

**A 4. Wie lange wohnen Sie schon in Ihrem Stadtteil?**

- weniger als 5 Jahre     5 bis 10 Jahre     11 bis 20 Jahre     länger als 20 Jahre

**A 5. Ist Ihrer Meinung nach die Lebensqualität in Graz in den letzten 5 Jahren ...?**

- besser geworden     gleichgeblieben     schlechter geworden

**A 6. Glauben Sie, dass die Lebensqualität im Allgemeinen in unserer Stadt in den nächsten 5 Jahren ...?**

- besser wird     gleich bleiben wird     schlechter wird

**AA1. Geschlecht**

- männlich     weiblich

**AA2. Alter**

- 14 bis 19 Jahre     20 bis 39 Jahre     40 bis 59 Jahre     60 bis 79 Jahre     80 Jahre und älter

**AA3. Staatsangehörigkeit und Sprache**

- ÖsterreicherIn     ÖsterreicherIn mit Migrationshintergrund     EU-BürgerIn     andere  
 Erstsprache Deutsch     andere Erstsprache

**AA4. Familiensituation**

- alleine lebend     in Partnerschaft/Ehe lebend  
 im Familienverband mit Kind/Kindern lebend     in Wohngemeinschaft oder sonstiger Lebensform lebend

**AA5. Wie viele Personen umfasst Ihr Haushalt?**

- 1 Person     2 Personen     3 Personen     4 Personen     5 Personen     6 Personen oder mehr

Wenn Kinder, dann bitte die Anzahl der Kinder von

- 1 Kind von 0 bis 5 Jahren     2 Kinder von 0 bis 5 Jahren     3 oder mehr Kinder von 0 bis 5 Jahren  
 1 Kind von 6 bis 14 Jahren     2 Kinder von 6 bis 14 Jahren     3 oder mehr Kinder von 6 bis 14 Jahren  
 1 Kind von 15 bis 18 Jahren     2 Kinder von 15 bis 18 Jahren     3 oder mehr Kinder von 15 bis 18 Jahren

**AA6. Höchster Schulabschluss**

- Pflichtschule     höhere Schule ohne Matura     Lehrabschluss  
 Matura     Matura und Kolleg bzw. Akademie     FH/Universität

**AA7. Sind Sie erwerbstätig?**

- ja, selbständig     ja, unselbständig (beides möglich)

Wenn nein

- PensionistIn     Hausfrau/Hausmann     arbeitslos     in Ausbildung     StudentIn

**AA8. Wie hoch ist das Netto-Haushaltseinkommen im Monat in €?**

(inkl. eigener Pension, Invaliditätspension, Witwen- oder Waisenpension, Beihilfen, Sonstiges)

- bis € 1.000,-     € 1.001,- bis € 3.000,-     € 3.001,- und mehr

**AA8 1. Woher beziehen Sie Ihr Einkommen? (Mehrere möglich)**

- Arbeit     Beihilfen/Transferleistungen     Pension     Vermögen     Sonstiges

**AA9. Wie hoch sind Ihre monatlichen Wohnkosten in €? (Miete: inkl. BK und Heizkosten, ohne Telefon- und Stromkosten oder Eigentum: Rückzahlungsraten, Steuern inkl. BK und Heizkosten, ohne Telefon- und Stromkosten)**

- bis € 300,-     € 301,- bis € 600,-     € 601,- bis € 900,-     € 901,- bis € 1.200,-     € 1.201,- und mehr

**AA10. Mobilität in Ihrem Haushalt**

- 1 Moped/Motorrad     2 Mopeds/Motorräder     3 Mopeds/Motorräder  
 1 Auto     2 Autos     3 oder mehr Autos  
 1 Fahrrad     2 Fahrräder     3 oder mehr Fahrräder  
 1 Monats-/Jahreskarte für Öffis     2 Monats-/Jahreskarten für Öffis     3 oder mehr Monats-/Jahreskarten für Öffis

# Fragen zur Lebensqualität in Graz

Befragungszone 16-01

Wir bitten um Beurteilung nach dem Schulnotensystem mit schwarzem oder blauem Kugelschreiber:

**Zufriedenheit:** 1 = sehr zufrieden, 2 = zufrieden, 3 = ausreichend, 4 = unzufrieden, 5 = sehr unzufrieden

**Wichtigkeit:** 1 = sehr wichtig, 2 = wichtig, 3 = mittelmäßig, 4 = unwichtig, 5 = sehr unwichtig

Beispiel:

Bitte ankreuzen.

