



»Leben in Köln« – Umfrage 2016

Ihre Meinung zählt! Diese Befragung dient dazu, die Meinungen und Interessen der Kölner Bevölkerung bei Planungen der Stadtverwaltung stärker zu berücksichtigen.

Alle Anforderungen des Datenschutzes sind bei dieser Umfrage sichergestellt. Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Dennoch bitten wir Sie herzlich: Nehmen Sie sich die Zeit und füllen den Fragebogen möglichst vollständig aus. Nur so ergibt sich ein zuverlässiges, repräsentatives Bild über die Lebensverhältnisse und Einstellungen der Kölnerinnen und Kölner.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist leicht. Beachten Sie dabei bitte die folgenden Hinweise:

- Der Fragebogen soll nur von der Person ausgefüllt werden, die angeschrieben worden ist.
- Bei den meisten Fragen sind die Antworten bereits vorformuliert. Bitte kreuzen Sie die Antwortmöglichkeit an, die am ehesten auf Sie persönlich zutrifft. Sollte eine gewünschte Antwortmöglichkeit nicht vorgegeben sein, kreuzen Sie bitte ggf. die Antwortmöglichkeit „Sonstiges“ an.
- Bei vielen Fragen ist nur eine Antwort möglich. Wenn Sie zwischen zwei Antwortmöglichkeiten schwanken, entscheiden Sie sich bitte für die Möglichkeit, die Ihnen noch am ehesten zusagt.
- Sind mehrere Antworten möglich, ist dies durch den Hinweis „Bitte alles Zutreffende ankreuzen“ vermerkt.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen **bis 14 Tage nach Erhalt** in dem beigefügten Briefumschlag zurück. Sie benötigen keine Briefmarke.

Sollten Sie Fragen haben, dann wenden Sie sich bitte unter der Telefonnummer **0221 / 221- 29200** oder per E-Mail an umfragen@stadt-koeln.de an die zuständigen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Stadt Köln. Oder Sie besuchen die städtische Internetseite www.stadt-koeln.de.

Für Ihre freundliche Unterstützung und Geduld beim Ausfüllen des Fragebogens vielen Dank im Voraus!



Leben in Köln und im Stadtteil

1. Einmal ganz allgemein gefragt: Wie zufrieden sind Sie mit Köln und dem Stadtteil, in dem Sie leben?

	mit Köln	mit dem Stadtteil
sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
zufrieden	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
teils-teils	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
unzufrieden	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

2. Seit wie vielen Jahren leben Sie in Köln? Und seit wie vielen Jahren leben Sie in Ihrem Stadtteil?

	in Köln	im Stadtteil
weniger als 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
seit 1 bis 4 Jahren	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
seit 4 bis 10 Jahren	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
seit mehr als zehn Jahren	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
(fast) ununterbrochen seit meiner Geburt	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

Fragen 3 und 4 nur an Befragte, die innerhalb der letzten vier Jahre in Ihren jetzigen Stadtteil gezogen sind

3. Wo haben Sie vorher gewohnt?

in einem anderen Kölner Stadtteil	<input type="checkbox"/> 1
<i>Bitte Stadtteil notieren:</i> _____	
im Kölner Umland	<input type="checkbox"/> 2
ganz woanders	<input type="checkbox"/> 3

4. Welche Gründe haben eine besondere Rolle gespielt, dass Sie gerade in Ihren Stadtteil gezogen sind?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Habe hier eine preiswerte Wohnung / ein preiswertes Haus gefunden	<input type="checkbox"/> 1
Atmosphäre / Flair des Stadtteils	<input type="checkbox"/> 1
Nähe zur Innenstadt	<input type="checkbox"/> 1
Habe hier die passende Wohnung gefunden, die mir gefällt bzw. das Haus, das mir gefällt	<input type="checkbox"/> 1
Nähe zu Freunden / Verwandten	<input type="checkbox"/> 1
ansprechendes Wohnumfeld (z. B. viele Grünflächen, reizvolle landschaftliche Umgebung)	<input type="checkbox"/> 1
kinderfreundliche Wohnumgebung	<input type="checkbox"/> 1
gutes soziales Umfeld	<input type="checkbox"/> 1
gute Freizeitmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> 1
interessante Geschäfte, Cafés, Bars, Restaurants	<input type="checkbox"/> 1

Fortsetzung Frage 4

Nähe zu Einkaufsmöglichkeiten des täglichen Bedarfs (z. B. Supermarkt, Bäckerei)	<input type="checkbox"/> 1
interessantes Kulturangebot	<input type="checkbox"/> 1
Nähe zum Arbeits- / Ausbildungsplatz	<input type="checkbox"/> 1
gute Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> 1
interessante Bevölkerung	<input type="checkbox"/> 1
Es gab keine besonderen Gründe, Zufall	<input type="checkbox"/> 1

9-24

Wieder an alle

5. Jedes Wohngebiet hat seinen eigenen, unverwechselbaren Charakter. Wie würden Sie Ihr Wohngebiet mithilfe der folgenden gegensätzlichen Wortpaare beschreiben?

Bitte in jede Zeile ein Kreuz. Je weiter außen Sie Ihr Kreuz setzen, desto stärker trifft diese Eigenschaft ihrer Meinung nach zu.

trifft sehr zu ←		→ trifft sehr zu
modern	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	altmodisch
vertraut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	fremd
ungemütlich	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gemütlich
jung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	alt
laut	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ruhig
eindrucksvoll	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unscheinbar
arm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	reich
abstoßend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	anziehend
grün	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	grau
schön	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	hässlich
langweilig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	anregend
sauber	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	dreckig
düster	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	heiter
großzügig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	eng
vielfältig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	eintönig
gelassen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	hektisch
unsicher	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sicher
angesehen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	verachtet
schlicht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	luxuriös
dynamisch	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unbeweglich
unübersichtlich	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	übersichtlich

1 2 3 4 5 6

25-45

6. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten Ihres Wohngebietes?

Pro Zeile bitte nur **ein** Kreuz

	sehr zufrieden	eher zufrieden	eher unzufrieden	sehr unzufrieden
Nachbarschaftskontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit- / Sportangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Spielflächen / Spielplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebote für Seniorinnen und Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an sozialen Einrichtungen und Beratungsstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parks und Grünflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrradfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fußläufige Erreichbarkeit von Bussen und Bahnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4
46-57

7. Welche der folgenden Veränderungen haben Sie innerhalb der letzten Jahre in Ihrem näheren Wohnumfeld beobachtet?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Es gibt / gab umfangreiche Modernisierungs- / Sanierungsarbeiten an Häusern	<input type="checkbox"/>
Immer mehr ärmere Leute ziehen hier her	<input type="checkbox"/>
Mehr Wohnungen stehen leer	<input type="checkbox"/>
Alteingesessene Läden und Kneipen verschwinden, schickere und teurere folgen nach	<input type="checkbox"/>
Kriminalität / Vandalismus nehmen zu	<input type="checkbox"/>
Mieten steigen auf ein Niveau, das kaum noch zu zahlen ist	<input type="checkbox"/>
Die alteingesessene Bewohnerschaft zieht nach und nach weg	<input type="checkbox"/>
Es gibt mehr Eigentumswohnungen	<input type="checkbox"/>
Die Wohngegend ist schicker geworden	<input type="checkbox"/>

58-66

8. Fühlen Sie sich mehr mit Ihrem Stadtviertel / Stadtteil verbunden oder fühlen Sie sich in erster Linie als Kölnerin / Kölner?

