



Befragung der Bürgerinnen und Bürger 2015

Ihre Meinung ist uns wichtig.

Sie helfen uns sehr, wenn Sie die Fragen auf den folgenden Seiten beantworten. Damit die Ergebnisse repräsentativ sind, ist es wichtig, dass Sie als angeschriebene Person den Fragebogen **persönlich** ausfüllen. Bitte nehmen Sie sich daher die Zeit. Ihre Angaben werden gemäß den strikten Datenschutzbestimmungen anonym ausgewertet.

Sie können den Fragebogen im Internet unter <http://www.duesseldorf.de/buergerumfrage> mit Ihrer persönlichen Befragungsnummer (s. unten) ausfüllen oder Sie senden uns den ausgefüllten Fragebogen im beigefügten Briefumschlag zurück.

Bitte füllen Sie den Fragebogen nur einmal, entweder online oder schriftlich bis zum **30. April 2015** aus.

Ihre persönliche Befragungsnummer für den Online-Fragebogen:

Mit der Befragungsnummer stellen wir den Eingang Ihres Fragebogens fest und vermeiden so ein weiteres Anschreiben an Sie. **Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig.**

Wie wird es gemacht?

Bitte füllen Sie den Fragebogen der Reihe nach aus, indem Sie

- in die Kästchen ein machen
- in die etwas größeren Felder Zahlen eintragen, z.B.

1	9	7	0
---	---	---	---
- in die Zeilen Text schreiben, z.B. *kroatisch*

Verlosung

Unter den Teilnehmerinnen und Teilnehmern der Befragung werden Eintrittskarten und Gutscheine (z.B. für Sportveranstaltungen, Museen oder kulturelle Veranstaltungen) verlost.

- Ja, ich möchte an der Verlosung der Eintrittskarten und Gutscheine teilnehmen.

Bei der Teilnahme an der Verlosung wird Ihre Adresse in einer getrennten Datei bis zum Versand der Gewinne gespeichert und anschließend gelöscht.

Bei Fragen erreichen Sie das Amt für Statistik und Wahlen
von Montag bis Donnerstag zwischen 8 und 16 Uhr, freitags zwischen 8 und 14 Uhr:

Telefon: 0211 89.93368
Fax: 0211 89.29076
E-Mail: befragungen@duesseldorf.de

Leben in Düsseldorf

1. Seit wann leben Sie in...

Düsseldorf?	seit dem Jahr	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>				
Ihrem Stadtteil?	seit dem Jahr	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>				
Ihrer Wohnung/Ihrem Haus?	seit dem Jahr	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>				

2. Leben Sie gerne in Düsseldorf oder würden Sie lieber woanders wohnen, wenn Sie es sich aussuchen könnten?

Ich lebe gerne in Düsseldorf
 Ich würde lieber im Umland wohnen
 Ich würde lieber woanders in Deutschland wohnen
 Ich würde lieber im Ausland wohnen