## F 1. Nahversorgung in Ihrem Wohnumfeld/Stadtteil

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Möglichkeit Lebensmittel zu kaufen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möglichkeit BIO-Lebensmittel zu kaufen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Einkaufsmöglichkeit auf Bauernmärkten (Öffnungszeiten)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möglichkeit zur Nutzung von öffentlichem Internet (WLAN)	<input checked="" type="checkbox"/>									

## F 2. Gesundheit und Service in Ihrem Wohnumfeld/Stadtteil

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Erreichbarkeit von ÄrztInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreier Zugang zu ÄrztInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreier Zugang zu Apotheken	<input checked="" type="checkbox"/>									
Beratung/Betreuung bei Lebenskrisen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Einrichtungen für „Betreutes Wohnen“	<input checked="" type="checkbox"/>									
Mobile Altenhilfe und Hauskrankenpflege	<input checked="" type="checkbox"/>									
Pflege- und SeniorInnenwohnheime	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreie Ausstattung öffentlicher Einrichtungen (Behörden, Amtshaus, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreie Ausstattung von Wohnungen	<input checked="" type="checkbox"/>									

## F 3. Ihre Lebenshaltungskosten

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Höhe der Kosten für Wohnraum (Miete, Grund- und Wohnungspreise)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Heizkosten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Stromkosten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Gemeindeabgaben (Müllabfuhr, Kanal, Wasser, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Preisniveau bei Ihrem täglichen Einkauf	<input checked="" type="checkbox"/>									
Preisniveau auf Bauernmärkten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Kosten für Gesundheitsvorsorge und Behandlung	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Fahrpreise für Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									

## F 4. Ihre Wohnsituation

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
derzeitigem/r Wohnraum (Haus, Wohnung, Unterkunft etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möchten Sie in den nächsten 5 bis 10 Jahren Ihre Wohnsituation verändern?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nein						

Wenn ja:

- Ich bleibe in der Stadt Graz wohnhaft
- Ich ziehe in eine Umlandgemeinde
- Ich ziehe in eine andere Gemeinde in der Steiermark
- Ich ziehe in ein anderes Bundesland
- Ich ziehe ins Ausland

Welche Wohnsituation streben Sie dabei an?

- Kauf eines Grundstückes/Errichtung eines Eigenheimes
- Kauf eines bestehenden Hauses
- Kauf einer Eigentumswohnung
- Wohnungswechsel (größere/kleinere Wohnung)
- Umzug in ein SeniorInnenheim oder Betreutes Wohnen



**F 9. Verkehrssituation in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil**

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Parkplätzen in Ihrem Wohnumfeld	<input checked="" type="checkbox"/>									
Barrierefreiheit von Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Verfügbarkeit von Bus, Bim, Bahn in der Nacht	<input checked="" type="checkbox"/>									
Verfügbarkeit von Bus, Bim, Bahn an Feiertagen und an Wochenenden	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit des Stadtzentrums zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit des Stadtzentrums mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit des Stadtzentrums mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreie Haltestellen und Gehsteige	<input checked="" type="checkbox"/>									
Verfügbarkeit von Car-Sharing, Leihautos, Leihrädern	<input checked="" type="checkbox"/>									

**F 10. Bildung und Kinderbetreuung in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil**

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Angebot an Kinderkrippen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Kindergärten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Tagesmüttern und Tagesvätern	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Kindergärten zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Horten und schulischer Nachmittagsbetreuung	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Schulen für 6- bis 10-Jährige	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Schulen für 11- bis 14-Jährige	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Schulen ab 15 Jahren	<input checked="" type="checkbox"/>									
Barrierefreiheit von Schulen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Schulen zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Schulen mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Schulen mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									

**F 11. Zusammenleben in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil**

Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen

	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
persönlicher Kontakt zu Ihren NachbarInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Hilfsbereitschaft Ihrer NachbarInnen untereinander	<input checked="" type="checkbox"/>									
Zusammenleben mit Menschen mit Beeinträchtigungen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Zusammenleben mit Menschen unterschiedlicher Sprachen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Zusammenleben mit Menschen verschiedener Kulturen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Verfügbarkeit von Gemeinschaftsflächen und -räumen (z. B. Urban Gardening)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Mitgestaltung des Wohnumfeldes	<input checked="" type="checkbox"/>									
Würden Sie sich in Ihrem Stadtteil engagieren?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nein						

Wenn ja, in welchem Bereich?

- Stadteinfeste
- Diskussionsveranstaltungen
- Jugendveranstaltungen
- Musikkonzerte
- Kinderveranstaltungen
- SeniorInnenveranstaltungen
- Sportveranstaltungen

**A 1. Wie gerne leben Sie in Ihrem Stadtteil?**

- sehr gerne
- eher gerne
- eher ungern
- sehr ungern

**A 2. Die Lebensqualität bei Ihnen ist im Vergleich zu einem anderen Stadtteil ...?**

- viel besser
- besser
- schlechter
- viel schlechter

**A 3. Die Lebensqualität in Graz ist im Vergleich zu anderen Städten ...?**

- viel besser
- besser
- schlechter
- viel schlechter

**A 3.1 Haben Sie Vertrauen in die Stadtverwaltung?**

- ja
- nein

**A 3.2 Sind Sie zufrieden mit den Verwaltungsservices?**

- ja
- nein