Bin eher mit meinem Stadtviertel / Stadtteil verbunden	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich in erster Linie als Kölnerin / Kölner	<input type="checkbox"/>
weder noch	<input type="checkbox"/>

67

Berufstätigkeit

9. Sind Sie gegenwärtig ...?

Bitte nur eine Antwort ankreuzen

berufstätig (Voll- / Teilzeit, in Ausbildung, in Elternzeit)	<input type="checkbox"/>
Bitte weiter mit Frage 10	
zur Zeit arbeitslos /- suchend	<input type="checkbox"/>
Bitte weiter mit Frage 18	
nicht berufstätig	<input type="checkbox"/>
Bitte weiter mit Frage 20	

68

10. Falls Sie berufstätig sind: Sind Sie...?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

abhängig beschäftigt	<input type="checkbox"/>
selbstständig / freiberuflich tätig	<input type="checkbox"/>
in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
berufstätig mit Bezug von Elterngeld	<input type="checkbox"/>
derzeit in beruflicher Fortbildung / Umschulung und gleichzeitig berufstätig	<input type="checkbox"/>
derzeit im Erziehungsurlaub, im Mutterschutz, in Elternzeit	<input type="checkbox"/>

69-74

11. Geben Sie bitte für Ihre Beschäftigung an, wie viele Stunden pro Woche Sie beschäftigt sind (bei abhängig Beschäftigten laut Arbeitsvertrag). Geben Sie auch an, ob es sich um eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung (SVP) handelt und ob die Beschäftigung vertraglich befristet ist. Bei mehreren Beschäftigungsverhältnissen machen Sie diese Angaben bitte für alle.

	Wochenstunden (lt. Vertrag)		SVP-Beschäftigung		vertraglich befristet	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Hauptbeschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiteres Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiteres Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 1 2

75-92

12. Falls Sie in Ihrer (Haupt-)Tätigkeit abhängig beschäftigt sind: Sind Sie...?

Angestellte/r	<input type="checkbox"/>
Arbeiter/in, Facharbeiter/in	<input type="checkbox"/>
Beamter, Beamtin	<input type="checkbox"/>
mithelfende/r Familienangehörige/r	<input type="checkbox"/>

93

13. Falls Sie (u.a.) selbstständig oder freiberuflich tätig sind: Haben Sie Beschäftigte bzw. Mitarbeitende und wenn ja, wie viele?

Nein, ich habe keine Beschäftigte / Mitarbeitende	<input type="checkbox"/>
Ja, ich habe <input type="text"/> Beschäftigte / Mitarbeitende	<input type="checkbox"/>

94, 95-98

14. Befinden Sie sich – **neben Ihrer Berufstätigkeit** – in einem Studium oder einer mehrjährigen Weiterbildung?

- Nein 1
- Ja, (berufsbegleitendes) Studium 2
- Ja, Abendschule / Kolleg 3
- Ja, sonstiges 4

99

15. Wie viele Beschäftigte gibt es in Ihrem Betrieb / Ihrer Firma, wo Sie (hauptsächlich) tätig sind, insgesamt?

- bis 50 Beschäftigte (Kleinbetrieb) 1
- 50 bis 250 Beschäftigte (mittlerer Betrieb) 2
- 250 bis 500 Beschäftigte (mittlerer Betrieb) 3
- mehr als 500 Beschäftigte (Großbetrieb) 4

100

16. Welchem der folgenden Wirtschaftsbereiche würden Sie Ihre (Haupt-)Tätigkeit zuordnen? Bitte beantworten Sie die Frage auch, wenn Sie selbstständig / freiberuflich tätig sind.

- Land- und Forstwirtschaft, Fischerei 01
- Energie- und Wasserversorgung, Bergbau 02
- Verarbeitendes Gewerbe (Industrie- und Handwerk, ohne Bau) 03
- Baugewerbe 04
- Handel (Groß- und Einzelhandel) 05
- Verkehr und Lagerei (Logistik) 06
- Banken, Sparkassen 07
- Versicherungen (nicht gesetzliche Sozialversicherung) 08
- Gaststätten und Hotelgewerbe 09
- Information und Kommunikation (Medien / IT) 10
- freiberufliche, technische und wissenschaftliche Dienstleistung (z. B. Rechts-, Wirtschafts-, Unternehmensberatung, Ingenieure, Architekten) 11
- Erziehung und Unterricht (Bildung) 12
- Gesundheits- und Sozialwesen 13
- Kunst, Unterhaltung und Erholung 14
- Organisationen ohne Erwerbszwecke (Verbände, Gewerkschaften, Kirchen), private Haushalte 15
- Öffentliche Verwaltung (Bund, Länder, Gemeinden), gesetzliche Sozialversicherung 16
- sonstige Dienstleistung 17

101-102

17. Kommt es vor, dass Sie Angst um Ihre berufliche Zukunft haben?

- Ja, oft 1
- Ja, manchmal 2
- Nein 3

103

Bitte weiter mit Frage 21

18. Falls Sie zurzeit arbeitslos bzw. arbeitssuchend sind: Was trifft auf Sie zu?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Bin arbeitslos/-suchend (beziehe Arbeitslosengeld I) 1
- Bin arbeitslos/-suchend, beziehe Arbeitslosengeld II (Hartz IV) 1
- Habe (zusätzlich) eine Arbeitsgelegenheit (z. B. 1-Euro-Job) 1
- Bin in beruflicher Fortbildung / Umschulung 1
- Absolviere ein Studium 1
- Bin in einer Abendschule / einem Kolleg 1

104-109

19. Seit wann sind Sie arbeitslos?

- Bitte Monat und Jahr notieren: Monat Jahr
- 110-111 112-115

Bitte weiter mit Frage 21

20. Falls Sie nicht berufstätig sind: Sind Sie...?

- in beruflicher Fortbildung / Umschulung 1
- im Vorruhestand, Bezug von Altersübergangsgeld 2
- in Rente / Pension 3
- Hausfrau / Hausmann 4
- Schüler/in, Student/in 5
- im Wehr- / Zivildienst, im freiwilligen sozialen Jahr 6
- aus anderen Gründen nicht berufstätig 7

116

Ab hier wieder an alle Befragte

21. Wo informieren Sie sich bzw. wo würden Sie sich über potenzielle Arbeitgeber informieren?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- auf der Internetseite des Unternehmens 1
- bei der Agentur für Arbeit / Arbeitsamt, Job-Center 1
- über Zeitungen / Zeitschriften 1
- bei Jobbörsen im Internet 1
- bei Sozialen Medien im Internet (z.B. Facebook) 1
- bei Mitarbeiter/innen des jeweiligen Unternehmens 1
- bei Freunden / Bekannten 1
- Berufsmessen 1

117-124

Wohnen in Köln

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Wohnung / das Haus, die / das Sie in Köln selbst bewohnen.

22. Wie zufrieden sind Sie – alles in allem gesehen – mit Ihrer Wohnung / Ihrem Haus?

sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> 1
zufrieden	<input type="checkbox"/> 2
teils-teils	<input type="checkbox"/> 3
unzufrieden	<input type="checkbox"/> 4
sehr unzufrieden	<input type="checkbox"/> 5

125

23. Seit wann wohnen Sie in Ihrer jetzigen Wohnung / Ihrem jetzigen Haus?

Bitte Jahr des Einzugs notieren:

126-129

24. In was für einem Gebäude wohnen Sie? Geben Sie bitte auch an, ob es sich bei Ihrem Einzug um einen Neubau bzw. um eine Wohnung mit Erstbezug handelte.