3. Wie beurteilen Sie – alles in allem – die Lebensqualität in Düsseldorf?

Sehr gut
 Gut
 Mittel
 Schlecht
 Sehr schlecht
 Kann ich nicht beurteilen

4. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Lebensbereichen in Düsseldorf? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils/Teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kann ich nicht beurteilen
Arbeits-/Verdienstmöglichkeiten	<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"/>
Öffentliche Verkehrsmittel (Busse, Bahnen)	<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"/>
Sportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umwelt allgemein (Luft, Wasser, Natur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Kindergärten/Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze/Spielmöglichkeiten für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situation für Fahrradfahrerinnen und Fahrradfahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot/Wohnungsmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Einrichtungen wie Konzerthäuser, Theater, Museen oder Büchereien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Veranstaltungen	<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"/>
Angebot an Parks/Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulen im Primarbereich (Grundschulen und Förderschulen der Klassen 1 bis 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiterführende Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit der Stadtverwaltung insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliche Versorgung/Krankenhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versorgung mit Senioren- und Pflegeheimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Jugendeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung und Attraktivität meines Stadtteils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung und Attraktivität der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten sich zu engagieren und beteiligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Ältere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie ganz allgemein mit... (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Teils/Teils	Unzufrieden	Sehr unzufrieden	Kann ich nicht beurteilen
Ihrer Wohnung/Ihrem Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrer Wohngegend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrem Stadtteil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Düsseldorf insgesamt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Was sind Ihrer Meinung nach zurzeit die größten Probleme in Düsseldorf? (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Zu viel Straßenverkehr	<input type="checkbox"/> Zu geringe Förderung der Stadtteile
<input type="checkbox"/> Schlechter öffentlicher Nahverkehr (Busse, Bahnen)	<input type="checkbox"/> Zu wenig wohnortnahe Einkaufsmöglichkeiten
<input type="checkbox"/> Zu wenige Radwege	<input type="checkbox"/> Zu wenig Jugendeinrichtungen
<input type="checkbox"/> Zu unsichere Radwege	<input type="checkbox"/> Zu wenig Senioren- und Pflegeheime
<input type="checkbox"/> Schlechte Luftqualität	<input type="checkbox"/> Zu wenig ambulante Pflegedienste
<input type="checkbox"/> Zu hohe Lärmbelästigung	<input type="checkbox"/> Zu wenig Treffpunkte für Ältere
<input type="checkbox"/> Zu wenig Grün- und Parkanlagen	<input type="checkbox"/> Zu wenig kulturelle Einrichtungen
<input type="checkbox"/> Unzureichendes Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/> Schlechter Zustand von Schulgebäuden
<input type="checkbox"/> Zu hohe Mieten	<input type="checkbox"/> Mangelnde Ausländerintegration
<input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> Finanz- und Haushaltslage der Stadt
<input type="checkbox"/> Armut	<input type="checkbox"/> Zunehmender politischer Extremismus
<input type="checkbox"/> Zu wenig kulturelle Veranstaltungen	<input type="checkbox"/> Zunehmender religiöser Extremismus
<input type="checkbox"/> Zu wenig Sportanlagen	<input type="checkbox"/> Zunehmende Ausländerfeindlichkeit
<input type="checkbox"/> Zu wenig Ganztagsbetreuung für Kinder	<input type="checkbox"/> Zu viele Flüchtlinge/Asylbewerber/innen
<input type="checkbox"/> Unsicherheit in öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/> Unsicherheit auf den Straßen
<input type="checkbox"/> Zu wenig Möglichkeiten sich ehrenamtlich zu engagieren	<input type="checkbox"/> Mangelhafte Sauberkeit von Straßen und Grünanlagen
<input type="checkbox"/> Zu wenig Kindergärten/Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/> Sicherheit und Ordnung
<input type="checkbox"/> Zu wenig Spielplätze/Spielmöglichkeiten für Kinder	<input type="checkbox"/> Zu hohe kommunale Steuern/Abgaben/Gebühren
<input type="checkbox"/> Obdachlosigkeit	

7. Möchten Sie uns auf ein anderes Problem aufmerksam machen?

8. Bitte beurteilen Sie, inwieweit die unten aufgeführten Eigenschaften Ihrer Meinung nach auf Düsseldorf zutreffen oder nicht zutreffen. (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

Düsseldorf ist . . .	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Teils/Teils	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu	Kann ich nicht beurteilen
wirtschaftskräftig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
modern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
international	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
urban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gastfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
offen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lebenswert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lebendig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tolerant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
innovativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vielfältig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
seniorenfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
familienfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kinderfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
behindertenfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ausländerfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
noch anders, und zwar:						

9. Fühlen Sie sich über die Entscheidungen von Rat und Verwaltung ausreichend informiert?

- Ja
 Nein
 Kein Interesse

10. Welches Ansehen hat Ihrer Meinung nach die Verwaltung der Stadt Düsseldorf in der Öffentlichkeit und bei Ihnen persönlich? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr gut	Gut	Mittel	Schlecht	Sehr Schlecht	Kann ich nicht beurteilen
„Die Meinung in der Öffentlichkeit ist...“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Meine persönliche Meinung ist...“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Mit welchen Dienststellen der Stadtverwaltung hatten Sie bereits etwas zu tun und wie zufrieden waren Sie mit dem Kontakt bzw. den Erfahrungen, die Sie mit der Stadtverwaltung Düsseldorf gemacht haben? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Keinen Kontakt	Sehr zufrieden	Zu-frieden	Teils/ Teils	Unzu-frieden	Sehr un-zufrieden	Kann ich nicht beurteilen
Amt für soziale Sicherung und Integration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amt für Statistik und Wahlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amt für Wohnungswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauaufsichtsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bauverwaltungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirksverwaltungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerbüro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friedhofsverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunale Ausländerbehörde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturamt/-institute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenverkehrsamt/ Kfz.-Zulassungsstelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtplanungsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule (VHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere städtische Stelle:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.

Die Stadt Düsseldorf kann sich – genau wie ein Privathaushalt – nicht alles gleichzeitig leisten. Meistens muss man, wenn man für eine Aufgabe mehr Geld ausgeben will, an anderer Stelle einsparen. Geben Sie bitte für jeden Aufgabenbereich an, ob Ihrer Meinung nach die Stadt hier Geld einsparen kann, die Ausgaben unverändert bleiben sollen oder mehr Geld ausgegeben werden soll.
(Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Die Stadt sollte hier . . .			
	Geld einsparen	die Ausgaben unverändert lassen	mehr Geld ausgeben	Kann ich nicht beurteilen
Allgemein- und berufsbildende Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau der Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau des Fahrradwegenetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreies Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreiheit im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begegnungsstätten für alle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung des Ehrenamts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integration von ausländischen Mitbürgerinnen und Mitbürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergärten und Kindertageseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel (Busse, Bahnen)	<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"/>
Sauberkeit der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutz vor Kriminalität/öffentliche Sicherheit	<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"/>
Senioren- und Pflegeheime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielmöglichkeiten/Spielplätze für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachförderung von ausländischen Mitbürgerinnen und Mitbürgern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtbücherei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtmarketing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stärkung/Förderung der Stadtteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater, Museen, kulturelle Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte für Ältere (zentren <i>plus</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte für die Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umweltschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsberuhigung in den Wohngebieten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule (VHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaftsförderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Straßen (Straßenunterhaltung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohngegend

