

Fragebogen der Gemeinde Buttenwiesen

– bitte ausfüllen –



Einzelhandelskonzept Gemeinde Buttenwiesen

Haushaltsbefragung – Einkaufen und Leben in Buttenwiesen

Rückgabe bis
22.02.2012

ausgeführt durch: Büro für Standort-, Markt- und Regionalanalyse Dr. Manfred Heider
Bismarckstr. 5, 86159 Augsburg, Tel. 0821 52 78 53, Fax 0821 52 29 87, befragung@drmheider.de

Wir sind mit der Durchführung der Befragung beauftragt und bitten Sie, die nachfolgenden Fragen durch Ankreuzen oder durch Stichworte zu beantworten.

1. Wie bewerten Sie die Gemeinde Buttenwiesen <u>insgesamt</u> ? Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Gegebenheiten?	sehr zufrieden	eher zufrieden	ausgeglichen	eher unzufrieden	sehr unzufrieden
(a) Einkaufsangebot	()	()	()	()	()
(b) Angebote der Gastronomie /Hotellerie	()	()	()	()	()
(c) medizinische Versorgung	()	()	()	()	()
(d) Kindergartenangebot	()	()	()	()	()
(e) Schulangebot	()	()	()	()	()
(f) Freizeitangebote für Jugendliche	()	()	()	()	()
(g) Betreuungsangebote für Senioren	()	()	()	()	()
(h) Arbeitsplatzangebot	()	()	()	()	()
(i) kulturelles Angebot / Veranstaltungen	()	()	()	()	()
(j) Wohnungsangebot	()	()	()	()	()
(k) Sport- und Freizeitmöglichkeiten	()	()	()	()	()
(l) öffentlicher Personennahverkehr	()	()	()	()	()
(m) Radwegenetz	()	()	()	()	()
(n) Informationsangebote für die Bürger	()	()	()	()	()
(o) bürgernahe Gemeindeverwaltung	()	()	()	()	()

2. Worin sehen Sie besondere Vorzüge und Stärken der Gemeinde Buttenwiesen?

.....

.....

3. Worin sehen Sie besondere Nachteile und Schwächen der Gemeinde Buttenwiesen?

.....

.....

4. Wenn Sie Buttenwiesen einem Auswärtigen gegenüber beschreiben sollten, was würden Sie dann als **typisch für Ihren Ort** bezeichnen?

.....

5. **Warum** kaufen Sie in Buttenwiesen ein?

.....

6. Wenn Sie **außerhalb** Buttenwiesens einkaufen, **aus welchen Gründen?**

.....

7. Welche Geschäfte oder Einrichtungen würden Sie sich **zusätzlich** in Buttenwiesen wünschen?

.....

8. Mit welchem **Verkehrsmittel** sind Sie **das letzte Mal zum Einkaufen in Buttenwiesen** unterwegs gewesen?
 (a) Pkw (b) Fahrrad (c) zu Fuß (d) öffentliche Verkehrsmittel (e) sonstiges.....

9. Was sollte aus Ihrer Sicht in der **Ortsmitte von Buttenwiesen** verbessert werden?

.....

10. Wie schätzen Sie den **Standortbereich Ortsmitte in Buttenwiesen** ein? Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Gegebenheiten?

	sehr zufrieden	eher zufrieden	ausgeglichen	eher unzufrieden	sehr unzufrieden
(a) Ortsbild	()	()	()	()	()
(b) Erreichbarkeit der Ortsmitte	()	()	()	()	()
(c) Parkplatzangebot	()	()	()	()	()
(d) Aufenthaltsqualität	()	()	()	()	()
(e) fußgängerfreundliche Gestaltung	()	()	()	()	()
(f) Veranstaltungen / Aktionen	()	()	()	()	()
(g) interessanter Einkaufsbummel möglich	()	()	()	()	()
(h) gastronomisches Angebot / Cafés	()	()	()	()	()
(i) gute, freundliche Bedienung in Geschäften	()	()	()	()	()
(j) Kundenservice in den Geschäften	()	()	()	()	()
(k) Auswahl im Einzelhandel	()	()	()	()	()
(l) Attraktivität der Geschäfte	()	()	()	()	()
(m) Ladenöffnungszeiten	()	()	()	()	()
(n) Preis-Leistungs-Verhältnis	()	()	()	()	()
(o) Sauberkeit	()	()	()	()	()
(p) kurze Einkaufswege	()	()	()	()	()

11. Stellt die **Verkehrsbelastung in der Ortsmitte** aus Ihrer Sicht eine Beeinträchtigung dar? Ja () Nein ()
 Wenn ja, warum?