Freistehendes Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> 1 →	Neubau / Erstbezug
Doppel- / Reihenhaus	<input type="checkbox"/> 2 →	
Geschosswohnungsbau	<input type="checkbox"/> 3 →	
anderer Gebäudetyp	<input type="checkbox"/> 4 →	
		ja <input type="checkbox"/> 1

130

131

25. Falls Sie in einem Mehrfamilienhaus wohnen: Wie viele Wohnungen befinden sich im Gebäude (bei Hochhäusern: Bitte schätzen)?

Bitte Zahl der Wohnungen notieren:

132-134

26. Wann wurde Ihr Haus bzw. das Haus, zu dem Ihre Wohnung gehört, ungefähr gebaut?

vor 1918	<input type="checkbox"/> 1
etwa zwischen 1918 und 1945	<input type="checkbox"/> 2
etwa zwischen 1945 und 1970	<input type="checkbox"/> 3
etwa zwischen 1970 und 1990	<input type="checkbox"/> 4
etwa zwischen 1990 und 2010	<input type="checkbox"/> 5
ab 2010	<input type="checkbox"/> 6

135

27. Bewohnen Sie Ihre Wohnung / Ihr Haus als...

Eigentümer/in?	<input type="checkbox"/> 1
Mieter/in?	<input type="checkbox"/> 2
Untermieter/in?	<input type="checkbox"/> 3
Genossenschaftsmitglied?	<input type="checkbox"/> 4

136

28. Leben Sie in einer der folgenden Wohnformen?

in Wohnung / Haus der Kinder, Eltern, Angehörigen	<input type="checkbox"/> 1
in einer Wohngemeinschaft („WG“)	<input type="checkbox"/> 2
in einer Wohngemeinschaft mit Personen unterschiedlichen Alters („Mehrgenerationen-WG“)	<input type="checkbox"/> 3
in einer Seniorenwohngemeinschaft mit Gleichaltrigen („Senioren-WG“)	<input type="checkbox"/> 4
in einer Seniorenwohnanlage mit eigener Haushaltsführung und Betreuung („Service-Wohnen“)	<input type="checkbox"/> 5
Nein, weder noch	<input type="checkbox"/> 6

137

29. Wie groß ist die Wohnfläche der gesamten Wohnung / des gesamten Hauses?

Bitte genaue Quadratmeterzahl eintragen: m²

138-140

30. Wie viele Räume hat Ihre Wohnung / Ihr Haus? Bitte zählen Sie die Küche sowie jeden Raum ab 6 m² (ohne Bad, WC und Flur) mit.

Räume mit 6 m² und mehr (ohne Bad, WC und Flur)

141-142

Fragen 31 bis 34 nur an Mieter/innen

31. Ist Ihre Wohnung eine Wohnung des geförderten Wohnungsbaus, die man nur mit einem Wohnberechtigungsschein mieten kann bzw. konnte?

Ja	<input type="checkbox"/> 1
Nein	<input type="checkbox"/> 2

143

32. Wie hoch waren die Kosten, die Sie im letzten Monat für Ihre Wohnung bezahlt haben? Geben Sie bitte möglichst alle Beträge an (aber ohne Garage/Stellplatz).

Bitte volle Euro-Beträge eintragen!

Netto-Kaltmiete (lt. Mietvertrag)	<input type="text"/>	€	= Grundmiete ohne Betriebs- und Heiz-/Warmwasserkosten
+ („kalte“) Betriebskosten(vorauszahlung)	<input type="text"/>	€	z. B. Müllabfuhr, Gartenpflege (aber ohne Garage / Stellplatz)
+ Heizkosten	<input type="text"/>	€	ggf. inkl. Warmwasser
= Gesamtbetrag	<input type="text"/>	€	= Brutto-Warmmiete

144-159

33. Falls Sie die Höhe der Heiz- / Warmwasserkosten oder Betriebskosten nicht im Einzelnen angegeben haben: Sind diese Beträge dennoch in dem von Ihnen genannten Gesamtbetrag enthalten?

Ja, Heiz- / Warmwasserkosten sind enthalten	<input type="checkbox"/> 1
Ja, Betriebskosten sind enthalten	<input type="checkbox"/> 1

160-161

34. Wurde Ihre Netto-Kaltmiete in den letzten vier Jahren erhöht? Wenn ja, aus welchem Grund?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Nein, Miete wurde in den letzten vier Jahren nicht erhöht 1
- Ja, Miete stieg im Rahmen einer allgemeinen Mieterhöhung 1
- Ja, Miete wurde wegen Modernisierungsmaßnahmen erhöht 1
- Ja, es handelt sich um eine Staffelmiete 1

162-165

Ab hier wieder an alle Befragte

35. Haben Sie vor, in den nächsten zwei Jahren umzuziehen?

- Ja, bestimmt 1
- Ja, möglicherweise 2
- Nein **Weiter mit Frage 38** 3

166

36. Wo wollen Sie dann (am liebsten) wohnen?

- Hier im Wohngebiet 1
- Sonst wo im Stadtteil 2
- In einem anderen Kölner Stadtteil 3

Bitte Stadtteil notieren: _____

- Im Kölner Umland 4
- Ganz woanders 5

167, 168-170

37. Aus welchen der folgenden Gründe möchten Sie umziehen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Wohnung / Haus zu klein 1
- Wohnung / Haus zu groß 1
- unbefriedigende Ausstattung (Wohnung / Haus) 1
- schlechter baulicher Zustand des Gebäudes 1
- Wohnung / Haus ist nicht barrierefrei / altengerecht 1
- zu laut 1
- Miete (bei Eigentum: Belastung) ist zu hoch 1
- fehlender Balkon, fehlende Terrasse 1
- keine Gartenbenutzung 1
- mangelndes Parkplatzangebot 1
- zu wenige Kultur- / Freizeitangebote 1
- schlechtes Ansehen der Wohngegend 1
- unsichere Wohngegend 1
- Erwerb eines Hauses / einer Eigentumswohnung 1

Fortsetzung Frage 37

- Wohngegend ist schmutzig, ungepflegt 1
- persönliche Gründe (z. B. Auszug aus dem Elternhaus, Heirat) 1
- berufliche Gründe, Ausbildung, Studium 1

171-187

Leben und Wohnen im Alter

38. Haben Sie sich bereits Gedanken darüber gemacht, wie bzw. wo Sie im Alter leben wollen?

- Nein, noch nicht wirklich **Bitte weiter mit Frage 43** 1
- Ja, ich habe schon (intensiver) darüber nachgedacht 2
- Ja, es gibt schon ernsthafte Planungen 3
- Ja, habe bereits etwas in die Wege geleitet 4

188

39. Wo bzw. wie möchten Sie im Alter am ehesten leben – solange Sie gesund sind bzw. falls Sie pflegebedürftig werden?

Pro Spalte bitte nur <u>ein</u> Kreuz	solange ich gesund bin	falls ich pflegebedürftig werde
weiter in eigenem Haushalt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Umzug zu Kindern / Angehörigen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
in einer Wohngemeinschaft mit Personen unterschiedlichen Alters („Mehrgenerationen-WG“)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
in einer Seniorenwohngemeinschaft mit Gleichaltrigen („Senioren-WG“)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
in einer Seniorenwohnanlage mit eigener Haushaltsführung und Betreuung („Service-Wohnen“)	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Alten- / Pflegeheim	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

189

190

40. Falls Sie im Alter zu Hause leben möchten, jedoch pflegebedürftig wären: Durch wen würden Sie in diesem Fall gepflegt werden wollen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- durch Familienangehörige 1
- durch eine Pflegekraft, die bei mir wohnt 1
- durch andere Personen 1
- durch einen ambulanten Pflegedienst 1

191-194

41. Meinen Sie, dass Ihre jetzige Wohnung/Ihr jetziges Haus baulich geeignet ist, bis ins hohe Alter dort wohnen zu können?