13. Wie beurteilen Sie – alles in allem – die Lebensqualität in Ihrer Wohngegend?

- Sehr gut
 Gut
 Mittel
 Schlecht
 Sehr schlecht
 Kann ich nicht beurteilen

14. Inwieweit stimmen Sie den nachfolgenden Aussagen zu Ihrer Wohngegend zu oder nicht zu? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

Meine Wohngegend ist eine . . .	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Teils/Teils	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht beurteilen
in der ich mich wohl fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der ich mich verbunden fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der ich gerne bleiben möchte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der ich mich gerne draußen aufhalte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit vielen Freizeitmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit ausreichender ärztlicher Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit ausreichend Treffpunkten und Cafés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit einem zufriedenstellenden Angebot an öffentlicher Infrastruktur (wie Bürgerbüro, Beratungsstellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit guter Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit ausreichend Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf (Lebensmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo man tägliche Einkäufe bequem zu Fuß erledigen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo man sich gut engagieren und beteiligen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die gut an den öffentlichen Nahverkehr (Busse, Bahnen) angeschlossen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit ausreichenden Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der ich mich sicher fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der ich mich nach Einbruch der Dunkelheit sicher fühle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die ausreichend barrierefrei ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Wenn Sie an die letzten drei Jahre denken, was hat sich Ihrer Meinung nach in Ihrer Wohngegend verbessert, verschlechtert oder ist gleich geblieben? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Viel besser	Eher besser	Gleich geblieben	Eher schlechter	Viel schlechter	Kann ich nicht beurteilen
Freizeitmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärztliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffpunkte und Cafés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Infrastruktur (wie Bürgerbüro, Beratungsstellen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf (Lebensmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten sich zu engagieren und beteiligen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Nahverkehr (Busse, Bahnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheit	<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"/>

16. Wie stark fühlen Sie sich persönlich in Ihrem eigenen Wohnumfeld von folgenden Dingen belästigt oder nicht belästigt? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

Ich persönlich fühle mich durch ...	Sehr stark belästigt	Stark belästigt	Teils/Teils	Schwach belästigt	Gar nicht belästigt
Schienenverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industrie- und Gewerbelärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baulärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fest- und Veranstaltungslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiel- und Freizeitlärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verkehr

17. Welches Verkehrsmittel benutzen Sie meistens... (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Keines, ich gehe zu Fuß	Fahrrad	Bus/ Bahn	Moped/ Motorrad	Auto	Trifft nicht zu
zur Arbeit, Schule, Ausbildung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Einkaufen, für persönliche Erledigungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Freizeitaktivitäten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Was müsste sich Ihrer Meinung nach verbessern, damit Sie die öffentlichen Verkehrsmittel (Busse und Bahnen) häufiger für Ihre Wege benutzen? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gar nichts, ich bin zufrieden wie es ist | <input type="checkbox"/> Die Verkehrsmittel müssten pünktlicher sein |
| <input type="checkbox"/> Die Fahrtdauer müsste kürzer sein | <input type="checkbox"/> Die Verkehrsmittel müssten sauberer sein |
| <input type="checkbox"/> Die Fahrtkosten müssten niedriger sein | <input type="checkbox"/> Die Verkehrsmittel und Haltestellen müssten barrierefrei sein |
| <input type="checkbox"/> Es sollten nicht so viele Umsteigepunkte für meinen Weg nötig sein | <input type="checkbox"/> Die Verkehrsmittel und Haltestellen müssten sicherer sein |
| <input type="checkbox"/> Es müsste eine für mich besser erreichbare Haltestelle geben | <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____ |
| <input type="checkbox"/> Die Verkehrsmittel dürften nicht so überfüllt sein | <input type="checkbox"/> Gar nichts, ich benutze grundsätzlich keine öffentlichen Verkehrsmittel |
| <input type="checkbox"/> Die Taktung zwischen den Abfahrtszeiten müsste günstiger gestaltet sein | |

