



An die
Bewohnerinnen und Bewohner
des Ortskerns Ostbevern

Der Kern wird modern – Gemeinsam Richtung Zukunft

Bitte unterstützen Sie die Erstellung des „Integrierten energetischen Quartierskonzeptes“, indem Sie diesen Fragebogen ausfüllen und bis spätestens zum **01. März 2018** in dem beige-fügten Umschlag kostenlos an die Gemeinde Ostbevern zurücksenden.

Sie können den Umschlag auch gerne persönlich im **Foyer des Rathauses oder in der Nebenstelle der Verwaltung, Erbdrostenstraße 2, in die extra dafür aufgestellten Boxen einwerfen.**

Sie erleichtern uns die Auswertung der Ergebnisse, wenn Sie vorzugsweise die **Onlineversion** des Fragebogens nutzen: www.ostbevern.de/hauptmenue/buerger/quartierskonzept

Für Rückfragen zum Projekt oder zum Fragebogen steht Ihnen Herr Jürgen Schneider, Sanierungsmanager der Gemeinde Ostbevern, gerne zur Verfügung (Tel. 02532 82-74, E-Mail: schneider@ostbevern.de).

Sollten Sie auf eine Frage keine genaue Antwort wissen, schätzen Sie die Angaben oder lassen das Feld frei.

Hinweis: Alle hier gemachten Angaben werden vertraulich behandelt. Die Ergebnisse der Befragung werden ausschließlich im Rahmen des Projektes „Ostbevern - Der Kern wird modern - Gemeinsam Richtung Zukunft“ verwendet und in anonymisierter Form aufbereitet, ausgewertet und dargestellt. Es werden keine Daten an Dritte weitergegeben, die Ihre Person erkennen lassen. Ihre Teilnahme ist freiwillig.

Vielen Dank für Ihr Mitwirken!