- Ja 1
- vielleicht, unter Umständen 2
- Nein 3

195

42. Was ist für Sie persönlich wichtig, wenn Sie an ein altersgerechtes Wohnumfeld denken?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Nähe zur Familie	<input type="checkbox"/>	1
Verbleib im Stadtteil / in vertrauter Umgebung	<input type="checkbox"/>	1
haushaltsnahe Dienstleistungen verfügbar (z. B. Hausmeister, Handwerker)	<input type="checkbox"/>	1
Betreuungsdienste, Lieferservice (Essen, Einkäufe)	<input type="checkbox"/>	1
medizinische und pflegerische Versorgung (Arzt, Pflegedienst, Fußpflege, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	1
sicheres Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>	1
Begegnungsstätten für Ältere, Altentreffs	<input type="checkbox"/>	1
gute Anbindung an öffentlichen Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	1
gute Hausgemeinschaft / Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	1
sichere (schwellenlose) Gehwege	<input type="checkbox"/>	1
Nähe zu Geschäften / Dienstleistungen des täglichen Bedarfs (Geschäfte, Frisöre, Post, Bank)	<input type="checkbox"/>	1
Sport- / Freizeitmöglichkeiten für Ältere in der Nähe	<input type="checkbox"/>	1
auch junge Nachbarn, Familien mit Kindern in der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	1

196-208

Kinder und Familienfreundlichkeit

43. Alles in allem gesehen: Ist Köln Ihrer Meinung nach insgesamt eine familien- und kinderfreundliche Stadt? Und wie ist das mit Ihrem Wohngebiet?

Pro Spalte bitte nur <u>ein</u> Kreuz	Köln insgesamt	mein Wohngebiet
Ja, das trifft voll und ganz zu	<input type="checkbox"/>	1
Ja, das trifft im Großen und Ganzen zu	<input type="checkbox"/>	2
Teils-teils	<input type="checkbox"/>	3
Nein das trifft eher nicht zu	<input type="checkbox"/>	4
Nein, das trifft überhaupt nicht zu	<input type="checkbox"/>	5
Weiß nicht, kann ich nicht beurteilen	<input type="checkbox"/>	6

209 210

44. Wie viele Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren leben ständig in Ihrem Haushalt?

kein Kind unter 18 Jahren **Bitte weiter mit Frage 47** 1

Kind/er unter 18 Jahren

211,212-213

45. Bitte geben Sie für jedes Ihrer Kinder das Alter an. Bei mehr als vier Kindern machen Sie bitte nur für die jüngsten vier Kinder Angaben.

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Alter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

214-221

46. Sind Sie alleinerziehend, d. h. erziehen und betreuen Sie Ihr Kind / Ihre Kinder (überwiegend) alleine (sog. „Ein-Eltern-Familie“)?

Ja 1

Nein 2

222

Freizeitleben

47. Wie oft unternehmen Sie in Ihrer Freizeit folgende Aktivitäten?

Pro Zeile bitte nur ein Kreuz

	oft	manchmal	selten	nie
aktiver Sport außerhalb eines Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
aktiver Sport im Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ins Schwimmbad gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstaustellungen / Galerien / Museen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher lesen (auch Fachbücher, aber keine Zeitschriften)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurantbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kneipenbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinobesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gemütlich Fahrrad fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsbummel, Shopping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theaterbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzert- / Opernbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rock- / Pop- / Jazz-Konzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportveranstaltungen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wellness (Sauna u. ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4

223-238

48. Wie oft lesen Sie folgende Arten von Zeitungen (auch online / E-Paper)?

Pro Zeile bitte nur ein Kreuz

	oft	manchmal	selten	nie
eine Lokalzeitung (z. B. Kölner Stadt-Anzeiger, Kölnische Rundschau)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Boulevardzeitung (z. B. Bild, EXPRESS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine überregionale Wochenzeit-schrift (wie z. B. DIE ZEIT, DER SPIEGEL u. ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine überregionale Tageszeitung (z.B. FAZ, Süddeutsche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4

239-242

49. Wenn Sie in einem Restaurant richtig gut essen gehen, wie viel Euro geben Sie dann maximal pro Person – inklusive Getränke – aus?

Euro

Ich gehe nie ins Restaurant 1

Ich werde immer eingeladen 2

Weiß nicht 3

243-245, 246

50. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?

Die Aussage trifft auf mich...

Pro Zeile bitte nur ein Kreuz

	voll und ganz zu	eher zu	eher nicht zu	überhaupt nicht zu
Ich pflege einen gehobenen Lebensstandard.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe viel aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lebe nach religiösen Prinzipien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte an alten Traditionen meiner Familie fest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich genieße mein Leben in vollen Zügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Leben gefällt mir dann besonders gut, wenn ständig etwas los ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

247-252

Bürgerschaftliches Engagement / Ehrenamt

51. Sind Sie zurzeit ehrenamtlich tätig? Gemeint sind ehrenamtliche Tätigkeiten, für die Sie finanziell nicht entlohnt werden und die Sie zum Wohle anderer Menschen oder einer Sache für eine gewisse Dauer oder regelmäßig ausüben (Nicht: reine Vereinsmitgliedschaft oder Spendentätigkeit).

Ja, mindestens einmal pro Woche 1

Ja, drei bis viermal pro Monat 2

Ja, mehrmals im Jahr 3

Seltener 4

Nein, bin nicht ehrenamtlich tätig, war es aber früher einmal 5

Nein, ich bin und war nicht ehrenamtlich tätig 6

253

52. Aus aktuellem Anlass: Engagieren Sie sich ehrenamtlich für Flüchtlinge?

Ja, bin für Flüchtlinge ehrenamtlich tätig 1

Nein, habe aber vor, mich für Flüchtlinge zu engagieren 2

Nein 3

254

Pflege

53. Unterstützen, betreuen, pflegen Sie pflegebedürftige Personen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Nein **Bitte weiter mit Frage 59** 1

Ja, jemanden außerhalb meines Haushaltes 1

Ja, jemanden in meinem Haushalt 1

255-257

54. Wen unterstützen, betreuen, pflegen Sie?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Eltern, Schwiegereltern 1

(Ehe-)Partner/in 1

andere Familienangehörige 1

Freund / Freundin, Bekannte 1

Nachbar / Nachbarin 1

Sonstige Person 1

258-263

55. Sind Sie allein für die Pflege und Versorgung dieser Person(en) verantwortlich?

Ich bin allein zuständig 1

Ich bin hauptsächlich zuständig, werde aber unterstützt (z. B. durch Pflegedienst, Familienmitglieder) 2

Ich leiste einen Teil der Pflege / Versorgung, bin aber nicht hauptverantwortlich 3

264

56. Welche Tätigkeiten übernehmen Sie im Einzelnen bei der Pflege und Betreuung?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Krankenpflege 1

Körperpflege, An- / Ausziehen 1

häusliche Versorgung (Hausarbeit, Essen kochen, kleinere Reparaturen, usw.) 1

Soziale Tätigkeiten (Gespräche, emotionale Zuwendung, Zuspruch, Vorlesen) 1

organisatorische Aufgaben (auch Behördengänge, Bankgeschäfte) 1

Einkaufen / Besorgungen 1

Spazieren gehen, Bewegung außerhalb der Wohnung 1

Fahrdienste 1

Sonstiges 1

265-273

57. Wie viel Zeit wenden Sie für Ihre **regelmäßigen** Pflege- und Versorgungstätigkeiten auf? Geben Sie bitte den ungefähren Aufwand pro Tag **und** pro Woche an.

