

Allgemeine Daten:

1. In welchem Stadtteil wohnen Sie:

<input type="checkbox"/>	Kernstadt Gerolstein	<input type="checkbox"/>	Stadtteil Lissingen
<input type="checkbox"/>	Stadtteil Roth	<input type="checkbox"/>	Stadtteil Gees
<input type="checkbox"/>	Stadtteil Bewingen	<input type="checkbox"/>	Stadtteil Michelbach
<input type="checkbox"/>	Stadtteil Büscheich	<input type="checkbox"/>	Stadtteil Hinterhausen
<input type="checkbox"/>	Stadtteil Müllenborn	<input type="checkbox"/>	Stadtteil Oos
<input type="checkbox"/>	Ich wohne außerhalb der Stadt Gerolstein	<input type="checkbox"/>	Ich wohne außerhalb des Vulkaneifelkreises

2. Geschlecht:

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

3. Wie alt sind Sie:

<input type="checkbox"/>	Bis 13 Jahre	<input type="checkbox"/>	14 -15 Jahre	<input type="checkbox"/>	16 – 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	19 – 24 Jahre
<input type="checkbox"/>	25 – 30 Jahre	<input type="checkbox"/>	31 – 40 Jahre	<input type="checkbox"/>	41 – 50 Jahre	<input type="checkbox"/>	51 – 60 Jahre
<input type="checkbox"/>	61 – 70 Jahre	<input type="checkbox"/>	71 – 80 Jahre	<input type="checkbox"/>	Über 80 Jahre	<input type="checkbox"/>	

4. Warum halten Sie sich in Gerolstein auf (Mehrfachnennungen sind möglich):

<input type="checkbox"/>	Ich wohne hier	<input type="checkbox"/>	Ich arbeite hier	<input type="checkbox"/>	Ich kaufe hier ein
<input type="checkbox"/>	Ich gehe hier zur Schule	<input type="checkbox"/>	Ich treffe mich mit Freunden	<input type="checkbox"/>	Ich nutze Dienstleistungen
<input type="checkbox"/>	Ich gehe hier Essen	<input type="checkbox"/>	Ich nutze kulturelle Angebote	<input type="checkbox"/>	Ich nutze Sportmöglichkeiten
<input type="checkbox"/>	Ich gehe hier zum Arzt	<input type="checkbox"/>	Ich bin als Tourist hier	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

Einzelfragen:

5. Wie oft hatten Sie in den letzten 12 Monaten die Befürchtung, Opfer einer Straftat zu werden:

	Nie	Selten	Manchmal	Häufig	Immer
Körperverletzung					
Sachbeschädigung					
Wohnungseinbruch					
Betrug					
Sexuelle Belästigung					
Beleidigung					
Sonstiges:					

6. Gibt es einen Ort in Gerolstein, wo Sie sich unwohl fühlen:

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--------------------------	----	--------------------------	------

Wenn ja: wann fühlen Sie sich dort unwohl?

<input type="checkbox"/>	Tagsüber	<input type="checkbox"/>	Im Dunkeln	<input type="checkbox"/>	Zu jeder Tageszeit
--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------------

7. Wenn die Frage 6 mit Ja beantwortet wurde: Bitte benennen Sie diesen Ort und schildern Sie kurz und knapp, warum Sie sich dort unwohl fühlen:


8. Zu welchen Orten gehen Sie gerne, halten sich dort regelmäßig und gerne auf. Bitte benennen Sie diesen Ort und schildern Sie kurz und knapp, warum Sie sich dort wohlfühlen:


9. Gibt es aus Ihrer Sicht problematische Zustände, die Sie als verbesserungswürdig empfinden?  
Bitte benennen Sie maximal 2 Dinge und geben Sie die Örtlichkeit an:

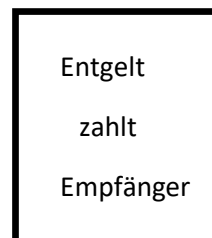
	Beschreibung	Örtlichkeit
	Schmierereien, Graffiti, Beschädigungen im öffentlichen Raum	
	Sauberkeit	
	Personengruppen	
	Fehlende Beschilderungen	
	Unzureichende Straßenbeleuchtung	
	Parkplätze (Pkw, Rad, E-Bike, Motorrad)	
	Verkehrsröwdys	
	Fehlende Dinge für Menschen mit Beeinträchtigungen	

10. Was sollte aus Ihrer Sicht an der Infrastruktur der Stadt Gerolstein verbessert werden?


11. Was könnte in Gerolstein sonst noch verbessert werden?


- Ausdrucken
- Umfragebogen in ein Briefkuvert legen und portofrei versenden (siehe unten), oder
- im Bürgerbüro der Verbandsgemeindeverwaltung Gerolstein, Kyllweg 1, in eine Wahlurne einwerfen.

----- ✂ ----- ausschneiden und auf das Kuvert aufkleben ----- ✂ -----



Stadt Gerolstein  
Umfrage Runder Tisch  
Kyllweg 1  
54568 Gerolstein