

## Gestalten Sie die Lebensqualität im Emsland mit!

**Befragung der 50plus-Generation zu Bedürfnissen und Wünschen  
für eine auch zukünftig hohe Lebensqualität im Emsland**



Liebe Emsländerinnen und Emsländer,

um die Lebensqualität für ältere Menschen im Landkreis Emsland weiter verbessern zu können, sind genauere Kenntnisse über die gegenwärtigen Lebensverhältnisse, vor allem aber über ihre Bedürfnisse und Wünsche erforderlich. Für die Entscheidungsträger in Politik, Verwaltung und Unternehmen sind Ihre Antworten auf die gestellten Fragen daher von besonderer Bedeutung, um für die Zukunft konkrete Schritte für mehr Lebensqualität im Alter einleiten zu können.

Wir bitten Sie, sich an der Befragung zu beteiligen und sagen Dankeschön für Ihre Unterstützung! Pro Haushalt können Sie einen Fragebogen ausfüllen. Bei Fragen zu Alter und Geschlecht müssen Sie sich festlegen, wer antwortet. Falls Sie noch Fragen haben, können Sie sich an Ihre Stadt- oder Gemeindeverwaltung wenden. Außerdem stehen Ihnen Herr Richard Peters (05931 44-2256) und Herr Herbert Rolfes (05931 44-1324) zur Verfügung.

Ausdrücklich weise ich darauf hin, dass die von Ihnen gemachten Angaben streng vertraulich behandelt werden. Eine Weitergabe außer an die Fa. CONVENT Planung und Beratung GmbH, Hamburg, die die Auswertung der Fragebögen vornimmt, erfolgt nicht!

Nochmals vielen Dank für ihre Mitarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr



**Geben Sie bitte Ihr Alter und Ihr Geschlecht an.**  
 Ich bin \_\_\_\_\_ Jahre alt und       weiblich       männlich

**Sind Sie (noch) erwerbstätig?**

Ja       Nein, ich mache Altersteilzeit  
 Nein, ich bin Rentner/in bzw. Pensionär/in       Nein, ich bin im Vorruhestand  
 Nein, ich bin Hausfrau/-mann       Sonstiges (z. B. berufsunfähig)

**I. WOHNEN UND HAUSHALT**

<b>1.1</b>	<b>Wo wohnen Sie?</b> Ort _____ Ortsteil _____ Postleitzahl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>1.2</b>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <b>Wohnen Sie</b>  <input type="checkbox"/> im Eigentum und zwar              <input type="checkbox"/> in einem Haus              <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock          Wohnfläche in qm ca. _____       </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> zur Miete und zwar              <input type="checkbox"/> in einem Haus              <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock          Wohnfläche in qm ca. _____       </td> </tr> </table>	<b>Wohnen Sie</b> <input type="checkbox"/> im Eigentum und zwar <input type="checkbox"/> in einem Haus <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock Wohnfläche in qm ca. _____	<input type="checkbox"/> zur Miete und zwar <input type="checkbox"/> in einem Haus <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock Wohnfläche in qm ca. _____
<b>Wohnen Sie</b> <input type="checkbox"/> im Eigentum und zwar <input type="checkbox"/> in einem Haus <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock Wohnfläche in qm ca. _____	<input type="checkbox"/> zur Miete und zwar <input type="checkbox"/> in einem Haus <input type="checkbox"/> in einer Wohnung im _____ Stock Wohnfläche in qm ca. _____		
<b>1.3</b>	<b>Sind Sie aus einem anderen Land, Bundesland oder Landkreis zugezogen?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja => Wann? _____ Woher? (Bundesland / Landkreis) _____ <input type="checkbox"/> zugezogen aus den Niederlanden		
<b>1.4</b>	<b>Aus welchem Grund sind Sie zugezogen? (=&gt; Mehrfachnennungen sind möglich)</b> <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzgründe <input type="checkbox"/> Familiäre Gründe <input type="checkbox"/> Haus / Wohnung war günstig <input type="checkbox"/> Ich möchte hier im Alter gerne leben <input type="checkbox"/> Ich war hier früher häufig im Urlaub <input type="checkbox"/> gute soziale Infrastruktur (z. B. Pflegeangebote) _____ <input type="checkbox"/> sonstige Gründe _____		
<b>1.5</b>	<b>Wie leben Sie in Ihrem Haushalt? (=&gt; Mehrfachnennungen sind möglich)</b> <input type="checkbox"/> Alleine <input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit _____ Kind(ern) <input type="checkbox"/> Als Paar <input type="checkbox"/> mit _____ Kind(ern) <input type="checkbox"/> mit _____ (Schwieger)Eltern(teil) <input type="checkbox"/> mit _____ Großeltern <input type="checkbox"/> Mit _____ anderen Personen, und zwar (Freunde, Geschwister) _____		
<b>1.6</b>	<b>Ist Ihre Wohnung „seniorengerecht“? (z. B. ebenerdig, keine Barrieren, Notrufanlage)</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein => Planen Sie einen seniorengerechten Umbau? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich wohne in einer Wohnanlage für Senioren bzw. _____		
<b>1.7</b>	<b>Können Sie sich vorstellen, aus Ihrer derzeitigen Wohnung auszuziehen?</b> <input type="checkbox"/> Ja, weil bzw. wenn <input type="checkbox"/> die Wohnung nicht mehr passt (Gründe) _____ <input type="checkbox"/> die Kinder aus dem Haus sind <input type="checkbox"/> ich keine Zeit oder Lust mehr zu Haus- und Gartenarbeit habe <input type="checkbox"/> ich in Ruhestand gehe <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Nein, alles in allem überwiegen die Vorteile und ich möchte hier wohnen bleiben.		