Stunden **pro Tag** bzw. Stunden **pro Woche**

274-275, 276-278

58. Müssen Sie bzw. mussten Sie für Ihre aktuelle Pflgetätigkeit Ihre Berufstätigkeit zeitlich einschränken?

Ja 1

Nein 2

Bin / war nicht berufstätig 3

279

59. Sind Sie selbst schwerbehindert bzw. besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis?
Falls ja: Geben Sie bitte den Grad Ihrer Behinderung an.

Nein, bin nicht schwerbehindert 1
Bitte weiter mit Frage 61

Ja, ich habe einen Schwerbehindertenausweis 2

Hier bitte den Grad Ihrer Behinderung (GdB) eintragen:

218, 281-283

60. Sagen Sie uns bitte, welcher Art Ihre Beeinträchtigung ist. Tragen Sie hierfür den Buchstaben oder die Buchstabenkombination aus dem Feld „Merkzeichen“ Ihres Schwerbehindertenausweises ein.

284-291

Weiterbildung

61. Haben Sie in den letzten 12 Monaten an einer (oder mehreren) allgemeinen oder beruflichen Weiterbildung/-en teilgenommen? (gemeint ist hier organisierte Weiterbildung: Kurse, Seminare, Lehrgänge, Tagungen, Privatunterricht, Studiengänge, E-Learning-Fortbildungen, auch berufsbegleitendes Studium)

Ja 1

Nein **Bitte weiter mit Frage 63** 2

292

62. Wenn Ja: Was war der Anlass für Ihre Weiterbildung/-en in den letzten 12 Monaten?

hauptsächlich private bzw. persönliche Gründe 1

hauptsächlich berufliche Gründe 2

sowohl private als auch berufliche Gründe 3

293

63. Haben Sie in den vergangenen 5 Jahren (seit 2011) einen Kurs bei der Volkshochschule Köln (VHS) besucht?

Ja 1

Nein, das ist schon länger als fünf Jahre her 2
Bitte weiter mit Frage 65

Nein, ich habe noch nie einen Kurs der VHS besucht 3
Bitte weiter mit Frage 65

294

64. Falls ja: Was waren für Sie die Gründe, einen VHS-Kurs / eine VHS-Veranstaltung zu besuchen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

mich beruflich weiterbilden / -qualifizieren, verändern 1

Zertifikat / Abschluss erlangen 1

Allgemeinwissen erweitern 1

mich politisch und gesellschaftlich weiterbilden 1

mich wissenschaftlich weiterbilden 1

mich zu Gesundheits-/Umweltthemen weiterbilden 1

mich im Bereich Kunst und Kreativität weiterbilden 1

Sprachen lernen 1

mich zu Informations- / Kommunikationstechniken, EDV weiterbilden 1

Sonstiges 1

295-304

65. Wie informieren Sie sich über die Programmangebote der VHS?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Mitnahme des Programmheftes 1

Besuch des Internetauftritts der VHS 1

Presseveröffentlichungen 1

Plakate, Aushänge 1

Informiere mich nicht über das VHS-Programmangebot 1

305-309

66. Planen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre an einer Weiterbildungsveranstaltung teilzunehmen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Ja, und zwar bei der VHS 1

Ja, und zwar bei einem anderen Bildungsanbieter 1

Eventuell, bin mir aber noch nicht sicher 1

Nein **Bitte weiter mit Frage 68** 1

310-313

67. Welchen Bildungsbereichen sind die Kurse bzw. Veranstaltungen zuzuordnen, die Sie besuchen wollen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Politische und gesellschaftliche Bildung 1

Wissenschaftliche Weiterbildung 1

Gesundheits- / Umweltbildung 1

Kunst und Kreativität 1

Sprachen 1

Informations- / Kommunikationstechniken, EDV 1

sonstige berufliche Weiterbildung 1

314-320

Friedhöfe / Bestattungskultur

68. Besuchen Sie ab und zu Friedhöfe?

- Ja, täglich 1
- Ja, 1 -3 mal pro Woche 2
- Ja, 1 -3 mal pro Monat 3
- Ja, aber seltener 4
- Nein **Bitte weiter mit Frage 70** 5

321

69. Warum besuchen Sie Friedhöfe?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- zur Grabpflege 1
- zum Grabbesuch 1
- zu Beerdigungen 1
- als Gedenkstätte 1
- zur Besichtigung alter Grabmäler / kulturelles Interesse 1
- zur Erholung / Naturerleben 1
- um dort andere Menschen zu treffen 1
- zur Ruhe und Besinnung 1
- als Verbindungsweg, um von A nach B zu kommen 1

322-330

70. Haben Sie sich vielleicht schon Gedanken darüber gemacht, wie Sie einmal bestattet werden wollen?

- Nein, ich habe mir noch keine Gedanken gemacht 1
- Ja, ich habe mich schon mal damit beschäftigt, weiß aber noch nicht genau, was ich möchte 2
- Ja, ich habe mir Gedanken gemacht und weiß, was ich möchte 3
- Ja, ich weiß genau, was ich möchte und habe auch schon Vorkehrungen getroffen 4

331

71. Welche der folgenden Überlegungen spielen eine Rolle dabei, wie Sie einmal bestattet werden möchten? Soll das Grab...

