

Meinungsumfrage

bei Lippstädter Bürger/innen 60plus

**Wie sind Sie mit den jetzigen Lebensbedingungen/
der Lebenssituation vor Ort zufrieden?**

(Diese Meinungsumfrage ist Bestandteil des Programms „Aktiv im Alter“ - gefördert vom Bundesministerium für Familien, Senioren, Frauen und Jugend.)

Ihre Meinung ist uns wichtig!

weiblich männlich

Alter:

<input type="checkbox"/>	60 – 65 Jahre
<input type="checkbox"/>	66 – 70 Jahre
<input type="checkbox"/>	71 – 75 Jahre
<input type="checkbox"/>	76 – 80 Jahre
<input type="checkbox"/>	81 – 85 Jahre
<input type="checkbox"/>	älter

Wohnort:

<input type="checkbox"/> Stadtkern	<input type="checkbox"/> Garfeln
<input type="checkbox"/> Lippstadt-Nord	<input type="checkbox"/> Hellinghausen
<input type="checkbox"/> Lippstadt-Süd	<input type="checkbox"/> Herringhausen
<input type="checkbox"/> Bad Waldliesborn	<input type="checkbox"/> Hörste
<input type="checkbox"/> Benninghausen	<input type="checkbox"/> Lipperbruch
<input type="checkbox"/> Bökenförde	<input type="checkbox"/> Lipperode
<input type="checkbox"/> Cappel	<input type="checkbox"/> Lohe
<input type="checkbox"/> Dedinghausen	<input type="checkbox"/> Overhagen
<input type="checkbox"/> Eickelborn	<input type="checkbox"/> Rebbeke/Mettinghausen
<input type="checkbox"/> Esbeck	<input type="checkbox"/> Rixbeck

Bitte bewerten Sie die Merkmale der Lebensbereiche entsprechend Ihrer Zufriedenheit nach dem Schulnotensystem:

1 = sehr gut	2 = gut	3 = befriedigend	4 = ausreichend	5 = mangelhaft	6 = ungenügend
--------------	---------	------------------	-----------------	----------------	----------------

Teil 1 Qualität der Versorgung mit privaten Gütern und Diensten	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
	1	2	3	4	5	6	
Einkaufsmöglichkeiten für den täglichen Bedarf	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Einkaufsmöglichkeiten für Gebrauchsgüter (Kleidung, Schuhe etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Dienstleistungen zur unmittelbaren Versorgung (Arzt, Apotheke etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Service-Angebote zur Unterstützung der Haushaltsführung (Einkaufsdienste, Essen auf Rädern etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Angebote zur Erholung und Unterhaltung (Bürgertreffs, Café, Gaststätten etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 2 Qualität der Versorgung mit öffentlichen Gütern und Diensten	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
	1	2	3	4	5	6	
Angebot an öffentlichen Verkehrsmitteln (Bus, Bahn)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Erreichbarkeit der öffentlichen Verkehrsmittel	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Häufigkeit der Abfahrtsmöglichkeiten	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Erholungsmöglichkeiten (öffentliche Spazierwege, Parkanlagen, Naherholung etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Bildungsmöglichkeiten (Volkshochschule, Familienbildungsstätte, sonstige Kursveranstaltungen, Bücherei/Bücherbus)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Religiöse Angebote/Einrichtungen (z. B. Angebote von kirchlichen Einrichtungen und sonstigen freien Trägern und Verbänden)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Wie beurteilen Sie das persönliche Sicherheitsempfinden in Ihrem örtlichen Umfeld? tagsüber	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Wie beurteilen Sie das persönliche Sicherheitsempfinden in Ihrem örtlichen Umfeld? nachts	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 3 Qualität der Infrastruktur	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
Sicherheit der Straßenüberquerung	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Breite und Sicherheit der Gehwege (Beleuchtung, Oberflächengestaltung etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Vorhandensein von Sitzgelegenheiten im öffentlichen Raum	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Angebot an öffentlichen Toiletten	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 4 Qualität der sozialen Umwelt	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
Möglichkeiten zum Besuch von Festen und Feiern, Vereinsleben, Treffpunkte	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Angebote von Vereinen, Selbsthilfegruppen etc. im gesundheitlichen/sportlichen Bereich (z. B. Gymnastik, Wandergruppen, Schwimmen etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Angebote im kulturellen Bereich (z. B. Theateraufführungen, Museumsbesuche, Chöre, Kino, Tanz etc.)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	
Angebote von Vereinen, Selbsthilfegruppen etc. im Rahmen sozialer Arbeit (z. B. Begleit- und/oder Betreuungsdienste, Förderung von Kindern - z. B. Vorlesestunden)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 5 Qualität der politischen Teilhabe und Verwirklichung	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
Angebote zur Wahrnehmung und Förderung des Engagements im politischen Bereich (z. B. Parteien; Bürgerinitiativen)	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 6 Qualität der Informationen	Zufriedenheitswert (oberer Teil = Stadtkern unterer Teil = Ortsteil)						Ich weiß nicht
Wie ist die Information über aktuelle Angebote und Aktivitäten der Vereine, Selbsthilfegruppen, Möglichkeiten der sozialen Kontakte im Wohnumfeld u. a.?	1	2	3	4	5	6	
	1	2	3	4	5	6	

Teil 7
Nutzung von Medien

Welche Medien nutzen Sie? - Mehrfachnennungen sind möglich -

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| Internet | <input type="checkbox"/> |
| Radio | <input type="checkbox"/> |
| Tageszeitung | <input type="checkbox"/> |
| Anzeigenblätter/Wochenzeitung | <input type="checkbox"/> |

Ehrenamtliches Engagement:

Sind Sie bereits ehrenamtlich tätig? ja nein

Würden Sie sich gern ehrenamtlich engagieren? ja nein

- Wenn ja, wo? Kultur (z. B. Heimatmuseum, Stadtbücherei, Stadtarchiv, Stadttheater, Heimatpflege, Musik etc.)
- Soziales (z. B. Begleit- und/oder Betreuungsdienste für ältere Menschen; Betätigung im Bereich „Jung und Alt“, Vorlesen, Oma-und-Opa-Dienst)
- Politik, Vereine, Kirchen
- _____ (eigene Vorschläge)

- Wie? Projekt bezogen
- zeitlich begrenzt (z. B. stundenweise)
- dauerhaft

Haben Sie Ideen/Anregungen? ja nein

Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....

.....

Das folgende Formular soll bei Bedarf an die Befragten gegeben werden.

Wenn Sie sich ehrenamtlich engagieren möchten, helfen wir Ihnen dabei.

Nennen Sie uns den Bereich, in dem Sie tätig werden möchten.

Wir nehmen Kontakt zu Ihnen auf.

Ich möchte mich ehrenamtlich engagieren im Bereich:

- Kultur (z. B. Heimatmuseum, Stadtbücherei, Stadtarchiv, Stadttheater, Heimatpflege, Musik etc.)
- Soziales (z. B. Begleit- und/oder Betreuungsdienste für ältere Menschen; Betätigung im Bereich „Jung und Alt“, Vorlesen, Oma-und-Opa-Dienst)
- Politik, Vereine, Kirchen
- _____ (eigene Vorschläge)

- Projekt bezogen
- zeitlich begrenzt (z. B. stundenweise)
- dauerhaft

Name:

Adresse:

Telefon:

Bitte geben Sie dieses Formular direkt an den Interviewer zurück oder senden Sie es an die:

**Stadt Lippstadt
Seniorenberatung
Geiststraße 47
59555 Lippstadt**