19. Was müsste sich Ihrer Meinung nach verbessern, damit Sie ein Fahrrad häufiger für Ihre Wege benutzen? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gar nichts, ich bin zufrieden wie es ist | <input type="checkbox"/> Es müsste mehr Abstellmöglichkeiten geben |
| <input type="checkbox"/> Es müsste mehr Radwege geben | <input type="checkbox"/> Es müsste sichere Abstellmöglichkeiten geben |
| <input type="checkbox"/> Das Radwegenetz müsste besser am öffentlichen Nahverkehr angeschlossen sein | <input type="checkbox"/> Leihfahrräder müssten für mich besser erreichbar sein |
| <input type="checkbox"/> Die Radwege müssten sicherer werden | <input type="checkbox"/> Gar nichts, ich benutze grundsätzlich kein Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____ | |

Engagement und Beteiligung

20. Sind Sie zurzeit ehrenamtlich tätig?

- Ja, ich bin ehrenamtlich tätig ohne Bezahlung
- Ja, ich bin ehrenamtlich tätig mit geringer Aufwandsentschädigung
- Nein, ich bin nicht ehrenamtlich tätig (*bitte weiter mit Frage 23*)

21. In welchem Bereich sind Sie ehrenamtlich tätig? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sport und Bewegung | <input type="checkbox"/> Politik und politische Interessenvertretung |
| <input type="checkbox"/> Kultur und Musik | <input type="checkbox"/> Umwelt und Naturschutz, Tierschutz |
| <input type="checkbox"/> Schule oder Kindergarten (OGS/OGATA) | <input type="checkbox"/> Freizeit und Geselligkeit |
| <input type="checkbox"/> Sozialer Bereich | <input type="checkbox"/> Justiz, Kriminalitätsprobleme |
| <input type="checkbox"/> Kirchlicher oder religiöser Bereich | <input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Selbsthilfe |
| <input type="checkbox"/> Außerschulische Jugendarbeit oder Bildungsarbeit für Erwachsene | <input type="checkbox"/> Berufliche Interessenvertretung außerhalb des Betriebs (z.B. Gewerkschaft) |
| <input type="checkbox"/> Unfall- oder Rettungsdienst, freiwillige Feuerwehr | <input type="checkbox"/> Sonstige bürgerschaftliche Aktivitäten am Wohnort |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitsbereich | |

22. Einmal alles zusammengenommen: Wie viel Zeit wenden Sie für Ihr gesamtes ehrenamtliches Engagement im Durchschnitt pro Woche in etwa auf?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bis zu 2 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> 2 bis unter 5 Stunden pro Woche |
| <input type="checkbox"/> 5 bis unter 10 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> 10 bis unter 15 Stunden pro Woche |
| <input type="checkbox"/> 15 und mehr Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> Nicht zu sagen, ist keine regelmäßige Tätigkeit |

23. Wodurch könnte Ihrer Meinung nach das Ehrenamt gefördert werden? (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mehr Information/Öffentlichkeitsarbeit | <input type="checkbox"/> Qualifizierung und Fortbildung |
| <input type="checkbox"/> Öffentliche Anerkennung und Förderung | <input type="checkbox"/> Auslagererstattung, Aufwandsentschädigung |
| <input type="checkbox"/> Ehrenamtskarte mit Vergünstigungen im öffentlichen Bereich | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____ |

24. Wären Sie bereit zukünftig ehrenamtlich oder freiwillig tätig zu sein/weiter tätig zu sein?

- Auf jeden Fall bereit
 Eher bereit
 Eher nicht bereit
 Auf keinen Fall bereit
 Keine Angabe

25. Bitte geben Sie an, inwiefern Sie der folgenden Aussage zum Thema „Bürgerbeteiligung“ zustimmen oder nicht zustimmen: „Als Bürgerin oder Bürger hat man Einfluss auf das was in Düsseldorf geschieht.“

- Stimme voll und ganz zu
 Stimme eher zu
 Teils/Teils
 Stimme eher nicht zu
 Stimme überhaupt nicht zu
 Kann ich nicht beurteilen

26. Es gibt verschiedene Möglichkeiten, sich als Bürgerin oder Bürger politisch zu beteiligen. Bitte geben Sie an, ob Sie die unten aufgeführten Möglichkeiten schon einmal genutzt haben und ob Sie sich vorstellen können, dies in Zukunft zu tun. (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Ja, nutze ich	Könnte ich mir vorstellen, zukünftig zu nutzen	Nein, möchte/kann ich nicht
Petition, Eingabe/Beschwerde bei der Stadtverwaltung/Stadtpolitik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung an der öffentlichen Meinungsbildung (z.B. Leserbrief oder Teilnahme an einer Unterschriftensammlung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung im Internet (Abstimmung, Beiträge in Internetforen/Blogs, Chats o.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einer Kommunalwahl oder Wahl zum/zur Oberbürgermeister/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an einem Bürgerbegehren, Bürgerentscheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitwirkung bei einer Bürgerinitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitgliedschaft in einer Partei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung der Öffentlichkeit an der Bauleitplanung (öffentliche Auslegung von Planungsunterlagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an Gremiensitzungen (z.B. Bezirksvertretung, Ratssitzung, Ausschusssitzung, Senioren- oder Behindertenbeirat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an Bürgerinformationsveranstaltungen (z.B. Bürgerversammlung, Bürgerforum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. In welchen kommunalen Themenfeldern finden Sie es besonders wichtig, dass die Möglichkeiten der Bürgerbeteiligung in Düsseldorf ausgebaut werden? (Mehrfachnennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Stadtplanung, Stadtentwicklung, Bauprojekte	<input type="checkbox"/> Bildung
<input type="checkbox"/> Verkehr, Mobilität	<input type="checkbox"/> Kultur
<input type="checkbox"/> Umwelt (Lärm, Luft)	<input type="checkbox"/> Freizeit und Sport
<input type="checkbox"/> Finanzen, städtischer Haushalt	<input type="checkbox"/> Wirtschaft, Beschäftigung
<input type="checkbox"/> Ordnung, Sicherheit	<input type="checkbox"/> Gesundheit
<input type="checkbox"/> Jugend, Kinder, Soziales	<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:
<input type="checkbox"/> Kann ich nicht beurteilen	

