

# Kommunale Bürgerumfrage 2024 - Fragebogen C

Sie werden in diesem Fragebogen zu folgenden Themenschwerpunkten befragt:

**Wohnen, Umwelt, Verkehr und Sicherheit.**



Bitte markieren Sie eine Antwort z. B. in der folgenden Weise:   . Wenn Sie eine Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte den falsch markierten Kreis bzw. das Quadrat aus und kreuzen noch etwas darüber hinaus an, ungefähr so:

Ziffern tragen Sie bitte in die dafür vorgesehenen gestrichelten Kästchen ein.

Textfelder sind durch das Symbol "Hand mit Stift" gekennzeichnet. Gestrichelte Kästchen innerhalb der Textfelder können **ignoriert** werden, diese dienen der späteren Auswertung.

**Haben Sie Fragen zum Fragebogen oder zur Bürgerumfrage? Sie erreichen uns unter 0351 488 6922 oder [umfrage@dresden.de](mailto:umfrage@dresden.de)**

## Ganz allgemein gefragt ...

1. Welche **drei Dinge** finden Sie in oder an Dresden **besonders gut**? (bitte nur Stichwörter)



--	--	--

2. Was sind Ihrer Meinung nach **zur Zeit die drei größten Probleme** in Dresden? (bitte nur Stichwörter angeben)



--	--	--

## Wohnen

3. a. Seit wann leben Sie in **Dresden** (einschließlich eingemeindeter Gebiete)?  
Bitte geben Sie das **Jahr** an (z. B. 2018).

--	--	--	--

3. b. ... und **seit wann** leben Sie in Ihrer **jetzigen Wohnung**?

Monat (1 ... 12)

--	--

Jahr (z. B. 2018)

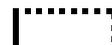
--	--	--	--

4. Wohnen Sie beziehungsweise Ihr Haushalt ...?

- zur Miete in einer Wohnung der Vonovia (früher WOBA/Gagfah)
- zur Miete in einer Wohnung einer Genossenschaft
- zur Miete in einer Wohnung der kommunalen Gesellschaft Wohnen in Dresden (WiD)
- zur Miete in einer Wohnung eines sonstigen Eigentümers
- in Ihrer Eigentumswohnung
- in Ihrem eigenen Haus
- zur Untermiete
- in einem Wohnheim/einer Gemeinschaftsunterkunft (weiter mit Frage 15.)



Pseudonym



<b>5. a.</b> Wie viele <b>Wohnungen</b> gibt es in Ihrem Haus <b>insgesamt</b> (Ihre Wohnung mitgerechnet)? Bei Häusern mit mehreren Eingängen berücksichtigen Sie bitte nur die über Ihren Hauseingang/Ihr Treppenhaus erreichbaren Wohnungen. (Falls Sie die genaue Zahl nicht kennen, bitte schätzen.)	<input type="text"/>
<b>5. b.</b> Wie viele davon <b>stehen leer</b> ? (falls keine, bitte "0" eintragen)	<input type="text"/>

	vor 1918	1918 bis 1945	1946 bis 1970	1971 bis 1990	1991 bis 2000	2001 bis 2010	2011 bis 2020	ab 2021
<b>6.</b> Wann wurde das von Ihnen bewohnte Gebäude ursprünglich <b>fertig gestellt</b> ? <b>Nicht</b> gemeint ist die Sanierung des Gebäudes. (Falls Sie es nicht genau wissen, bitte schätzen.)	○	○	○	○	○	○	○	○

<b>7. a.</b> Leben Sie in einer <b>Wohngemeinschaft (WG)</b> ? (WG: Zusammenwohnen von mehreren erwachsenen Personen, <b>kein</b> gemeinsames Wirtschaften)
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (weiter mit Frage 8.)

<b>7. b.</b> Wie viele <b>Personen</b> einschließlich Sie selbst leben zurzeit in Ihrer <b>Wohngemeinschaft (WG)</b> ?	<input type="text"/>
--	----------------------

<b>8.</b> Ist für die von Ihnen bewohnte Wohnung eine <b>vertraglich vereinbarte monatliche Miete</b> zu entrichten?
<input type="radio"/> ja, in voller Höhe <input type="radio"/> ja, in verminderter Höhe (z. B. wegen Mängeln) <input type="radio"/> nein (weiter mit Frage 13.)