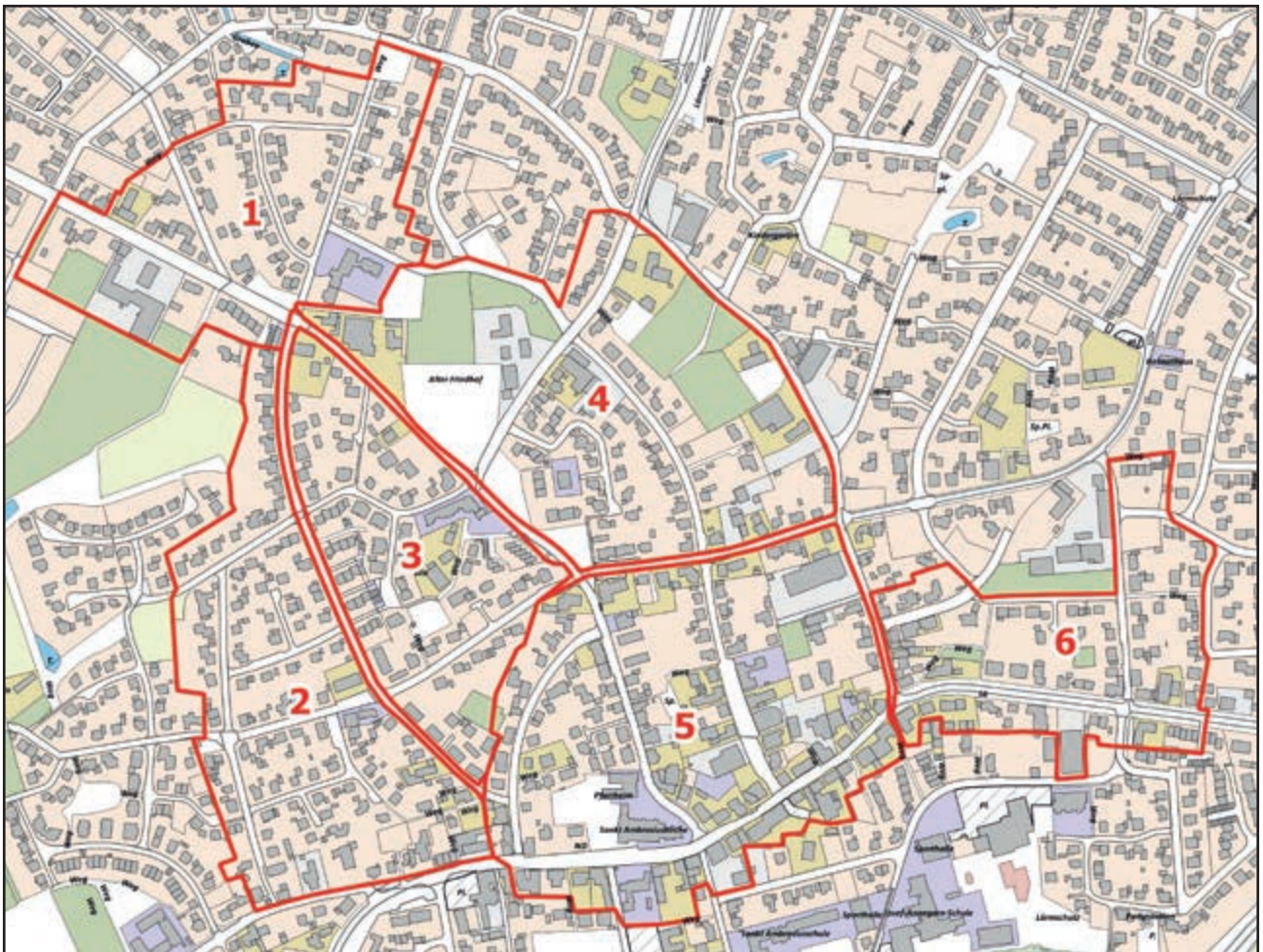


Sind Sie Mieter oder Eigentümer?

- Ich bin Mieter
- Ich bin selbstnutzender Eigentümer

Lage und Haustyp

Bitte nutzen Sie die Karte, um Ihr Wohngebiet zu identifizieren, in dem sich Ihr Haus befindet. In der folgenden Frage können Sie dieses auswählen.



Bitte geben Sie an, in welchem Gebiet sich Ihr Haus/Wohnung befindet:

- Wohngebiet 1
- Wohngebiet 2
- Wohngebiet 3
- Wohngebiet 4
- Wohngebiet 5
- Wohngebiet 6



Wie bezeichnen Sie den Haustyp, in dem Sie wohnen oder von dem Sie Eigentümer sind?

- Freistehendes Einfamilienhaus
- Doppelhaus
- Reihenhhaus
- Mehrfamilienhaus (ab 3 Wohneinheiten)
- Sonstige Wohnungsform (z. B. Gewerbe): _____

Aktuelle Wohnsituation

Wie viele Personen, Sie selbst miteingeschlossen, leben ständig in Ihrem Haushalt und welcher Altersgruppe gehören diese an?

	1 Pers.	2 Pers.	3 Pers.	4 Pers.	5 Pers.	6 Pers.
0 - 17 Jahre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 - 30 Jahre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31 - 50 Jahre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51 - 64 Jahre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
älter als 64 Jahre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wann wurde das Haus, in dem Sie wohnen oder von dem Sie Eigentümer sind, gebaut?
(bitte den entsprechenden Zeitraum ankreuzen)

vor 1919	1919 - 1948	1949 - 1978	1979 - 1990	1991 - 1995	1996 - 2000	2001 - 2004	2005 - 2008	2009 und später
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie viele Haushalte gibt es in Ihrem Gebäude? (Gegebenenfalls bitte schätzen)

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
-

Wie groß ist die Wohnfläche Ihrer Wohnung/Ihres Hauses? (Gegebenenfalls bitte schätzen)

- weniger als 50 m² 50-75 m² 76-100 m² 101-125 m² 126-150 m² 151-175 m² 176-200 m² mehr als 200 m²
-

Passt die Größe der Wohnung/des Hauses zu Ihren aktuellen Wohnansprüchen?

- Ja, die Größe ist genau richtig
- Nein, sie ist zu klein
- Nein, sie ist zu groß

Heizungsanlage und Warmwasser

Wie alt ist Ihre Heizungsanlage? (bitte Jahr des Heizungseinbaus eingeben, ggfs. schätzen)

Welche Art von Heizungsanlage nutzen Sie? (Mehrfachauswahl möglich)

- Gas-Brennwert
- Gas-Niedertemperaturkessel
- Öl-Brennwert
- Öl-Niedertemperatur
- Holzofen
- Pelletheizung
- Strom (z. B. Nachtspeicherheizung)
- Wärmepumpe
- Sonstige (bitte benennen): _____



Wie wird Ihr Warmwasser bereitgestellt? (Mehrfachauswahl möglich)

- Zentral über die Heizungsanlage
- Dezentral mittels Strom
- Dezentral mittels Solarthermie
- Sonstiges (bitte kurz benennen): _____

Sanierungszustand und -absichten

Wurden größere Sanierungsmaßnahmen an Ihrem Haus/Ihrer Wohnung vorgenommen?
(Mehrfachauswahl möglich)