Leben mit Kindern

28. Was meinen Sie, wie stark beachten Politik und Verwaltung in Düsseldorf die Wünsche und Probleme von Familien mit Kindern?

Sehr stark
 Stark
 Weniger stark
 Überhaupt nicht
 Kann ich nicht beurteilen

29. Es gibt verschiedene Möglichkeiten das Leben mit Kindern zu unterstützen. Was meinen Sie zu den folgenden Bereichen vor Ort: Gibt es davon zu wenig, ist das gerade richtig oder gibt es davon zu viel? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr wenig	Eher wenig	Gerade richtig	Eher viel	Sehr viel	Kann ich nicht beurteilen
Möglichkeiten zur Tagesbetreuung von Kindern unter 3 Jahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten zur Ganztagsbetreuung von Kindern im Kindergartenalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganztagsangebote an Schulen im Primarbereich (Grundschulen und Förderschulen der Klassen 1 bis 6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ganztagsangebote an weiterführenden Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuung von Kindern in den Ferien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielplätze und Spielmöglichkeiten im Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezahlbarer, familiengerechter Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zur Sicherheit von Kindern im Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelles Angebot für Kinder und Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport- und Bewegungsangebote für Kinder und Jugendliche in der Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung von sozial schwächeren Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitseinrichtungen, Beratungen und medizinische Versorgung für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sicherheit

30. Wie sicher fühlen Sie sich in Ihrer Wohngegend, wenn Sie bei Dunkelheit alleine auf die Straße gehen?

Sehr sicher
 Eher sicher
 Teils/Teils
 Eher unsicher
 Sehr unsicher
 Kann ich nicht beurteilen

31. Wenn Sie an die Sicherheit im Straßenverkehr denken: Wie sicher oder unsicher fühlten Sie sich in den letzten 12 Monaten alles in allem... (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr sicher	Eher sicher	Teils/Teils	Eher unsicher	Sehr unsicher	Kann ich nicht beurteilen
zu Fuß in der näheren <u>Wohnumgebung</u> (Stadtteil/Stadtviertel) unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem <u>Fahrrad</u> in der näheren <u>Wohnumgebung</u> (Stadtteil/Stadtviertel) unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem <u>PKW</u> in der näheren <u>Wohnumgebung</u> (Stadtteil/Stadtviertel) unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Fuß innerhalb der gesamten <u>Stadt</u> unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem <u>Fahrrad</u> innerhalb der gesamten <u>Stadt</u> unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit dem <u>PKW</u> innerhalb der gesamten <u>Stadt</u> unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Wenn Sie an Belästigungen, Gewalt oder Kriminalität denken: Wie sicher oder unsicher fühlten Sie sich in den letzten 12 Monaten alles in allem... (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr sicher	Eher sicher	Teils/Teils	Eher unsicher	Sehr unsicher	Kann ich nicht beurteilen
in Ihrem Stadtteil/Stadtviertel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Altstadt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
am Hauptbahnhof?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an anderen Bahnhöfen und Haltestellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf kleinen Stadtteilplätzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in kleinen Grünanlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in großen Parkanlagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an den Uferzonen des Rheins?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beim Besuch von Großveranstaltungen in Sportstadien oder Konzerthallen?	<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 der Stadt zu Fuß unterwegs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Gibt es in Düsseldorf Orte, an denen Sie sich derzeit besonders unsicher bzw. unbehaglich fühlen?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie bitte in den freien Feldern genauere Angaben:

Wo? (z.B. „Beispielstraße an der Einmündung des Musterwegs“, „im Musterstadtteil vor dem Beispielgeschäft“)

Ort A	Ort B	Ort C

Wann? (z.B. bei Dunkelheit, immer, am Wochenende, in der Mittagszeit, wenn die Diskothek schließt)

Ort A	Ort B	Ort C

Warum fühlen Sie sich dort unsicher?