<b>9.</b> Als Sie die Wohnung angemietet haben, mussten Sie Ihrem Vermieter einen <b>Wohnberechtigungsschein (WBS)</b> vom Sozialamt vorlegen?
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> weiß ich nicht mehr

<b>10.</b> Liegt bei Ihnen eine der <b>genannten Arten</b> des <b>Mietvertrags</b> vor?
<input type="radio"/> ja, ein Staffelmietvertrag (Mieterhöhungen sind für bestimmte Zeitpunkte vorab festgelegt) <input type="radio"/> ja, ein Indexmietvertrag (Miethöhe ist an die Inflationsrate gekoppelt) <input type="radio"/> nein

Für die folgenden Fragen zu Ihren Wohnkosten können Ihnen Ihr letzter <b>Mietbescheid</b> und Ihre letzte <b>Betriebskostenabrechnung</b> sicher eine Hilfe sein.	
<b>11.</b> Wie hoch waren die <b>monatlichen Kosten für Ihre Wohnung im Februar 2024</b> ? (Bitte auf volle Euro runden und keine Nachkommastellen angeben. Weitere Erläuterungen befinden sich auf dem Hinweisblatt unter Pkt. 5.)	
<b>Gesamtmiete</b> in Euro	<input type="text"/>
<b>Grundmiete ohne</b> Betriebskosten in Euro	<input type="text"/>
monatliche ("kalte") <b>Betriebs- und Nebenkosten ohne Heiz- und Warmwasserkosten</b> in Euro (in der Regel als Vorauszahlungsbetrag)	<input type="text"/>
Betriebs- und Nebenkosten sind ...	<input type="radio"/> ... mit Garage/Stellplatz <input type="radio"/> ... ohne Garage/Stellplatz
monatliche Durchschnittskosten für <b>Heizung und Warmwasser</b> in Euro (auch Kosten für Kohlen und andere Brennstoffe, bei Jahreseinkauf bitte durch 12 teilen)	<input type="text"/>
<b>An wen</b> zahlen Sie die Kosten für <b>Heizung und Warmwasser</b> ?	<input type="radio"/> an den Vermieter <input type="radio"/> direkt an das Versorgungsunternehmen (z. B. SachsenEnergie AG)



**12. Seit wann zahlen Sie die monatliche Grundmiete in dieser Höhe?**  
(Nicht gemeint ist die eventuelle Änderung der Höhe der Vorauszahlung der Betriebskosten.)

seit <b>Monat</b> (1 ... 12)	<input type="text"/>
seit <b>Jahr</b> (z. B. 2018)	<input type="text"/>

**13. Wie hoch war Ihre monatliche Vorauszahlung für Strom im Februar 2024 in Euro?**

<input type="text"/>
----------------------

**14. a. Wie viel Wohnfläche in m<sup>2</sup> hat Ihre Wohnung einschließlich Küche, Bad, WC, Flur usw., wobei Balkon/Terrasse zur Hälfte eingehen? (bitte auf volle m<sup>2</sup> runden)**

<input type="text"/>
----------------------

**14. b. Wie viele Wohnräume ab 6 m<sup>2</sup> hat Ihre Wohnung (ohne Küche, Bad, WC, Flur)?**

<input type="text"/>
----------------------

**Umwelt**

**15. War die Nähe zu Grünflächen und Landschaft für die Wahl Ihrer Wohnung von Bedeutung?**

ja  nein

**16. In welchem Maße nehmen Sie Lärm in Ihrer Wohnumgebung wahr? (Setzen Sie bitte in jede Zeile jeweils ein Kreuz.)**

	1 = keine Wahrnehmung	2	3	4	5 = sehr starke Wahrnehmung
Lärm allgemein	<input type="radio"/>				
Straßenverkehrslärm	<input type="radio"/>				
Eisenbahnlärm	<input type="radio"/>				
Flugverkehrslärm	<input type="radio"/>				
Lärm von Baustellen	<input type="radio"/>				
Lärm von Gewerbe/Industrie	<input type="radio"/>				
Lärm durch Anwohner/Passanten	<input type="radio"/>				
Lärm durch Wertstoffcontainerstandplätze	<input type="radio"/>				

**17. Wie informieren Sie sich über folgende Klima- und Wetteraspekte in Ihrem Wohnumfeld? (Mehrfachantworten möglich)**

	Zeitungen/ Zeitschriften	Radio/ Fernsehen	dresden.de/ Themen- stadtplan	(Warn-)Apps	Internet (allgemein)	persönliche Gespräche (z. B. mit Nachbarn)	andere Informations- quellen	gar nicht
Hitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starkregen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundwasserstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. a. Liegt das Haus, in dem Sie wohnen ...**

	ja	nein	weiß nicht
in einem rechtskräftig ausgewiesenen Überschwemmungsgebiet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in einem Bereich mit zeitweise hohem Grundwasserstand?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in einem bei Starkregen gefährdeten Bereich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