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- ...pflegefrei sein? 1
- ...preiswert sein? 1
- ...in Köln sein? 1
- ...in der Nähe der Angehörigen sein? 1
- ...Ihre Persönlichkeit widerspiegeln? 1
- ...ein Familien- / Partner- / Gemeinschaftsgrab sein? 1
- ...im Ausland / dem Herkunftsland Ihrer Familie sein? 1
- ...bzw. die Bestattung dem Ritus Ihrer Religion entsprechen? 1

332-339

72. Welche Beisetzungsarten kennen Sie?
Sagen Sie uns bitte auch, welche für Sie infrage käme?

Pro Spalte bitte alles Zutreffende ankreuzen	Kenne ich	Käme für mich infrage
Sargbestattung		
Wahlgrabstätte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
pflegefreies Rasengrab	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Urnenbestattung		
Wahlgrabstätte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
pflegefreies Rasengrab	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
anonymes Rasengrab	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Baumgrab auf Friedhof	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Baumgrab in einem Wald	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Kolumbarium (Grab in Stele / Mauer u. ä.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Ruheforst, Friedwald	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Sonstiges (z. B. Seebestattung)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

340-349

350-359

73. Wo informieren Sie sich bzw. würden Sie sich über Bestattungen informieren?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- bei einem ortsansässigen Bestatter 1
- bei der städtischen Friedhofsverwaltung 1
- bei einer kirchlichen Organisation 1
- im Internet allgemein 1
- bei einem Internetbestatter 1
- bei Freunden / bei Verwandten 1
- bei einer Verbraucherschutzorganisation 1
- bei einem friedhofsnahen Dienstleister 1
- woanders 1

360-368

Internetnutzung

74. Wie oft nutzen Sie das Internet für private Zwecke über folgende Geräte?

Pro Zeile bitte nur ein Kreuz	mehr- mals pro Tag	1- bis 2- mal-pro Tag	mehr- mals pro Woche	seltener	Besitze ich nicht
Computer / Laptop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4 5

369-371

Falls Sie das Internet nicht für private Zwecke nutzen:
Bitte weiter mit Frage 76

75. Im Folgenden finden Sie verschiedene Dinge, die man online kaufen oder erledigen kann. Was davon kaufen oder erledigen Sie wie häufig über das Internet?

Pro Zeile bitte nur ein Kreuz

	nie	eher selten	eher häufig	regelmäßig
Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleidung / Schuhe / Accessoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik / Filme (DVD, CD, kostenpflichtiges Download / Streaming)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bücher (gedruckt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elektronische Bücher (E-Books)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Paper (elektronische Zeitung / Zeitschrift)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medienausleihe / -reservierung (Bücherei usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektronik (z. B. Fernseher, Handy, Computer, Fotoapparate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
elektrische Haushaltsgeräte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möbel / Einrichtungsgegenstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eintrittskarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugtickets / Bahn-, Busfahrkarten / Übernachtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pauschalreisen buchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Banking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt mit Behörden, städtische Online-Dienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Bewerbungen, Job-Börsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
privater An- / Verkauf (z. B. eBay)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4
372-388

Wirtschaftliche Lage

76. Wie beurteilen Sie zurzeit Ihre eigene wirtschaftliche Lage? Und wie – glauben Sie – wird sie in einem Jahr sein?

Bitte pro Spalte bitte nur ein Kreuz

derzeit		in einem Jahr	
sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	wesentlich besser	<input type="checkbox"/> 1
gut	<input type="checkbox"/> 2	besser	<input type="checkbox"/> 2
teils - teils	<input type="checkbox"/> 3	gleichbleibend	<input type="checkbox"/> 3
schlecht	<input type="checkbox"/> 4	etwas schlechter	<input type="checkbox"/> 4
sehr schlecht	<input type="checkbox"/> 5	wesentlich schlechter	<input type="checkbox"/> 5
Weiß nicht	<input type="checkbox"/> 6	Kann ich derzeit nicht beurteilen	<input type="checkbox"/> 6

389 390

77. Wenn Sie an Ihr derzeitiges Haushaltseinkommen denken: Welche der folgenden Aussagen trifft auf Ihren Haushalt zu?

Ich kann / Wir können sehr gut davon leben	<input type="checkbox"/> 1
Es reicht aus	<input type="checkbox"/> 2
Es reicht gerade, wenn ich / wir auf Dinge verzichte(n)	<input type="checkbox"/> 3
Es reicht nicht aus, ich bin / wir sind auf staatliche Unterstützungsleistungen angewiesen (z. B. Hartz IV)	<input type="checkbox"/> 4

391

78. Wie ist das mit dem Thema „Altersvorsorge“ bei Ihnen? Sparen oder legen Sie für das Alter Geld zurück?

Ja, ich lege regelmäßig Geld zurück	<input type="checkbox"/> 1
Ja, aber ich kann nur ab und zu etwas beiseitelegen	<input type="checkbox"/> 2
Nein, ich kann (derzeit) keine Rücklagen bilden	<input type="checkbox"/> 3
Ist für mich derzeit kein Thema	<input type="checkbox"/> 4

392

79. Wie werden Sie mit dem Geld, das Ihnen aller Voraussicht nach im Alter zur Verfügung stehen wird, auskommen?

Ich werde vermutlich sehr gut davon leben können	<input type="checkbox"/> 1
Es wird vermutlich vollkommen ausreichen	<input type="checkbox"/> 2
Es wird vermutlich gerade so ausreichen	<input type="checkbox"/> 3
Es wird wohl nicht ausreichen, ich werde vermutlich auf (staatliche) Unterstützung angewiesen sein	<input type="checkbox"/> 4

393

Mobilität

80. Wie viele Pkw gibt es in Ihrem Haushalt und wie viele verkehrstüchtige Fahrräder bzw. E-Fahrräder?

	keins	1	2	3 oder mehr
Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Fahrrad / E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

394-396

81. Besitzen Sie einen Pkw-Führerschein (Klasse B bzw. Klasse 3)?

ja	<input type="checkbox"/> 1	nein	<input type="checkbox"/> 2
----	----------------------------	------	----------------------------

397

82. An wie vielen Tagen pro Woche benutzen Sie bei alltäglichen Wegen (z.B. zur Arbeit, für Erledigungen, zum Einkaufen usw.) die folgenden Fortbewegungsmittel?

Gemeint sind hier nur Wege, die zusammengerechnet eine halbe Stunde oder länger pro Tag in Anspruch nehmen.

gar nicht 1-2 Tage 3-4 Tage 5-7 Tage

zu Fuß gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad (auch E-Fahrrad / E-Bike)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kickboard, Skateboard, Inliner u. ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsetzung Frage 82

	gar nicht	1 - 2 Tage	3 - 4 Tage	5 - 7 Tage
öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car-Sharing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eigener Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

398-403

83. Wenn Sie bei alltäglichen Wegen bevorzugt zu Fuß oder nutzen nicht-motorisierte Verkehrsmittel (also Fahrrad, Kickboard usw.) nutzen: Wie sehr treffen die folgenden Gründe dafür zu?

Der Grund trifft für mich..	sehr zu	eher zu	(eher) nicht zu
Gesundheit / Fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klimaschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnelligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spaß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3

404-409

84. Fahrradfahren und zu Fuß gehen sollen in Köln sicherer und attraktiver werden. Welche der folgenden Maßnahmen sind dafür aus Ihrer Sicht sehr, eher oder eher nicht wünschenswert?