- Austausch der Heizungsanlage
- Austausch der Fenster
- Dämmung der Fassade
- Dämmung der obersten Geschossdecke
- Dämmung des Dachs
- Dachausbau
- Anbau
- Barrierefreiheit/altersgerechtes Wohnen
- Nein, es sind keine Maßnahmen durchgeführt worden
- Sonstige Maßnahmen (bitte kurz benennen): _____

Bitte geben Sie das Jahr an, in dem die Sanierungsmaßnahme ausgeführt wurde:
(Gegebenenfalls bitte schätzen)

	Jahr
<input type="radio"/> Austausch der Heizungsanlage	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Austausch der Fenster	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Dämmung der Fassade	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Dämmung der obersten Geschossdecke	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Dämmung des Dachs	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Dachausbau	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Anbau	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Barrierefreiheit/altersgerechtes Wohnen	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Sonstige Maßnahmen (bitte kurz benennen)	<input type="text"/>

Beabsichtigen Sie, Sanierungsmaßnahmen an Ihrem Haus/Ihrer Wohnung durchzuführen?
(Mehrfachauswahl möglich)

- Ja, wir planen einen Austausch der Fenster
- Ja, wir planen eine Dämmung der Fassade
- Ja, wir planen eine Dämmung der obersten Geschossdecke
- Ja, wir planen eine Dämmung des Dachs
- Ja, wir planen einen Dachausbau
- Ja, wir planen einen Umbau zur Barrierefreiheit/altersgerechtes Wohnen
- Nein, weil derzeit kein Handlungsbedarf besteht
- Nein, weil der finanzielle Aufwand zu groß ist
- Nein, weil wir altersbedingt keine Maßnahmen mehr durchführen möchten
- Wir haben uns hierzu noch keine Gedanken gemacht
- Sonstige (bitte kurz benennen): _____

Zukünftiges Wohnen

Ist Ihr Haus / Ihre Wohnung barrierefrei* (inkl. Zugang)?

* Mit Barrierefreiheit ist gemeint: rollstuhlgerechter und schwellenfreier Zugang zu Haus/Wohnung, Räumen und Sanitäranlagen (keine Treppenstufen, breite Türen, ebenerdige Dusche etc.)

- Ja, sie ist barrierefrei
- Sie ist teilweise barrierefrei
- Nein, sie ist nicht barrierefrei

Haben Sie Umzugspläne?

- Ja, ich habe konkrete Pläne, die ich innerhalb der nächsten 2 Jahre umsetzen möchte
- Ja, einen Umzug innerhalb der nächsten 5 Jahre kann ich mir vorstellen
- Ja, kann ich mir grundsätzlich vorstellen. Über den Zeitpunkt habe ich mir noch keine Gedanken gemacht
- Nein, ich möchte meine Wohnsituation nicht verändern
- Ich habe mir hierzu noch keine Gedanken gemacht



Falls Sie Umzugspläne haben, wohin würden Sie umziehen?

(Mehrfachauswahl möglich)

- Ich würde innerhalb des Quartiers umziehen
- Ich würde aus dem Quartier wegziehen aber innerhalb des Orts bleiben
- Ich würde in eine andere Gemeinde ziehen

Was würde bei einem Umzug besonders ausschlaggebend sein?

(bitte maximal drei zutreffende Antworten ankreuzen)

- Fußläufige Erreichbarkeit von z. B. Geschäften, Freizeitangeboten, Ärzten
- Bessere Bahn- und Busanbindung
- Mehr Gemeinschaft in der Nachbarschaft
- Möglichkeiten zur Pflege und Unterstützung
- Kleinere, pflegeleichtere Wohnsituation
- Barrierefreies/altersgerechtes Wohnen
- Veränderung der beruflichen Situation
- Sonstiges (bitte kurz benennen): _____

Wenn Sie Ihre Umzugsabsichten bisher nicht umsetzen konnten, was war hierfür ausschlaggebend? (Mehrfachauswahl möglich)

- Keine passende Wohnung gefunden
- Kein passendes Haus gefunden
- Keine ausreichenden Finanzmittel
- Sonstiges (bitte kurz benennen): _____

In 10 Jahren möchte ich wohnen... (bitte maximal drei zutreffende Antworten ankreuzen)