18. b. Haben Sie oder wurden an dem Haus in dem Sie wohnen <b>Maßnahmen zur Vorsorge</b> getroffen gegen ...			
	ja	nein	weiß nicht
Hochwasser?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hohe Grundwasserstände?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Starkregen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Fühlen Sie sich bei anhaltend hohen sommerlichen Temperaturen in Ihrer Wohnung bzw. in Ihrem Wohnumfeld <b>von Hitze belastet?</b>					
	nein	eher nein	teils/teils	eher ja	ja
Hitzebelastung in der Wohnung	<input type="radio"/>				
Hitzebelastung im Wohnumfeld	<input type="radio"/>				

20. Wie <b>beurteilen</b> Sie folgende Aussagen zum Klimawandel?					
	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	teils/teils	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
Der vom Menschen gemachte Klimawandel existiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich spüre bereits jetzt Auswirkungen des Klimawandels.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Klimawandel wird für die nachfolgenden Generationen noch stärkere Auswirkungen haben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zugunsten unseres Klimas bin ich bereit, meine Verhaltensweisen zu ändern (z. B. Mobilität, Konsum, Energieverbrauch).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Verkehr

Begriffserläuterung: ÖPNV = Öffentlicher Personennahverkehr

21. Wie häufig nutzen Sie <b>im Alltag</b> die folgenden Verkehrsmittel? (Setzen Sie bitte in jede Zeile jeweils ein Kreuz.)						
	täglich/fast täglich	an 3-4 Tagen pro Woche	an 1-2 Tagen pro Woche	an 1-3 Tagen pro Monat	seltener	nie
nur zu Fuß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrrad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kfz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bus und Bahn/ÖPNV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Wie zufrieden sind Sie mit der Entwicklung des <b>Verkehrssystems bzw. des Verkehrsgeschehens</b> in Dresden in den <b>letzten zwei Jahren?</b>						
	sehr zufrieden	zufrieden	teils/teils	nicht zufrieden	sehr unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
Verkehrssicherheit	<input type="radio"/>					
Entwicklung des ÖPNV-Angebotes	<input type="radio"/>					
Straßenzustand (Belag usw.)	<input type="radio"/>					
Parkplatzangebot im Stadtgebiet	<input type="radio"/>					
Entwicklung des Netzes an Radwegen und für den Radverkehr geeigneter Straßen	<input type="radio"/>					
Angebot an Fahrradabstellanlagen im Stadtgebiet	<input type="radio"/>					
Bedingungen für Fußgänger/-innen im Stadtgebiet	<input type="radio"/>					
Straßenbaumpflanzungen/Begrünung von Straßenräumen	<input type="radio"/>					
Barrierefreiheit im Stadtgebiet (z. B. für Rollstuhl, Rollator, Kinderwagen)	<input type="radio"/>					
Carsharing-Angebot (Leihauto)	<input type="radio"/>					
Bikesharing-Angebot (Leihfahrrad)	<input type="radio"/>					



**23. Welche Anwendungen für Smartphones bzw. Apps nutzen Sie mindestens einmal in der Woche für die Suche nach dem besten Verkehrsweg in der Stadt oder die Buchung von Mobilitätsdienstleistungen? (Mehrfachantworten möglich)**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auto-Navigationssystem  | <input type="checkbox"/> DB Navigator      | <input type="checkbox"/> MOBishuttle                 |
| <input type="checkbox"/> Google Maps/Apple Maps  | <input type="checkbox"/> teilAuto          | <input type="checkbox"/> Wheelmap                    |
| <input type="checkbox"/> DVB mobil               | <input type="checkbox"/> Lime              | <input type="checkbox"/> Infoportal Barrierefreiheit |
| <input type="checkbox"/> VVO mobil               | <input type="checkbox"/> nextbike/MOBIbike | <input type="checkbox"/> keine/weiß ich nicht        |
| <input type="checkbox"/> Handyticket Deutschland | <input type="checkbox"/> Fairtiq           |  |

weitere:



.....

.....