## II. WOHNUMFELD / WOHNUNGSNAHE DIENSTLEISTUNGEN / NAHVERSORGUNG

<b>2.1</b>	<b>Wie bewerten Sie Ihr Wohnumfeld? Was fehlt?</b>					
	<b>Eigenschaften</b>	<b>Bewertung</b>				
		a.) gut	b.) mittelmäßig	c.) schlecht		
	intakte Natur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Vereinsleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Dienstleistungsangebot (Post, Arzt, öffentl. Einrichtungen, Bank, Apotheke etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Freizeitangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Sicherheit und Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Verkehrsanbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	zentrale Lage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Sonstiges _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Was fehlt?</b> _____					
<b>2.2</b>	<b>Wie weit (in Minuten) haben Sie es bis zu folgenden Nahversorgungseinrichtungen?</b>	mit folgendem Fortbewegungsmittel:				
			Pkw/Moped	Bus/Bahn	Rad	zu Fuß
		zum Einkaufsladen (tägl. Bedarf)? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur Bank / Sparkasse? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur Post? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zu Einrichtungen der Gemeinde? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zum Arzt? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur Apotheke? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur Gaststätte? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur nächsten Bushaltestelle? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zum nächsten Verein? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zur Kirche / zum Pfarrzentrum? _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zum Friedhof _____ min	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>2.3</b>	<b>Wie sind Sie mit diesen (vgl. Frage 2.2) Nahversorgungseinrichtungen zufrieden?</b>	<b>Einschätzung</b>				
		a) eher ja	b) eher nein			
	Sind Sie mit der Nahversorgung zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Hat sich die Situation in letzter Zeit verschlechtert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Wird die Versorgung in Zukunft besser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Können Sie die Nahversorgung gut erreichen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Sollten Angebote näher an Ihrer Wohnung sein? Wenn ja, welche? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Wenn es im Ort zusätzliche Angebote gäbe, würden Sie dafür auch etwas mehr bezahlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	Welche Angebote fehlen?	_____				

