholten            |
| <input type="checkbox"/> Schmachtdorf               | <input type="checkbox"/> Walsumer Mark          | <input type="checkbox"/> Königshardt                      |
| <input type="checkbox"/> Osterfeld Mitte, Vonderort | <input type="checkbox"/> Vondern, Osterfeld Süd | <input type="checkbox"/> Eisenheim, Heide                 |
| <input type="checkbox"/> Rothebusch                 | <input type="checkbox"/> Klosterhardt           | <input type="checkbox"/> Tackenberg Ost                   |

**57. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.**

- |                                   |                                   |                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> Weiblich | <input type="checkbox"/> Divers |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

**58. In welchem Jahr sind Sie geboren?**

## Demografie [Fortsetzung]

59. Wie viele Personen leben ständig, Sie selbst eingerechnet, in Ihrem Haushalt?

--

60. Wie viele Personen sind davon...

	1 Person keine	2	3	4	5	6 und mehr Personen
unter 3 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 bis 5 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 bis 13 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 bis 17 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Jahre und älter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

61. Was trifft auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin im Ausland geboren.   | <input type="checkbox"/> Ich besitze (auch) eine andere als die deutsche Staatsangehörigkeit.  | <input type="checkbox"/> Ich bin eingebürgert.                         |
| <input type="checkbox"/> Mindestens ein Elternteil besitzt eine andere als die deutsche Staatsangehörigkeit. | <input type="checkbox"/> Mindestens ein Elternteil ist nach 1960 nach Deutschland zugewandert. | <input type="checkbox"/> Nichts davon trifft zu. (Weiter mit Frage 65) |

62. Wie gut sprechen und verstehen Sie Deutsch?

	Sehr gut	Gut	Weniger gut	Gar nicht	Kann ich nicht beurteilen.
Sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hörverstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. Wie gut lesen und schreiben Sie Deutsch?

	Sehr gut	Gut	Weniger gut	Gar nicht	Kann ich nicht beurteilen.
Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Demografie [Fortsetzung]

### 64. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen aus Ihrer Sicht zu?

	Trifft völlig zu	Trifft zu	Teils, teils	Trifft nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu	Kann ich nicht beurteilen.
Ich fühle mich in Deutschland wohl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich Deutschland eng verbunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich weder Deutschland noch meinem Herkunftsland (bzw. dem Herkunftsland meiner Eltern) zugehörig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 65. Welche Haushaltsform trifft auf Sie zu?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einpersonenhaushalt | <input type="checkbox"/> Paarhaushalt mit Kindern | <input type="checkbox"/> Paarhaushalt ohne Kinder         |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende    | <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft         | <input type="checkbox"/> Andere Lebens- und Haushaltsform |

### 66. Welche der folgenden Lebensformen treffen auf Sie zu? Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an!

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Verheiratet      | <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> Feste*r Partner*in |
| <input type="checkbox"/> Patchworkfamilie | <input type="checkbox"/> Gleichgeschlechtliche Beziehung  | <input type="checkbox"/> Single             |

### 67. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zurzeit Schüler*in                       | <input type="checkbox"/> Keinen Abschluss         | <input type="checkbox"/> Volks-/Hauptschulabschluss        |
| <input type="checkbox"/> Mittlere Reife, Fachoberschulreife, etc. | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife, etc. | <input type="checkbox"/> Abitur, allgemeine Hochschulreife |
| <input type="checkbox"/> Anderer Schulabschluss                   |   |  |

### 68. Welchen höchsten beruflichen (Aus-)bildungsabschluss haben Sie?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lehre ohne Abschluss, Anlernausbildung                   | <input type="checkbox"/> Abgeschlossene Lehre, Berufsausbildung im dualen System | <input type="checkbox"/> Fachschulabschluss (Meister*in, Techniker*in oder gleichwertiger Abschluss) |
| <input type="checkbox"/> Abschluss an einer Berufsakademie, Fachakademie          | <input type="checkbox"/> Fachhochschulabschluss                                  | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss, Promotion   |
| <input type="checkbox"/> Andere Art der Berufsausbildung oder im Ausland erworben |  |  |

### 69. Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr monatliches Haushalts-Nettoeinkommen ist (Einkommen aller Haushaltsmitglieder, nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen).

Bitte berücksichtigen Sie dabei auch alle Einnahmen, wie Unterstützungen, Wohngeld, Kindergeld usw.!

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unter 500 €             | <input type="checkbox"/> 500 bis unter 750 €     | <input type="checkbox"/> 750 bis unter 1.000 €   |
| <input type="checkbox"/> 1.000 bis unter 1.250 € | <input type="checkbox"/> 1.250 bis unter 1.500 € | <input type="checkbox"/> 1.500 bis unter 1.750 € |
| <input type="checkbox"/> 1.750 bis unter 2.000 € | <input type="checkbox"/> 2.000 bis unter 2.250 € | <input type="checkbox"/> 2.250 bis unter 2.500 € |
| <input type="checkbox"/> 2.500 bis unter 2.750 € | <input type="checkbox"/> 2.750 bis unter 3.000 € | <input type="checkbox"/> 3.000 bis unter 3.500 € |
| <input type="checkbox"/> 3.500 bis unter 4.000 € | <input type="checkbox"/> 4.000 bis unter 4.500 € | <input type="checkbox"/> 4.500 bis unter 5.000 € |
| <input type="checkbox"/> 5.000 bis unter 5.500 € | <input type="checkbox"/> 5.500 bis unter 6.000 € | <input type="checkbox"/> 6.000 bis unter 6.500 € |
| <input type="checkbox"/> 6.500 € und mehr        |  |  |

**Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben,  
um an der Bürgerbefragung teilzunehmen.**

Bitte hier nichts eintragen!