Ort A	Ort B	Ort C

34. Gibt es in Düsseldorf Orte, an denen Sie sich derzeit besonders wohl fühlen?

Ja Nein

Falls ja, machen Sie bitte in den freien Feldern genauere Angaben:

Wo? (bitte möglichst genau bezeichnen und die Lage beschreiben)

Ort A	Ort B	Ort C

Wann? (bitte möglichst genau den Zeitraum bestimmen)

Ort A	Ort B	Ort C

Warum fühlen Sie sich dort besonders wohl?

Ort A	Ort B	Ort C

35. Wie hoch schätzen Sie das Risiko ein, dass in den nächsten 12 Monaten...

(die Fragen beziehen sich nur auf Geschehnisse außerhalb des Bereichs persönlicher Beziehungen in Familie, Ehe oder Partnerschaft!) (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr hoch	Eher hoch	Eher gering	Sehr gering	Trifft nicht zu
Sie durch einen Verkehrsunfall verletzt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie von irgendjemand angepöbelt bzw. beleidigt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie von irgendjemand geschlagen oder verletzt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre Kinder Opfer einer Straftat werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihre Wohnung bzw. in Ihr Haus eingebrochen wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie bestohlen werden (ohne Gewaltanwendung, ohne Fahrzeugdiebstahl)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie mit einer Waffe bedroht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie überfallen und beraubt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie Opfer von Betrug werden (z.B. Enkel-Trick, ohne Internetkriminalität)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie bei der Nutzung von Internet bzw. E-Mail Opfer von Betrug werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie sexuell belästigt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie vergewaltigt oder sexuell angegriffen werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie Opfer politisch/ideologisch motivierter Gewalt werden (z.B. politischer oder religiöser Extremismus)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihr Kraftfahrzeug gestohlen wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihr Kraftfahrzeug mutwillig beschädigt wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihr Fahrrad gestohlen wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Waren Sie selbst in den letzten 12 Monaten direkt von Verkehrsunfällen, Gewalt oder Kriminalität betroffen?
(Die Fragen beziehen sich nur auf Geschehnisse außerhalb des Bereichs persönlicher Beziehungen in Familie, Ehe oder Partnerschaft!)

- Nein
 - Ja, und zwar:
-

37. Schränkt die Sorge um Ihre persönliche Sicherheit Ihre Aktivitäten ein?

- Nein

Ja, und zwar... (Mehrfachnennungen möglich)

- gehe ich deswegen abends seltener aus dem Haus
- nutze ich deswegen möglichst keine öffentlichen Verkehrsmittel
- nutze ich deswegen abends möglichst keine öffentlichen Verkehrsmittel
- fahre ich deswegen abends nach Möglichkeit nicht mit dem Fahrrad
- gehe ich deswegen so selten wie möglich alleine aus dem Haus
- nehme ich deswegen selten bzw. gar nicht an Großveranstaltungen teil
- meide ich deswegen nach Möglichkeit bestimmte Orte, und zwar:

- meide ich deswegen nach Anbruch der Dunkelheit bestimmte Orte, und zwar:
-

- etwas anderes, und zwar:
-

38. Schränken Sie aus Sorge um die Sicherheit die Aktivitäten anderer ein?

- Nein
- Ja, ich schränke die Aktivitäten meiner eigenen Kinder entsprechend ein
- Ja, ich schränke die Aktivitäten anderer Personen entsprechend ein
(z.B. in meiner Rolle als Lehrer/-in, Übungsleiter/-in, Betreuer/-in, Pflegepersonal)

39. Schränkt die Sorge um Ihre persönliche Sicherheit Sie gesundheitlich oder gefühlsmäßig ein (z.B. durch Beschwerden wie Angstzustände, Bluthochdruck, Depression)?

- Nein
 - Ja, und zwar:
-

40. Haben Sie selber Maßnahmen getroffen, um Ihre persönliche Sicherheit bzw. die Sicherheit in Ihrem Stadtteil zu verbessern?

Nein, weil... (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ich mich ausreichend sicher fühle | <input type="checkbox"/> ich keine kenne |
| <input type="checkbox"/> diese sowieso nutzlos sind | <input type="checkbox"/> etwas anderes, und zwar: |
| <input type="checkbox"/> mir dies finanziell oder zeitlich zu aufwändig erscheint | |
-

Ja, und zwar... (Mehrfachnennungen möglich)