12. **Wie oft** besuchen Sie zum Einkaufen die angeführten Orte?

	mind. 3x pro Woche	mind. 1x pro Woche	mind. 1x pro Monat	mehrmals im Jahr	nie
(a) Buttenwiesen	()	()	()	()	()
(b) Wertingen	()	()	()	()	()
(c) Dillingen a. d. Donau	()	()	()	()	()
(d) Höchstädt	()	()	()	()	()
(e) Meitingen	()	()	()	()	()
(f) Donauwörth	()	()	()	()	()
(g) Augsburg	()	()	()	()	()

13. In welchen Orten kaufen Sie folgende Waren **üblicherweise** ein? (Bitte max. zwei Orte je Zeile ankreuzen)

	Buttenwiesen	Wertingen	Dillingen a.d.D	Höchstädt	Meitingen	Donauwörth	Augsburg	Sonstige (bitte Ort nennen)
(a) Lebensmittel	()	()	()	()	()	()	()	
(b) Gesundheits-/ Körperpflegemittel	()	()	()	()	()	()	()	
(c) Bekleidung / Schuhe	()	()	()	()	()	()	()	
(d) Heimtextilien	()	()	()	()	()	()	()	
(e) Haushaltswaren / Glas / Porzellan	()	()	()	()	()	()	()	
(f) Schreibwaren / Bücher	()	()	()	()	()	()	()	
(g) Elektrogeräte / Computer	()	()	()	()	()	()	()	
(h) Foto / Optik / Schmuck	()	()	()	()	()	()	()	
(i) Sport- / Freizeit- / Spielwaren	()	()	()	()	()	()	()	
(j) Möbel / Einrichtung	()	()	()	()	()	()	()	
(k) Baumarkt / Gartenartikel	()	()	()	()	()	()	()	

Abschließend möchten wir Sie aus statistischen Gründen noch um einige Angaben zu Ihrer Person / Haushalt bitten:

14. **Haushaltsgröße:** Wieviele Personen gehören zu Ihrem Haushalt?

- (a) 1 Person (b) 2 Personen (c) 3 Personen (d) 4 Personen (e) mehr als 4 Personen

15. Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied **außerhalb** von Buttenwiesen beschäftigt? Ja () Nein ()

Wenn ja, wo?

16. **Alter / Geschlecht** des Befragten

- (a) 18-29 Jahre (b) 30-49 Jahre (c) 50-64 Jahre (d) 65 Jahre und älter weiblich () männlich ()

17. Welche **Tätigkeit** üben Sie gegenwärtig aus?

- (a) Erwerbstätig ganztags (b) Erwerbstätig halbtags (c) Erwerbstätig Minijob (d) Arbeitslos
(e) Hartz IV (f) Schüler/Student/Azubi (g) Hausfrau/Hausmann (h) Rente/Pension

18. **Wohnort** (Angabe des Ortsteils)

Herzlichen Dank für Ihre geschätzte Mitarbeit!

Rückgabe des Fragebogens:

Den ausgefüllten Fragebogen werfen Sie bitte bis **15.02.2012** in den **Briefkasten am Rathaus**.

Außerdem können Sie den Fragebogen bei den Mitgliedern des Gemeinderats abgeben
(Einwurf in Briefkasten).

Sie können den Fragebogen auch an unser Büro faxen oder senden:

Büro für Standort-, Markt- und Regionalanalyse Dr. Heider
Bismarckstr. 5
86159 Augsburg

Tel.: 0821 – 52 78 53

Fax: 0821 – 52 29 87

E-Mail: befragung@drmheider.de