### III. PRODUKTE UND DIENSTLEISTUNGEN ZUR LEBENSQUALITÄT IM ALTER

<b>3.1</b>	<b>Welche Dienstleistungen nutzen Sie bereits heute?</b>			
	<input type="checkbox"/> Mahlzeitendienste	<input type="checkbox"/> Einkaufsservice	<input type="checkbox"/> mobile Lebensmittelzulieferer (z. B. Bäckerwagen)	<input type="checkbox"/> mobile Logistikdienste (z. B. Post + Pakete)
	<input type="checkbox"/> Apotheken-Lieferdienst	<input type="checkbox"/> Friseurbesuch zu Hause	<input type="checkbox"/> Haus- und Gartendienste	<input type="checkbox"/> Pflegeangebote
				<input type="checkbox"/> Hausbesuche von Banken
				<input type="checkbox"/> Hausbesuche von Ärzten
				<input type="checkbox"/> organisierte Fahrten zu Veranstaltungen
				<input type="checkbox"/> Angebote über das Internet
				<input type="checkbox"/> mobiler Mediendienst (Bücher/CD/Video)
<b>3.2</b>	<b>Und in Zukunft, wenn Sie vielleicht nicht mehr so mobil sind wie jetzt: Welche Angebote möchten Sie dann nutzen?</b>			
	<input type="checkbox"/> Mahlzeitendienste	<input type="checkbox"/> Einkaufsservice	<input type="checkbox"/> mobile Lebensmittelzulieferer (z. B. Bäckerwagen)	<input type="checkbox"/> mobile Logistikdienste (z. B. Post + Pakete)
	<input type="checkbox"/> Apotheke	<input type="checkbox"/> Friseur	<input type="checkbox"/> Haus- und Gartendienste	<input type="checkbox"/> Pflege
				<input type="checkbox"/> Hausbesuche von Banken
				<input type="checkbox"/> Hausbesuche von Ärzten
				<input type="checkbox"/> organisierte Fahrten zu Veranstaltungen
				<input type="checkbox"/> Angebote über das Internet
				<input type="checkbox"/> mobiler Mediendienst (Bücher/CD/Video)
<b>3.3</b>	<b>Erhalten Sie unentgeltliche personelle Unterstützung?</b>			
	im Haushalt    beim Einkaufen    durch Fahrdienste    Sonstiges			
	von Angehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	von Nachbarn / Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	von Ehrenamtlichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.4</b>	<b>Wenn Sie an Ihren Alltag denken, welche Produkte und Dienstleistungen könnten Ihnen das Leben erleichtern?</b>			
	<input type="checkbox"/> bedienungsfreundlichere Haushaltsgeräte, Handys etc.			
	<input type="checkbox"/> Sitzgelegenheiten im Ort			
	<input type="checkbox"/> Grünanlagen/Park mit Freizeitangeboten			
	<input type="checkbox"/> mehr kulturelle Angebote (Theater, Musik, Kino, Vorträge)			
	<input type="checkbox"/> besserer und bequemerer Einstieg in Bus und Bahn			
	<input type="checkbox"/> größere Schrift bei Fahrplänen			
	<input type="checkbox"/> kleinere Verpackungen bei Lebensmitteln, Tiefkühlkost etc.			
	<input type="checkbox"/> Einpackhilfen im Supermarkt			
	<input type="checkbox"/> größere Preisauszeichnungen in Geschäften			
	<input type="checkbox"/> seniorengerechte Zugänge			
	<input type="checkbox"/> Handwerkerleistungen „aus einer Hand“ (z. B. Maler + Elektriker + Klempner)			
	<input type="checkbox"/> _____			
	<input type="checkbox"/> _____			
	<input type="checkbox"/> bessere Kontakte			