**24. a.** Seit 2018 gibt es in Dresden unter der Marke **MOBI** sogenannte "MOBIPunkte", an denen Carsharing (MOBicar), Bikesharing (MOBIbike) und Elektroladesäulen kombiniert sind. Welche der folgenden Aussagen trifft am ehesten auf Sie zu?

- Ich habe Angebote der „MOBIPunkte“ schon genutzt.  
 Ich habe von MOBI oder „MOBIPunkten“ schon gehört, aber diese noch nie genutzt. (weiter mit Frage 25. a.)  
 Ich kenne ich nicht (weiter mit Frage 25. a.)

**24. b. Welches Angebot** haben Sie am MOBIPunkt **bereits genutzt?** (Mehrfachantworten möglich)

- Bikesharing (MOBIbike)       Carsharing (MOBicar)       Aufladen eines Elektro-Pkws

**24. c.** Nutzen Sie Bikesharing (MOBIbike) **in Ergänzung zu Bus und Bahn** (z. B. für die letzte Strecke bis zum Ziel)?

- ja, häufig       ja, selten       nein, nie

**25. a. Wie viele einsatzbereite Fahrräder** besitzen Sie in Ihrem Haushalt (kein Elektrofahrrad)?  
(bitte "0" eintragen, falls keine vorhanden)

.....

**25. b. Wie viele Elektrofahrräder** (auch Pedelecs) besitzen Sie in Ihrem Haushalt?  
(bitte "0" eintragen, falls keine vorhanden)

.....

**25. c. Wie viele Lastenräder oder Fahrradanhänger** besitzen Sie in Ihrem Haushalt?  
(bitte "0" eintragen, falls keine vorhanden)

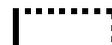
.....

**25. d. Wie viele Elektrostehroller (E-Scooter)** besitzen Sie in Ihrem Haushalt?  
(bitte "0" eintragen, falls keine vorhanden)

.....

**26.** Wie zufrieden sind Sie **als Radfahlerin oder Radfahrer** mit der Entwicklung in Dresden? (Denken Sie bitte dabei vor allem an die letzten zwei Jahre.) (Wenn Sie kein Fahrrad fahren bzw. nie mit dem Fahrrad im Stadtgebiet mobil sind, dann bitte weiter mit Frage 27. a.)

	sehr zufrieden	zufrieden	teils/teils	nicht zufrieden	sehr unzufrieden	kann ich nicht beurteilen
zügige und direkte Erreichbarkeit von Zielen mit dem Rad	<input type="radio"/>					
Wegweisung für Radfahrende	<input type="radio"/>					
Öffnung von Einbahnstraßen für Radfahrende in Gegenrichtung	<input type="radio"/>					
Sicherheit für Radfahrende	<input type="radio"/>					
Akzeptanz des Radfahrens bei anderen Verkehrsteilnehmenden	<input type="radio"/>					



27. a. Verfügen Sie in Ihrem Haushalt über **motorisierte und zugelassene** Fahrzeuge (ohne Carsharing)?

- ja  nein (weiter mit Frage 28. a.)

27. b. Bitte geben Sie nun **für jedes Fahrzeug einzeln** an, um welche Art von Fahrzeug es sich handelt.

Fahrzeug 1  Pkw  Motorrad, Moped, Mofa

Fahrzeug 2  Pkw  Motorrad, Moped, Mofa

weitere, wie viele?

27. c. Mit welcher Art von **Motor** werden die eben genannten Fahrzeuge angetrieben?  
(bitte die gleiche Reihenfolge wie in Frage 27. b.)

Fahrzeug 1  Benzinmotor  Dieselmotor  Hybridmotor  
 Elektromotor  sonstiges

Fahrzeug 2  Benzinmotor  Dieselmotor  Hybridmotor  
 Elektromotor  sonstiges

27. d. Nutzen Sie die genannten Fahrzeuge **privat oder dienstlich**?  
(bitte die gleiche Reihenfolge wie in Frage 27. b.)

Fahrzeug 1  privat  dienstlich

Fahrzeug 2  privat  dienstlich

27. e. Wie viele **Kilometer** wurden mit den genannten Fahrzeugen **im Jahr 2023** etwa zurückgelegt?  
(bitte die gleiche Reihenfolge wie in Frage 27. b.)

Fahrzeug 1

Fahrzeug 2

28. a. Planen Sie in Ihrem Haushalt in den nächsten Jahren die **Anschaffung** eines (weiteren) eigenen **Elektro-Pkw** (kein Hybrid)?