Pro Zeile bitte nur **ein** Kreuz

	sehr	eher	(eher) nicht
bessere Wartung der Geh- und Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fuß- und fahrradfreundliche Ampelschaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sicherere Möglichkeiten für Fußgänger oder Radfahrer, Straßen und Schienen zu überqueren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr „Tempo 30“-Zonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
härteres Durchgreifen gegen Parkverstöße, durch die andere Verkehrsteilnehmer behindert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
breitere Geh- und Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Leihfahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr sichere Fahrradabstellmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Fußgängerzonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktionen gegen „Raser“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktionen zum „Toten Winkel“ bei Lkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3

410-420

Einkaufen

85. Denken Sie bitte an die Einkaufsmöglichkeiten in Ihrem Stadtteil. Wie zufrieden sind Sie zum Beispiel mit...

Pro Zeile bitte nur **ein** Kreuz

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
der Anzahl an Geschäften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Sortimentsvielfalt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Öffnungszeiten der Geschäfte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Preis- / Leistungsverhältnis der Warenangebote?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4

421-424

86. Wo kaufen Sie Ihre Lebensmittel hauptsächlich ein?

Pro Spalte bitte nur **ein** Kreuz

	Lebensmittel für den täglichen Bedarf	größere Einkäufe/ Wochenendeinkauf
in meinem Stadtteilzentrum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
in meinem Stadtteil, jedoch außerhalb des Stadtteilzentrums	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
woanders in Köln	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3

425 426

87. Mit welchem Verkehrsmittel erledigen Sie Ihren Lebensmittel-einkauf **überwiegend**?

Pro Spalte bitte nur **ein** Kreuz

	Lebensmittel für den täglichen Bedarf	größere Einkäufe/ Wochenendeinkauf
zu Fuß	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Fahrrad	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Bus	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Stadt- / U-Bahn	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
Pkw	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Sonstiges	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

427 428

88. Was sind die Gründe für die Wahl Ihres bevorzugten Supermarktes/ Discounters/ Lebensmittelgeschäftes?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Nähe zur Wohnung	<input type="checkbox"/> 1
zu Fuß / mit dem Fahrrad gut erreichbar	<input type="checkbox"/> 1
mit öffentlichen Verkehrsmitteln gut zu erreichen	<input type="checkbox"/> 1
zentrale Lage, mehrere Geschäfte in direkter Nähe	<input type="checkbox"/> 1
modernes Geschäft, große Auswahl	<input type="checkbox"/> 1
Atmosphäre / Gestaltung des Geschäftes	<input type="checkbox"/> 1
preisgünstiges Sortiment / Sonderangebote	<input type="checkbox"/> 1
ausreichend großer Parkplatz	<input type="checkbox"/> 1
Qualität / Frische der Waren	<input type="checkbox"/> 1
liegt auf dem Weg zur Arbeit	<input type="checkbox"/> 1

429-438

89. Wie häufig besuchen Sie Wochenmärkte?

fast jede Woche	<input type="checkbox"/>	1
etwa alle zwei Wochen	<input type="checkbox"/>	2
etwa ein Mal pro Monat	<input type="checkbox"/>	3
seltener	<input type="checkbox"/>	4
nie Bitte weiter mit Frage 91	<input type="checkbox"/>	5

439

90. Wo besuchen Sie in der Regel den Wochenmarkt?

in oder in der Nähe des Stadtteils, in dem ich wohne	<input type="checkbox"/>	1
woanders in Köln	<input type="checkbox"/>	2
außerhalb von Köln	<input type="checkbox"/>	3

440

91. Falls Sie seltener oder nie einen Wochenmarkt besuchen: Was sind die Gründe dafür?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

Kein Wochenmarkt ist für mich gut zu erreichen	<input type="checkbox"/>	1
Die Öffnungszeiten der Wochenmärkte sind für mich ungünstig	<input type="checkbox"/>	1
Die Preise auf dem Wochenmarkt sind zu hoch	<input type="checkbox"/>	1
Ich finde dort nicht alle benötigten Waren	<input type="checkbox"/>	1
Ich kaufe lieber woanders ein	<input type="checkbox"/>	1
Ich weiß nicht, wo der nächste Wochenmarkt ist	<input type="checkbox"/>	1
Ich weiß nicht, wann Wochenmärkte stattfinden	<input type="checkbox"/>	1

441-447

Politik und Verwaltung

92. Welches Ansehen hat Ihrer Meinung nach die Verwaltung der Stadt Köln in der Öffentlichkeit und bei Ihnen persönlich?

Pro Zeile bitte nur <u>ein</u> Kreuz	sehr gut	gut	teils-teils	schlecht	sehr schlecht
in der Öffentlichkeit	<input type="checkbox"/>				
bei mir persönlich	<input type="checkbox"/>				

448-449

93. Wie oft nutzen Sie die folgenden Informationsquellen, um sich über das Geschehen in Köln zu informieren?

Pro Zeile bitte nur <u>ein</u> Kreuz	regelmäßig	häufiger	seltener	nie
Kölner Stadt-Anzeiger / Kölnische Rundschau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXPRESS / Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
regionale Fernsehsender (WDR-Fernsehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
regionale Radiosender (z. B. WDR, Radio Köln)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsetzung Frage 93

	regelmäßig	häufiger	seltener	nie
Lokale Formate von privaten Fernsehsendern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kölner Stadtmagazin (z. B. PRINZ, StadtRevue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtteilzeitungen (z. B. Kölner Wochenspiegel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amtsblatt der Stadt Köln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Städtischer Internetauftritt „stadt-koeln.de“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Kölner Internetseiten (z. B. koeln.de)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Medien (z.B. Facebook, Twitter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service-App der Stadt Köln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgertelefon der Stadt Köln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plakate, Aushänge, Info-Flyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde, Bekannte, Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4

450-464

94. Wie sehr interessieren Sie sich für Politik allgemein sowie für das politische Geschehen und die Entwicklungen in der Stadt?

Pro Zeile bitte nur <u>ein</u> Kreuz	stark	weniger stark	gar nicht
für Politik allgemein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für die Entwicklung der Stadt generell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für die Entscheidungen des Stadtrates	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für die Arbeit der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3

465-468

95. Wie sehr machen Sie sich bei den folgenden Themen Sorgen?

Pro Zeile bitte nur <u>ein</u> Kreuz	starke Sorgen	etwas Sorgen	eher weniger Sorgen
Schutz der Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folgen des Klimawandels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhaltung des Friedens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Entwicklung der Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sozialer Zusammenhalt der Gesellschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuwanderung nach Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländerhass und Fremdenfeindlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3

469-475

96. Welche Partei würden Sie wählen, wenn am kommenden Sonntag Bundestagswahlen wären?

CDU	<input type="checkbox"/> 01
SPD	<input type="checkbox"/> 02
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 05
AfD	<input type="checkbox"/> 06
PIRATEN	<input type="checkbox"/> 07
eine andere Partei	<input type="checkbox"/> 08
Würde nicht zur Wahl gehen	<input type="checkbox"/> 09
Bin nicht wahlberechtigt	<input type="checkbox"/> 10

476-477

97. Viele Leute neigen längere Zeit einer politischen Partei zu, obwohl sie auch mal eine andere Partei wählen. Welcher der folgenden Parteien neigen Sie – egal ob Sie wahlberechtigt sind oder nicht – grundsätzlich zu?

CDU	<input type="checkbox"/> 1
SPD	<input type="checkbox"/> 2
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 3
FDP	<input type="checkbox"/> 4
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 5
AfD	<input type="checkbox"/> 6
PIRATEN	<input type="checkbox"/> 7
einer anderen Partei	<input type="checkbox"/> 8
keiner Partei, kann mich nicht festlegen	<input type="checkbox"/> 9

478

98. Denken Sie bitte einmal an die Wahlen der letzten Jahre zurück: Bei welcher dieser Wahlen haben Sie gewählt bzw. nicht gewählt?