#### IV. AKTIVITÄTEN / FREIZEIT / MOBILITÄT / BEDEUTUNG EINZELNER ANGEBOTE

<b>4.1</b>	<p><b>Wie möchten Sie zukünftig Ihre Freizeit gestalten?</b> (=&gt; Mehrfachnennungen sind möglich)</p> <p><input type="checkbox"/> zu Hause bleiben (lesen, fernsehen, telefonieren)</p> <p><input type="checkbox"/> mich mit Computer und Internet beschäftigen</p> <p><input type="checkbox"/> ab und zu Besuch <u>von</u> Verwandten und Freunde <u>bei mir zu Hause</u></p> <p><input type="checkbox"/> ab und zu Besuch <u>bei</u> Verwandten und Freunden</p> <p><input type="checkbox"/> am Haus und / oder im eigenen Garten arbeiten</p> <p><input type="checkbox"/> mich weiterbilden, und zwar <input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> Kursangebote von Bildungsträgern</p> <p><input type="checkbox"/> viel unterwegs sein</p> <p><input type="checkbox"/> mich sportlich betätigen</p> <p><input type="checkbox"/> einkaufen (Einkaufsbummel, nicht täglicher Einkauf)</p> <p><input type="checkbox"/> mal ausgehen, und zwar <input type="checkbox"/> Essen <input type="checkbox"/> Theater <input type="checkbox"/> Kino <input type="checkbox"/> Konzerte <input type="checkbox"/> Sonstiges</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. Hobbys) _____</p>
<b>4.2</b>	<p><b>Und was fehlt Ihnen, um Ihre Freizeit so zu gestalten?</b> (=&gt; Mehrfachnennungen sind möglich)</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrmöglichkeiten, und zwar _____</p> <p><input type="checkbox"/> Treffpunkte, und zwar (auch wo?) _____</p> <p><input type="checkbox"/> altersgerechte Sportangebote, und zwar _____</p> <p><input type="checkbox"/> Bildungsangebote für Ihre Altersgruppe, und zwar _____</p> <p><input type="checkbox"/> kulturelle Angebote, und zwar _____</p> <p><input type="checkbox"/> Hobbywerkstatt</p> <p><input type="checkbox"/> seniorengerechte Reiseangebote</p> <p><input type="checkbox"/> die Gesellschaft Gleichaltriger</p> <p><input type="checkbox"/> die Gesellschaft Jüngerer (auch Kinder und Familien) <input type="checkbox"/> Sonstiges _____</p>
<b>4.3</b>	<p><b>Fahren Sie selbst mit dem Pkw?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich nutze Mitfahrangebote (z. B. Kinder, Freunde) _____</p>
<b>4.4</b>	<p><b>Wie oft nutzen Sie Ihren Pkw pro Woche?</b> _____ (z. B. 1x, 2x oder 6x pro Woche)</p>
<b>4.5</b>	<p><b>Nutzen Sie öffentliche Verkehrsmittel?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein =&gt; Wenn nein, warum _____</p>
<b>4.6</b>	<p><b>Wie oft nutzen Sie öffentliche Verkehrsmittel pro Woche?</b> _____ (x-mal pro Woche)</p>
<b>4.7</b>	<p><b>Welche anderen Verkehrsmittel nutzen Sie?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fahrdienste <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Andere (welche?) _____</p>
<b>4.8</b>	<p><b>Welche andere Verkehrsmittel würden Sie gerne nutzen?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fahrdienste <input type="checkbox"/> Bürgerbus <input type="checkbox"/> Andere (welche?) _____</p>
<b>4.9</b>	<p><b>Und in Zukunft, wenn Sie nicht mehr gut zu Fuß sind und keinen Pkw mehr fahren können, wie wollen Sie dann Ihre Alltagsgeschäfte erledigen?</b></p> <p><input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="checkbox"/> Bürgerbus <input type="checkbox"/> Rufbus</p> <p><input type="checkbox"/> durch Fahrdienste <input type="checkbox"/> mit Nachbarn, Verwandten, Bekannten</p> <p><input type="checkbox"/> andere Möglichkeiten (welche?) _____</p>

## V. FRAGEN ZUR ZUKUNFT

(da bereits heute Dinge geplant werden müssen, damit sie später umgesetzt werden können.)