- nein/aus heutiger Sicht nicht (weiter mit Frage 29. a.)  ja, in diesem oder im nächsten Jahr (2024, 2025)  
 ja, aber frühestens in 3 oder 4 Jahren (2027, 2028)  ja, aber später als in 4 Jahren (ab 2029)

28. b. Wenn Sie die Anschaffung eines **Elektro-Pkw** (kein Hybrid-Pkw) planen: **Was trifft auf Sie zu?** (nur eine Angabe möglich)

- Ich ersetze damit meinen Benzin-/Diesel-Pkw.  Ich behalte trotzdem meinen Benzin-/Diesel-Pkw.  
 Ich ersetze damit meinen Elektro-Pkw.  Ich behalte trotzdem meinen Elektro-Pkw.  
 Ich hatte vorher keinen Pkw.  etwas anderes

28. c. Wenn Sie einen **Elektro-Pkw** besitzen oder die Anschaffung eines **Elektro-Pkw** (kein Hybrid-Pkw) planen: **Was trifft auf Sie zu?**  
(Mehrfachantworten möglich)

- Ich habe bereits eine private Lademöglichkeit.  
 Ich kann bei meiner Wohnung eine private Lademöglichkeit schaffen lassen.  
 Ich kann an öffentlichen Ladesäulen in der Nähe meiner Wohnung laden.  
 Ich kann bei meiner Arbeitsstelle laden.  
 Ich kann an öffentlichen Ladesäulen in der Nähe meiner Arbeitsstelle laden.



29. a. Sind Sie **2023** mit dem **Linien-Fernbus** (z. B. Flixbus) gefahren (egal von welchem Abfahrtsort)?

ja  nein (weiter mit Frage 30. a.)

29. b. **Wie häufig** sind Sie 2023 mit dem Linien-Fernbus gefahren?  
(Hin- und Rückfahrt = 2 Fahrten)

--	--	--

29. c. Zu welchen **Zielen** sind Sie mit dem **Linien-Fernbus** gefahren? (Mehrfachantworten möglich)

Ziele in Sachsen  Ziele im restlichen Deutschland  Ziele im Ausland

29. d. Wenn es keine Linien-Fernbusse gegeben hätte: **Welches Verkehrsmittel hätten Sie** an deren Stelle wahrscheinlich genutzt?  
(Mehrfachantworten möglich)

Pkw  Mitfahrgelegenheit  Flugzeug  
 Mietwagen/Carsharing  Zug  wäre wohl gar nicht gefahren

30. a. Sind Sie oder Mitglieder Ihres Haushaltes in den letzten zwei Jahren mit dem **Flugzeug geflogen** (egal von welchem Flughafen)?

ja  nein (weiter mit Frage 31.)

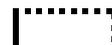
30. b. Bitte geben Sie die **Anzahl der Flüge** nach Ziel und Zweck an! (Hin- und Rückflug = 2 Flüge, Flüge ins Ausland mit Zubringerflug im Inland bitte nur als **Auslandsflug** zählen. Bitte die **Summe für alle Haushaltsmitglieder** angeben, z. B. drei beteiligte Personen an einem Hin- und Rückflug = 6 Flüge)

innerhalb Deutschlands privat		
innerhalb Deutschlands dienstlich		
zu anderen europäischen Zielen privat		
zu anderen europäischen Zielen dienstlich		
zu außereuropäischen Zielen privat		
zu außereuropäischen Zielen dienstlich		

**Sicherheit**

31. **Wie sicher** fühlen Sie sich in ...?

	sehr sicher	sicher	teils/teils	unsicher	sehr unsicher
Ihrer Wohnung	<input type="radio"/>				
Ihrer Wohngegend tagsüber	<input type="radio"/>				
Ihrer Wohngegend bei Dunkelheit	<input type="radio"/>				
der Stadt Dresden allgemein	<input type="radio"/>				
der Stadt Dresden tagsüber	<input type="radio"/>				
der Stadt Dresden bei Dunkelheit	<input type="radio"/>				
Straßenbahnen/Bussen tagsüber	<input type="radio"/>				
Straßenbahnen/Bussen bei Dunkelheit	<input type="radio"/>				
Park- und Grünanlagen tagsüber	<input type="radio"/>				
Park- und Grünanlagen bei Dunkelheit	<input type="radio"/>				



**32. a. Gibt es Orte, Plätze, Straßen oder Stadtteile** in Dresden, an denen Sie sich **unsicher fühlen** und sich deshalb ungern dort aufhalten?

ja

nein (weiter mit Frage 33.)

