



bitte ankreuzen

## A. Allgemeine Fragen

1.0. Wie lange leben Sie schon hier?

Bitte Jahreszahl angeben, z.B. 1975: .....

2.0 Wie gerne leben Sie in der Stadt Lollar?

sehr gerne       gerne       weniger gerne

2.1 Wie zufrieden sind Sie im Allgemeinen mit Lollar?

sehr zufrieden       zufrieden       weniger zufrieden

3.0 Wie wichtig sind Ihnen Nachbarschaftskontakte?

sehr wichtig       wichtig       nicht wichtig

4.0 Gibt es Verwandte, die im gleichen Stadtteil leben, aber nicht mit Ihnen im gleichen Haushalt?

ja       nein

5.0 Gibt es in Ihrem Stadtteil Freunde oder Bekannte, mit denen Sie öfter gemeinsam etwas unternehmen?

ja       nein

6.0 Sind Sie Mitglied in einem Verein oder einem Verband?

ja       nein

6.1 Wenn ja, in welchem Verein oder Verband sind Sie Mitglied?  
(Mehrfach-Nennungen sind möglich)

	aktiv	passiv
Gesangverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Hobby-Vereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwillige Feuerwehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heimat- und Bürgerverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige gesellige Vereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertriebenen- oder Flüchtlingsverband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohlfahrtsverbände/Kriegsopfer- verbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchlicher/religiöser Verein, Verband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Vereine/ Verbände und zwar:		
.....		
.....		

## B. Angebote der Stadt Lollar für Senioren

7.0 Welche Angebote der Stadt Lollar kennen Sie?

.....  
.....  
.....

Nehmen Sie regelmäßig das Senioren-Angebot der Stadt Lollar in Anspruch?

sehr oft       oft       selten       nie

8.0 Welche Angebote interessieren Sie besonders oder würden Sie besonders interessieren?

.....  
.....

9.0 Kennen Sie die Einrichtung des Seniorenbeirates der Stadt Lollar?

ja  nein

10.1 Hätten Sie Interesse in einem solchen Gremium mitzuarbeiten?

ja  nein  vielleicht

10.2 Wenn ja, welcher Bereich würde Sie interessieren?

.....  
.....

10.3 In welchen Bereichen sollte/könnte der Seniorenbeirat tätig werden? Mehrfachnennungen sind möglich.

	ja	nein
Einrichtung von Seniorentreffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsanbindungen und –sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitgestaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorträge für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturelle Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges, nämlich

.....  
.....

Anregungen/Vorschläge:.....

.....

11.0 Wie gefällt Ihnen das Senioren-Angebot der Stadt Lollar?

sehr gut       gut       überhaupt nicht

12.0 Was fehlt Ihnen und was könnte verbessert werden?

.....  
.....  
.....

13.0 Haben Sie bereits an organisierten Senioren-Ausflügen der Stadt teilgenommen?

ja                       nein

13.1 Sind Sie der Meinung, dass diese Ausflüge in ausreichender Zahl angeboten werden?

ja                       nein

14.0 Kennen Sie die Einrichtung der Seniorennachmittage des Seniorenbeirates in allen Stadtteilen?

ja                       nein

14.1 Kennen Sie das PC-Schulungsangebot des Seniorenbeirates?

ja                       nein

14.2 Wären Sie an einem PC-Kurs interessiert?

ja                       nein

### C. Einrichtungen der Stadt Lollar aus der Sicht von Senioren

15.0 Wie zufrieden sind Sie mit den nachstehenden städtischen Einrichtungen?

	sehr	weniger	nicht
Rathaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerhäuser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waldschwimmbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportstätten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücherei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friedhöfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn negativ, warum?

.....  
.....

Anregungen/Vorschläge:

.....  
.....

16.0 Wie sicher und behindertengerecht sind

	sicher	nicht sicher
Bürgersteige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geh- und Radwege?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Treppen usw.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wo sind Verbesserungen notwendig?

.....  
.....

16.1 Sind diese auch bei Dunkelheit gut und sicher begehbar?

ja  nein

Wenn nein, wo sind Verbesserungen notwendig?

.....

17.0 Reicht die derzeitig aufgestellte Anzahl/Standorte an Ruhebänken aus?

ja  nein

Wenn nein, wo sollten noch welche aufgestellt/umgestellt werden?

.....  
.....

18.0 Reicht die derzeitige Anzahl von gesicherten Land- und Kreis-Straßen-Übergängen (Zebrastreifen) aus?

ja  nein

Wenn nein, wo sollten noch welche eingerichtet werden?

.....  
.....

19.0 Fühlen Sie sich durch parkende Fahrzeuge auf öffentlichen Bürgersteigen und Gehwegen behindert?

ja  nein

Wenn ja, wo?

.....

20.0 Halten Sie für die Mitte der Kernstadt eine öffentliche Bedürfnis-Einrichtung für notwendig?

ja  nein

21.0 Gibt es aus Ihrer Sicht Plätze, Straße, Wege usw., die seitens der Grundstückseigentümer und/oder der Stadtverwaltung regelmäßig zu reinigen wären, um das äußere Bild von Lollar positiv für Bewohner und Besucher zu verbessern?

ja  nein

Wenn ja, wo

.....  
.....