Pro Zeile bitte nur **ein** Kreuz

	Habe gewählt	Habe nicht gewählt	Weiß nicht mehr
Bundestagswahl 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europa- / Kommunalwahl 2014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wahl des Oberbürgermeisters / der Oberbürgermeisterin 2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3

479-481

99. Es gibt verschiedene Möglichkeiten, als Bürger oder Bürgerin Kommunalpolitik und Stadtentwicklung zu beeinflussen. Sagen Sie uns bitte zu jeder der folgenden Möglichkeiten, wie stark man damit Ihrer Meinung nach Einfluss auf Kommunalpolitik und Stadtentwicklung ausüben kann. Kreuzen Sie bitte in der Zeile auch an, ob Sie die jeweilige Beteiligungsform schon einmal genutzt haben.

	Man kann ... Einfluss nehmen			Habe ich schon genutzt
	eher mehr	eher weniger	Weiß nicht	
bei einer Bürgerinitiative/einem Bürgerforum mitmachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
bei Kommunalwahlen wählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
an Bürgerbefragungen teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
in einer politischen Partei aktiv mitmachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
an Bürgerentscheiden teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
an Bürgerversammlungen oder „Stadtgesprächen“ teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
Briefe an Oberbürgermeister/in oder Verwaltung schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
sich an Stadtratsmitglieder / Stadtratsfraktionen wenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
sich an Beiräte wenden (z. B. Veedelsbeirat, Elternbeirat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
sich an einen Bürgerverein wenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1
sich an Demonstrationen beteiligen (auch „Flashmobs“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1

1 2 3

482-492 493-503

100. Alles in allem gesehen: Was sind Ihrer Meinung nach die größten Probleme in Köln?

Bitte höchstens drei Angaben **stichwortartig** notieren:

1. _____

2. _____

3. _____

Gesundheit

101. Wie schätzen Sie Ihren Gesundheitszustand ein?

- sehr gut 1
- mittelmäßig 2
- eher schlecht 3
- sehr schlecht 4
- keine Antwort 5

510

Städtische Infrastruktur

102. Wie bewerten Sie die folgenden Lebensbereiche und Einrichtungen in Köln?

Pro Zeile bitte nur **ein** Kreuz

	sehr gut	gut	teils-teils	schlecht	sehr schlecht	keine Meinung / weiß nicht
Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/>					
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Straßenbahnen, U-Bahnen und Bussen	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Park-/ Grünanlagen	<input type="checkbox"/>					
Umweltqualität	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Kindertagesplätze (für unter 3-jährige)	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Kindergärten (für 3- bis 6-jährige)	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Krankenhäusern und Ärzten	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Alten- / Pflegeheimen	<input type="checkbox"/>					
Angebote zur häuslichen Versorgung von Seniorinnen und Senioren	<input type="checkbox"/>					
Beratungsangebot bei sozialen Fragen und Problemen	<input type="checkbox"/>					
Nachmittagsbetreuung für Schulkinder	<input type="checkbox"/>					
Sicherheit auf Straßen und Plätzen	<input type="checkbox"/>					
Sauberkeit von Straßen und Plätzen	<input type="checkbox"/>					
Angebot an Schwimmbädern und Sportanlagen	<input type="checkbox"/>					
Angebot an kulturellen Einrichtungen und Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>					
Restaurant- / Gaststättenangebot	<input type="checkbox"/>					

1 2 3 4 5 6

511-527

Statistische Angaben

Abschließend bitten wir Sie noch um einige Angaben zu Ihrer Person, die für die Auswertung wichtig sind.

103. Sind Sie...

- männlich? 1
- weiblich? 2
- anderes? 3

528

104. Wie alt sind Sie?

Geben Sie bitte Ihr Geburtsjahr an: 19

529-530

105. Welche Staatsbürgerschaft haben Sie?

- Deutsch 1
- Deutsche und andere Staatsangehörigkeit („Doppelte Staatsbürgerschaft“) 2
- andere Staatsangehörigkeit 3

531

106. Sind Sie selbst und / oder Ihre Eltern aus dem Ausland nach Deutschland zugewandert?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Nein, weder ich noch meine Eltern sind zugewandert 1
- Ja, ich bin zugewandert 1
- Ja, meine Mutter ist zugewandert 1
- Ja, mein Vater ist zugewandert 1

532-535

107. Zu welcher Religion, Glaubensrichtung oder religiösen Weltanschauung bekennen Sie sich?

- Christentum 1
- Judentum 2
- Islam 3
- Buddhismus 4
- Hinduismus 5
- Sonstiges 6
- keiner Religion, Glaubensrichtung oder religiösen Weltanschauung 7

536

108. Welchen Familienstand haben Sie? Sind Sie...

- 1 verheiratet und leben zusammen?
- 2 in einer eingetragenen, festen Partnerschaft?
- 3 verheiratet, aber leben getrennt?
- 4 ledig?
- 5 geschieden?
- 6 verwitwet?

537

109. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt – Sie selbst mit eingeschlossen?

Bitte Zahl aller Personen eintragen:

Falls Sie alleine leben, bitte weiter mit Frage 111

538-539

110. Welche Personen leben noch mit in Ihrem Haushalt?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- 1 mein Partner / meine Partnerin
- 1 meine Kinder bzw. Kinder meines/r Partners/in
- 1 meine (Schwieger)Eltern oder die meines/r Partners/in
- 1 meine Geschwister oder die meines/r Partners/in
- 1 sonstige Personen

540-544

111. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

- 1 Noch keinen, ich bin noch Schüler
- 2 Volks-, Hauptschulabschluss
- 3 Mittlere Reife / Realschulabschluss
- 4 Fachhochschulreife, Abitur
- 5 Ich habe keinen Schulabschluss

545

112. Welchen höchsten beruflichen Abschluss haben Sie?

- 1 Noch keinen, ich bin noch in Ausbildung / im Studium
- 2 Abgeschlossene berufliche Ausbildung
- 3 Fachschulabschluss (Meister- / Technikerschule)
- 4 Fachhochschul- / Universitätsabschluss / Promotion
- 5 Ich habe keinen beruflichen Abschluss

546

113. Wie setzt sich das Einkommen Ihres Haushaltes insgesamt zusammen?

Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- 1 Erwerbseinkommen / Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit
- 1 Arbeitslosengeld I
- 1 Arbeitslosengeld II (SGB II, Hartz IV, Sozialgeld)
- 1 Rente, Pension, Vorruhestandsgeld
- 1 Unterhalt durch Angehörige außerhalb des Haushaltes
- 1 sonstige Unterstützung (z. B. BAföG, Sozialgeld, Wohngeld, Witwen- / Waisenrente)
- 1 Kindergeld
- 1 Elterngeld
- 1 Kinderzuschlag SGB II
- 1 Pflegegeld
- 1 Kapitaleinkünfte
- 1 Einkünfte durch Vermietung, Verpachtung

547-558

114. Wie hoch ist das Einkommen Ihres Haushaltes? Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu. (Bei selbstständig Tätigen: Geben Sie bitte die Netto-Einkünfte abzüglich der Betriebsausgaben an.)

- 01 unter 750 Euro
- 02 750 bis unter 1 000 Euro
- 03 1 000 bis unter 1 250 Euro
- 04 1 250 bis unter 1 500 Euro
- 05 1 500 bis unter 2 000 Euro
- 06 2 000 bis unter 2 500 Euro
- 07 2 500 bis unter 3 000 Euro
- 08 3 000 bis unter 3 500 Euro
- 09 3 500 bis unter 4 000 Euro
- 10 4 000 bis unter 4 500 Euro
- 11 4 500 bis unter 5 000 Euro
- 12 5 000 Euro und mehr

559-560

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.