**32. b. Welche Orte, Plätze, Straßen oder Stadtteile** sind das?



**32. c. Warum** fühlen Sie sich dort **unsicher**?



**33. Wie häufig** ist Ihnen Folgendes **in den letzten zwei Jahren in Ihrer Wohngegend** zugestoßen?

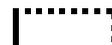
	nie	einmal	mehrmals
In meine Wohnung wurde eingebrochen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mir wurde etwas gestohlen (Wert über 50 Euro).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich wurde geschlagen und verletzt oder auf eine andere Weise körperlich angegriffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich wurde sexuell belästigt oder angegriffen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**34. Wie oft** haben Sie **in den letzten 12 Monaten folgende Dinge mit Ihren Nachbarn** unternommen?

	sehr oft	oft	manchmal	selten	nie
Ich habe mich mit Nachbarn über Ereignisse oder Probleme unterhalten.	<input type="radio"/>				
Ich habe gemeinsam mit Nachbarn etwas in der Freizeit unternommen (z. B. Kaffee trinken, grillen, Sport).	<input type="radio"/>				
Ich habe Nachbarn etwas ausgeliehen (z. B. Werkzeug, Lebensmittel) oder kleine Erledigungen übernommen (z. B. Blumen gießen, Briefkasten leeren, Einkäufe).	<input type="radio"/>				

**35. Wie sehr stimmen Sie** den folgenden Aussagen **zu**?

	stimme voll und ganz zu	stimme zu	teils/teils	stimme nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
Den meisten Nachbarn hier kann ich vertrauen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Menschen in meiner Nachbarschaft haben oft Streitigkeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn es darauf ankommt, kann ich mich auf meine Nachbarn verlassen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Menschen in meiner Nachbarschaft sind bereit, sich gegenseitig zu helfen und zu unterstützen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



36. Bitte geben Sie jeweils an, <b>wie sehr</b> Sie so etwas <b>persönlich stört</b> und <b>wie oft</b> Sie das in Ihrer <b>Wohngegend</b> beobachten.										
	Wie sehr stört Sie das?					Wie oft nehmen Sie das wahr?				
	gar nicht	weniger	etwas	stark	sehr stark	nie	selten	gelegentlich	oft	sehr oft
herumliegender Abfall, z. B. Papier, Glasscherben, Zigarettenkippen, Hundekot	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
beschädigte Gegenstände oder Gebäude, z. B. Papierkörbe, Briefkästen, Haltestellen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Streitereien und Schlägereien in der Öffentlichkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Menschen, die andere anpöbeln, provozieren, anschreien oder beleidigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

An dieser Stelle möchten wir Ihnen noch einige Fragen zu Ihren persönlichen Lebensumständen stellen.

**37. a. Wie ist Ihr Familienstand?**

verheiratet/in eingetragener Partnerschaft (weiter mit Frage 38.)

verwitwet/eingetragene(r) Partner/in verstorben

geschieden/eingetragene Partnerschaft aufgehoben

ledig

**37. b. Wohnen Sie in einer Lebensgemeinschaft zusammen?**  ja  nein

**38. Welchem Geschlecht** gehören Sie an?  männlich  weiblich  divers

Bitte füllen Sie die folgenden Fragen für sich selbst sowie - falls Sie mit einem Partner oder einer Partnerin zusammen wohnen - auch für diesen/diese aus.

**39. a. In welchem Jahr** sind Sie **geboren**?

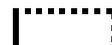
**39. b. In welchem Jahr** ist Ihr(e) **Partner/in geboren**?

**40. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss** haben Sie bzw. Ihr(e) Partner/in bisher erworben? (jeweils nur eine Angabe möglich)

	allgemeine Hochschulreife, Abitur	Fachhochschulreife fachgebundene Hochschulreife	Realschulabschluss (Mittlere Reife, 10. Klasse)	Hauptschulabschluss (8. od. 9. Klasse)	Schule beendet ohne Abschluss der 8. Klasse	noch in der Schule
Sie selbst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partner/in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**41. Welchen höchsten beruflichen Abschluss** haben Sie bzw. Ihr(e) Partner/in? (jeweils nur eine Angabe möglich)