- habe ich mich über Einbruchs- und Diebstahlschutzmaßnahmen informiert
 - habe ich mich allgemein über die Sicherheitslage in der Stadt informiert
 - habe ich meine Wohnung/mein Haus/mein Eigentum durch zusätzliche Maßnahmen gesichert (z.B. Sicherheitsschlösser, Alarmanlage)
 - bin ich aufmerksam und melde besondere Vorkommnisse bei der Polizei
 - habe ich mich bei der Stadtverwaltung beschwert
 - habe ich mich an Freunde und/oder Beratungsstellen gewandt
 - bin ich in der Nachbarschaft aktiv und kümmere mich um andere
 - engagiere ich mich ehrenamtlich in sozialen Projekten mit Bezug zur Kriminalitätsvorbeugung
 - bin ich Teil einer organisierten Gruppe von Mitbürger/innen, die sich im Sinne des „Wachsamer Nachbar“-Konzeptes um Kriminalitäts- und Vandalismusvorbeugung bemüht
 - kümmere ich mich um die Sauberkeit und Pflege des Wohnumfeldes
 - trage ich zu meinem Schutz Reizgas/Elektroschocker/Alarmgerät o.ä. bei mir
 - habe ich an einem Selbstverteidigungskurs teilgenommen
 - bemühe ich mich um eine Wohnung in einem anderen Stadtteil/einer anderen Stadt
 - etwas anderes, und zwar:
-

41. Wenn Sie an den Stadtteil, in dem Sie wohnen denken, wie wichtig sind Ihnen dort die folgenden Aspekte für Ihr Sicherheitsgefühl? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Überhaupt nicht wichtig
Gute Einsehbarkeit in den Grünanlagen (keine versteckten Ecken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guter Pflegezustand der Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit im öffentlichen Raum (kein herumliegender Müll, keine Graffitis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Straßenbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsberuhigung der Wohnstraßen (Tempo 30 oder Spielstraßen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelle Erreichbarkeit von Bus und Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angenehme Gestaltung der Haltestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagsüber belebte Straßen um meine Wohnung herum (andere Leute unterwegs oder anwesend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In den Abendstunden belebte Straßen um meine Wohnung herum (andere Leute unterwegs oder anwesend)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßige Anwesenheit von Polizeibeamten im Stadtteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoüberwachung problematischer Bereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attraktive soziale Angebote für junge Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungs- und Unterstützungsangebote für Menschen aus anderen Ländern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagierte Leute, die sich um den Stadtteil kümmern (z.B. Gemeinwesenarbeit, Kirche, Jugendarbeit, Vereine, Initiativen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

42. Seitens der Stadtverwaltung werden vielfältige Maßnahmen durchgeführt, damit die Menschen sich hier sicher fühlen können. So sind u.a. die Bereiche Jugend, Schule, Soziales, Integration, Stadtgestaltung, Grünflächen, Ordnung und Verkehr beteiligt. Wie zufrieden sind Sie – alles in allem – mit den Maßnahmen, die Ihre Stadt zur Herstellung und Erhaltung Ihrer Sicherheit durchführt?

- Sehr zufrieden
 Zufrieden
 Teils/Teils
 Unzufrieden
 Sehr unzufrieden
 Kann ich nicht beurteilen

43. Was wünschen Sie sich in Bezug auf die Erhaltung oder Verbesserung Ihres persönlichen Sicherheitsempfindens ganz konkret von Ihrer Stadtverwaltung?

Angaben zu Person und Haushalt

44. Ihr Geschlecht?

- weiblich
 männlich

49. Wohnen Sie...

- zur Miete?
 im Eigentum?

45. In welchem Jahr sind Sie geboren?

--	--	--	--

46. Welchen Familienstand haben Sie?

- Verheiratet
 Eingetragene Lebenspartnerschaft
 Ledig
 Geschieden/aufgehobene Lebenspartnerschaft
 Verwitwet

47. Leben Sie im Haushalt...?
(Mehrfachnennungen möglich)

- mit (Ehe-) Partner/-in
 mit Kind(ern) unter 6 Jahren
 mit Kind(ern) von 6 bis unter 18 Jahren
 mit Kind(ern) ab 18 Jahren
 mit den Eltern/einem Elternteil
 in einer Wohngemeinschaft
 allein
 mit sonstigen Personen

48. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt? (Sie selbst eingerechnet)

--	--

50. Welche Lebenssituation trifft gegenwärtig überwiegend auf Sie zu? (Bitte nur ein Kreuz setzen)

- Vollzeit erwerbstätig (auch Lehre)
 Teilzeit erwerbstätig (auch Lehre)
 Geringfügig erwerbstätig
 Freiwilliger Wehrdienst/Bundesfreiwilligendienst
 Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr
 Altersteilzeit
 Arbeitslos/arbeitsuchend
 Ruhestand, Vorruhestand
 Erwerbsunfähig (dauerhaft)
 Schüler/-in, Student/-in, Praktikant/-in
 In Fortbildungsmaßnahmen
 Elternzeit
 Hausfrau/Hausmann
 Eine andere Lebenssituation

51. Wenn Sie erwerbstätig sind oder waren, was trifft auf Sie zu? (Bitte gegenwärtige oder letzte berufliche Stellung angeben. Bitte nur ein Kreuz setzen)