- in meiner jetzigen Wohnung/jetzigem Haus
- in einem kleinerem Haus/kleinerer Wohnung
- in einem größeren Haus/größerer Wohnung
- im Haushalt meiner Kinder
- in einer Wohngemeinschaft mit gleichaltrigen Personen
- in einer Wohngemeinschaft mit Personen unterschiedlichen Alters (Mehrgenerationen-WG)
- in einer Hausgemeinschaft (jede/r in eigener Wohnung mit Gemeinschaftsbereich) mit gleichaltrigen Personen
- in einer Hausgemeinschaft (jede/r in eigener Wohnung mit Gemeinschaftsbereich) mit Personen unterschiedlichen Alters (Mehrgenerationen-WG)
- in einer Hausgemeinschaft (jede/r in eigener Wohnung mit Gemeinschaftsbereich) in einer betreuten Wohnanlage/ Service- Wohnen (Hilfestellung bei Bedarf)
- Sonstige (bitte kurz benennen): _____

Mobilität

Wie oft nutzen Sie folgende Verkehrsmittel?

	(fast) täglich	1-3 Tage pro Woche	1-3 Tage pro Monat	einmal im Monat	nie oder fast nie
zu Fuß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrrad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elektrorad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zug	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PKW	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Können Sie sich vorstellen, anstelle des Pkw häufiger das Fahrrad zu nutzen?

- Ja, wenn _____
- Nein, weil _____

Können Sie sich vorstellen, anstelle des Pkw häufiger öffentliche Verkehrsmittel zu nutzen (Bus, Bahn)?

- Ja, wenn _____
- Nein, weil _____

An welchen Verkehrsarten hätten Sie Interesse? (Mehrfachauswahl möglich)

- Private Fahrgemeinschaften
- Carsharing (gemeinschaftlich genutztes Auto von gewerblichen Anbietern)
- Elektroauto
- Elektrofahrrad

Erste Ideen für Maßnahmen, um die Wohnsituation in Ihrem Wohngebiet an zukünftige Anforderungen anzupassen

Was muss nach Ihrer Einschätzung getan werden, um das Quartier „fit für die Zukunft zu machen“? (bitte maximal 3 zutreffende Antworten ankreuzen)

- Einkaufsmöglichkeiten (täglicher Bedarf) verbessern
- Anbindung durch Busse verbessern
- Altengerechte Wohnformen anbieten
- Barrieren im öffentlichen Raum und auf Wegen bzw. Straßen abbauen
- Beratungsangebote für Modernisierungsmaßnahmen anbieten
- Serviceangebote für ein eigenständiges Leben im Alter verbessern (z. B. Gartenarbeit, Hausarbeit, Einkauf)
- Treffpunkte im Wohngebiet schaffen
- Nachbarschaftshilfe organisieren
- Neue Bewohner, insbesondere Familien, in die Wohngebiete bringen

- PKW-Verkehr eindämmen
- Mehr Freizeitangebote für Kinder und Jugendliche schaffen
- Weitere Ideen (bitte benennen): _____

Abschließende Fragen

Bitte beantworten Sie noch folgende abschließende Fragen:

	Ja	Nein	Weiß nicht
Sind Sie grundsätzlich an einer Nahwärmeversorgung interessiert? (Versorgung mehrerer Häuser über ein Leitungsnetz durch eine zentrale Heizungsanlage)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich an einer Stromeigenversorgung interessiert? (z. B. BHKW oder Photovoltaikanlage)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich dazu bereit, Investitionen für energetische Sanierungsmaßnahmen zu tätigen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich dazu bereit, Investitionen für altersgerechtes Wohnen/Barrierefreiheit zu tätigen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich daran interessiert, im Falle einer Sanierung Fördermittel in Anspruch zu nehmen (zinslose Darlehen, Zuschüsse)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie grundsätzlich an einer kostenlosen Energieberatung interessiert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Haben Sie bereits Fördermittel zur Sanierung in Anspruch genommen?

Wenn ja, um welches Programm handelt es sich, bzw. für welche Art von Sanierungsmaßnahmen wurden die Fördermittel genutzt?

- Nein
- Ja, nämlich _____

Möchten Sie über Neuigkeiten zu dem Projekt sowie zukünftige Veranstaltungen informiert oder erinnert werden?

Dann tragen Sie bitte Ihre E-Mail-Adresse oder Ihre Anschrift ein.

Diese Angabe ist freiwillig. Ihr Fragebogen wird anonym ausgewertet. Um informiert zu bleiben, können Sie auch nur Ihre Email- Adresse hinterlegen.

E-Mail Adresse _____

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl Wohnort _____

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Bewohnerbefragung im Rahmen des Quartierskonzepts
„Ostbevern – Der Kern wird modern – Gemeinsam Richtung Zukunft“



Sie haben weitere Anregungen oder Ideen zur Verbesserung der aktuellen Wohn- und Lebensqualität im Quartier?