	Hochschul-/ Universitätsabschluss, Promotion	Fachhochschulabschluss, Ingenieurabschluss	Meister, Techniker oder gleichwertiger Abschluss	abgeschlossene Berufsausbildung als Facharbeiter oder Ähnliches	Teilabschluss, beruflichbetriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis	(noch) keine abgeschlossene Berufsausbildung
Sie selbst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partner/in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**42. Welche Stellung im Erwerbsleben trifft auf Sie bzw. Ihre(n) Partner/in hauptsächlich zu? (jeweils nur eine Angabe möglich)**

	Erwerbstätige in Vollzeit (auch vertraglich Beurlaubte)	Erwerbstätige in Teilzeit (auch vertraglich Beurlaubte)	Minijob oder geringfügig beschäftigt	Auszubildende/Lehrlinge	in der Schule/Studierende	arbeitslos/ arbeits-suchend	Alters-übergang (Vorruhe-stand)	in Rente / Pension	Hausfrau/ Hausmann	etwas anderes
Sie selbst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partner/in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte beantworten Sie die Fragen 43. und 44. nur dann, wenn Sie oder Ihr(e) Partner/in erwerbstätig sind.

**43. Welche berufliche Stellung trifft auf Sie bzw. Ihre(n) Partner/in zu? (jeweils nur eine Angabe möglich)**

	Selbstständige mit (bezahlten) Beschäftigten	Selbstständige ohne (bezahlte) Beschäftigte	mithelfende Familienangehörige	leitende oder wissenschaftliche Angestellte, Beamte des höheren Dienstes	mittlere Angestellte, Beamte des gehobenen oder mittleren Dienstes	einfache Angestellte, Beamte des einfachen Dienstes	Vorarbeiter/-innen, Poliere, Facharbeiter/-innen	ungelernt oder angelernt
Sie selbst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partner/in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**44. Welcher Art ist das Arbeitsverhältnis?**

Sie selbst	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Leiharbeit
Partner/in	<input type="checkbox"/> befristet	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> Leiharbeit

Bitte beantworten Sie die Fragen 45. a. und 45. b. nur, wenn Sie selbst erwerbstätig sind.

**45. a. Entspricht Ihre Arbeitstätigkeit Ihrer beruflichen Qualifikation?**

ja (weiter mit Frage 46. a.)  nein

**45. b. Was trifft auf Sie zu (in Verbindung mit der vorangehenden Frage)?**

bin eigentlich höher qualifiziert  habe einen anderen Beruf gelernt

anderes:  .....

**46. a. Stellen Sie sich vor Sie wären auf Jobsuche: Könnten Sie sich vorstellen in der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden zu arbeiten?**

ja (weiter mit Frage 47.)  nein

**46. b. Warum können Sie sich nicht vorstellen in der Verwaltung der Landeshauptstadt Dresden zu arbeiten?**

 .....

**47. Welche Staatsangehörigkeit(en) haben Sie? (Mehrfachantworten möglich)**

deutsch  
 andere (bitte nennen)  .....

**48. In welchem Land sind Sie geboren?**

ab 1949 im Gebiet der heutigen Bundesrepublik Deutschland (auch DDR)  
 vor 1949 im Deutschen Reich (z. B. Schlesien, Ostpreußen) oder in den Besatzungszonen  
 in einem anderen Land:  .....



**49. Ist eines Ihrer Elternteile nach 1949 vom Ausland in das Gebiet der heutigen Bundesrepublik Deutschland zugewandert?**

ja

nein

**50. Welche Sprache sprechen Sie normalerweise in Ihrer Familie zu Hause? (Mehrfachantworten möglich)**

deutsch

eine andere Sprache (bitte nennen)





**51. a. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt (Sie selbst mitgerechnet)?**

Als Haushalt gilt der Personenkreis, der gemeinsam wohnt und wirtschaftet. WG-Mitglieder gehören nicht zum Haushalt.

**51. b. Wie viele Personen davon sind ...? (Sie selbst mitgerechnet)**

	eine Person	zwei Personen	drei Personen	vier Personen	fünf Personen und mehr
unter 3 Jahre alt	<input type="radio"/>				
3 bis 5 Jahre alt	<input type="radio"/>				
6 bis 9 Jahre alt	<input type="radio"/>				
10 bis 13 Jahre alt	<input type="radio"/>				
14 bis 17 Jahre alt	<input type="radio"/>				
18 bis 24 Jahre alt	<input type="radio"/>				
25 bis 39 Jahre alt	<input type="radio"/>				
40 bis 59 Jahre alt	<input type="radio"/>				
60 bis 79 Jahre alt	<input type="radio"/>				
80 Jahre alt und älter	<input type="radio"/>				

**52. a. Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied eine amtlich anerkannte Behinderung?**

ja

nein (weiter mit Frage 53.)