- Freiberufler/-in
- Ausbildung (auch Praktikant/-in, Volontär/-in)
- Mithelfende/r Familienangehörige/r
- Freiwilliger Wehrdienst/Bundesfreiwilligendienst
- Freiwilliges soziales Jahr/ökologisches Jahr
- Nie erwerbstätig gewesen

Arbeiter/-in, und zwar als:

- Arbeiter/-in
- Facharbeiter/-in
- Vorarbeiter/-in, Meister/-in

Beamten/Beamtin, und zwar im:

- einfachen oder mittleren Dienst
- gehobenen Dienst
- höheren Dienst

Angestellte/-r, und zwar in:

- ausführender Tätigkeit
- qualifizierter Tätigkeit
- leitender Funktion

Selbstständige/-r, und zwar:

- ohne Beschäftigte
- mit Beschäftigten

52. Welchen höchsten Schul- bzw. Hochschulabschluss haben Sie? (Sollten Sie einen ausländischen Schulabschluss haben, wählen Sie bitte einen Abschluss aus, welcher vergleichbar mit Ihrem ist.)

- Bin zurzeit noch Schüler/-in
- Ohne Schulabschluss
- Volks- oder Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife, Realschulabschluss
- Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife
- Abitur, Allgemeine Hochschulreife
- (Fach-) Hochschulabschluss
- Anderer (Schul-) Abschluss

53. Welche Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie und Ihre engen Familienangehörigen? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Nur deutsche	Deutsche und andere	Nur andere	Keine Angabe
Sie selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ehe-) Partner/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Sind Sie oder Ihre engen Angehörigen in Deutschland oder im Ausland geboren? (Bitte in jeder Zeile ein Kreuz)

	Deutschland	Ausland	Keine Angabe
Sie selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Ehe-) Partner/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55. Welcher Religion fühlen Sie sich zugehörig?

- Buddhismus
- Christentum
- Hinduismus
- Islam
- Judentum
- Sonstige
- Keiner
- Keine Angabe

56. Wie hoch ist das gesamte Nettoeinkommen des Haushalts, in dem Sie leben, pro Monat? (Netto = nach Abzug von Steuern, Sozialabgaben etc.) Falls Sie alleine wohnen, geben Sie bitte Ihr persönliches Einkommen an.

- Unter 900 Euro
- 900 bis unter 1200 Euro
- 1200 bis unter 1500 Euro
- 1500 bis unter 2000 Euro
- 2000 bis unter 2500 Euro
- 2500 bis unter 3500 Euro
- 3500 bis unter 5000 Euro
- 5000 Euro und mehr
- Keine Angabe

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Bitte den Fragebogen im beigefügten Freiumschlag per Post zurücksenden oder bei einer städtischen Dienststelle einwerfen bzw. abgeben.

Hinweise zum Datenschutz

Diese Bürgerbefragung soll für Politik und Verwaltung Informationen über die Meinung der Düsseldorfer Bevölkerung liefern. Befragt werden insgesamt ca. 16.000 Bürgerinnen und Bürger. Dazu wurde eine Zufallsstichprobe aus dem Melderegister nach § 34 Meldegesetz NRW gezogen.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Die Befragung wird als schriftliche Erhebung durchgeführt. Alternativ besteht die Möglichkeit den Fragebogen online auszufüllen. Für Rückfragen stehen den Befragten eine Telefon-Hotline und der E-Mail-Kontakt zur Verfügung.

Die Anschriften der teilnehmenden Personen werden getrennt von den im Rahmen der Befragung erhobenen Daten in einer separaten Adressdatei gespeichert. Dabei dient die Adresse als Hilfsmerkmal lediglich dazu, die Befragungsergebnisse einem Stadtteil zuordnen zu können und die Teilnahme am Gewinnspiel zu vermerken. Die Adressdatei wird nach Abschluss der Befragung, spätestens am 30. Juni 2015, gelöscht.

Die Rücksendung des Fragebogens auf dem Postweg oder durch die Teilnahme an der Online-Befragung, erfolgt ohne Namen und Adresse.

Personen, deren Fragebogen wir nach ca. drei Wochen noch nicht erhalten haben, werden mit einem Erinnerungsschreiben gebeten, doch noch an der Befragung teilzunehmen. Dafür wird eine Befragungsnummer verwendet, die gleichfalls als Zugangsberechtigung zum Online-Fragebogen dient. Diese ist auf dem Deckblatt des Fragebogens aufgedruckt. Wir vermeiden so, Sie erneut anzuschreiben.

Die Fragebögen werden statistisch ausgewertet und im Anschluss daran vernichtet.

Die statistische Geheimhaltung Ihrer Angaben wird entsprechend der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalens voll gewährleistet. Die Erhebung wird ausschließlich in der abgeschotteten Statistikstelle von auf Geheimhaltung und Datenschutz verpflichteten Personen durchgeführt.