**52. b. Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied einen Schwerbehindertenausweis? Welcher Art ist die Behinderung?**

**ich selbst (Mehrfachantworten möglich)**

mit Schwerbehindertenausweis

Hörbehinderung / Gehörlosigkeit

Gehbehinderung

geistige Behinderung

Sehbehinderung / Blindheit

Epilepsie

innere Erkrankung

psychische Erkrankung

Suchterkrankung

eine andere Behinderung

**ein anderes Haushaltsmitglied (Mehrfachantworten möglich)**

mit Schwerbehindertenausweis

Hörbehinderung / Gehörlosigkeit

Gehbehinderung

geistige Behinderung

Sehbehinderung / Blindheit

Epilepsie

innere Erkrankung

psychische Erkrankung

Suchterkrankung

eine andere Behinderung



**53. Bezogen** Sie selbst oder ein Mitglied Ihres **Haushaltes** im Februar 2024 eine oder mehrere der folgenden **Leistungen**?  
(Mehrfachantworten möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld                                    | <input type="checkbox"/> Bürgergeld (früher Arbeitslosengeld II und Sozialgeld) |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld (Miet- bzw. Lastenzuschuss)                | <input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld                                       |
| <input type="checkbox"/> Regelleistung nach Asylbewerberleistungsgesetz      | <input type="checkbox"/> Kindergeld   |
| <input type="checkbox"/> Landeserziehungsgeld                                | <input type="checkbox"/> Elterngeld   |
| <input type="checkbox"/> Pflegegeld  | <input type="checkbox"/> Pflegesachleistungen                                   |
| <input type="checkbox"/> Entlastungsbetrag bei Pflegebedürftigkeit           | <input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe (für Menschen mit Behinderung)     |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung (im Alter oder bei Erwerbsminderung) | <input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG                       |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt                           | <input type="checkbox"/> Dresden-Pass   |
| <input type="checkbox"/> Bildungs- und Teilhabepaket                         | <input type="checkbox"/> keine der aufgeführten Leistungen                      |

**54.** Das **monatliche Haushaltseinkommen** ist für die kommunale Planung eine wichtige Bezugsgröße. Geben Sie bitte an, wie sich das **Haushalts-Nettoeinkommen aller Haushaltsmitglieder im Februar 2024** zusammensetzte.

Wenn es Ihnen nicht möglich ist, die Einzelsummen anzuführen, tragen Sie bitte zumindest die geschätzte Summe des Haushalts-Nettoeinkommens ein!

Geben Sie bitte die **Netto-Beträge in Euro** an, die sich nach Abzug von Einkommen- und Kapitalertragsteuer, Solidaritätszuschlag, Kranken-, Pflege- und Arbeitslosenversicherung ergeben.

(Wenn Sie eines der Einkommen nicht bekommen, bitte EINE "0" eintragen. Bitte auf volle Euro runden und keine Nachkommastellen angeben.)

Arbeitseinkommen aus hauptberuflicher Tätigkeit bzw. Lehrlingsentgelt (einschließlich laufender Zulagen und Zuschläge)	□ □ □ □ □ □
Arbeitseinkommen aus nebenberuflicher Tätigkeit	□ □ □ □ □ □
Arbeitslosengeld, Bürgergeld (früher ALG II), Erziehungs-/Elterngeld, Vorruhestands-/Altersübergangsgeld, alle Rentenarten, Pension, Krankengeld, Leistungen der Pflegeversicherung, Wohngeld, Grundsicherung, soziale Zuschüsse, Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG, Stipendium, Wehrsold	□ □ □ □ □ □
andere regelmäßige Einnahmen (Unterhaltszahlungen, Unterhaltsvorschuss, Guthabenzinsen, Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung u. a.)	□ □ □ □ □ □
Kindergeld	□ □ □ □ □ □
<b>Summe des Haushalts-Nettoeinkommens im Februar 2024</b>	□ □ □ □ □ □

**55.** An dieser Stelle können Sie **Vorschläge, Anregungen oder Wünsche an die Stadtverwaltung** zur Sprache bringen, die entweder in Zusammenhang mit diesem Fragebogen stehen oder die Sie ganz allgemein bewegen.



□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Teilnahme an der Bürgerumfrage!



Pseudonym