<b>5.1</b>	<b>Stellen Sie sich bitte vor, die täglichen Arbeiten im Haushalt können durch Sie oder Ihre Mitglieder im Haushalt nicht mehr eigenständig verrichtet werden. Wie würden sie vorgehen? (Bitte bedenken Sie, ob Ihr Wunsch realistisch ist!)</b>			
a)	<b>zu Hause wohnen bleiben und ...</b>	Ja, das würde ich machen	Weiß nicht	Nein, das würde ich eher nicht machen
	Angehörige um Hilfe bitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freunde und Nachbarn um Hilfe bitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Zukauf von Dienstleistungen (z. B. Essen, Einkaufen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mehrgenerationenhäuser nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ambulante Pflegedienste in Anspruch nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tagespflege / Kurzzeitpflege in Anspruch nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<b>Umzug ...</b>			
	in eine Hausgemeinschaft mit Anderen („Jung und Alt“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zu den Kindern oder jüngeren Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in eine Seniorenwohnanlage (betreutes Wohnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in eine Wohngemeinschaft mit pflegebedürftigen Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in ein Seniorenzentrum (Pflegeheim)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5.2</b>	<b>Falls Sie umziehen (vgl. Frage 5.1 b), wohin würden Sie voraussichtlich ziehen?</b>			
	<input type="checkbox"/> eher „auf´s Land“ / in einen kleineren Ort (bzw. im dortigen Umfeld bleiben) <input type="checkbox"/> eher „in die Stadt“, z. B. Lingen, Meppen oder Papenburg (bzw. im dortigen Umfeld bleiben) <input type="checkbox"/> Sonstiges (z. B. in einen anderen Landkreis, ein anderes Bundesland, ins Ausland?) _____			
<b>5.3</b>	<b>Ehrenamtliches Engagement</b> (=> Mehrfachnennungen sind möglich)			
	<input type="checkbox"/> Ich engagiere mich bereits ehrenamtlich, und zwar in _____ <input type="checkbox"/> Sozialverband <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Ich gebe mein (berufliches) Wissen an Existenzgründer und (junge) Unternehmer weiter (Stichwort "Coaching" → Beratung von Firmen etc.) <input type="checkbox"/> Ich möchte mich ehrenamtlich engagieren, und zwar in _____ <input type="checkbox"/> Sozialverband <input type="checkbox"/> Verein <input type="checkbox"/> Selbsthilfegruppe <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Politik <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Ich würde mich in einem Treffpunkt, Bürgerhaus oder Dorfservicezentrum im Ort ehrenamtlich engagieren, wenn dadurch diese Angebote realisiert werden könnten. <input type="checkbox"/> Ich wünsche mir Fortbildungsangebote für das Ehrenamt <input type="checkbox"/> Ich benötige Unterstützung bei meiner ehrenamtlichen Tätigkeit			

<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
--

## VI. EINKOMMEN UND KAUFWÜNSCHE

Um Machbarkeiten von Dienstleistungen und Produkten beurteilen zu können, sind Angaben über Einkommen und Kaufkraft von Personen notwendig. Deshalb bitten wir Sie, auch die folgenden Fragen zu beantworten. Die Befragung ist selbstverständlich anonym, d. h. es können keine Rückschlüsse auf Ihre Person gemacht werden. In der Auswertung werden ferner nur generalisierte Aussagen gemacht, z. B. „60% der befragten Haushalte haben weniger als 2.000,- € zur Verfügung“.

6.1	<b>Über welches monatliche Einkommen verfügen Sie?</b> (gemeint ist das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen)		
	<b>allein / mit Lebensgefährte/in</b>	<b>alle Haushaltsmitglieder</b>	
	<input type="checkbox"/> unter 500,-	<input type="checkbox"/> unter 500,- €	
	<input type="checkbox"/> über 500,- €	<input type="checkbox"/> über 500,- €	
	<input type="checkbox"/> über 1.000,- €	<input type="checkbox"/> über 1.000,- €	
	<input type="checkbox"/> über 1.500,- €	<input type="checkbox"/> über 1.500,- €	
	<input type="checkbox"/> über 2.000,- €	<input type="checkbox"/> über 2.000,- €	
	<input type="checkbox"/> über 2.500,- €	<input type="checkbox"/> über 2.500,- €	
	<input type="checkbox"/> über 3.000,- €	<input type="checkbox"/> über 3.000,- €	
6.2	<b>Welchen Anteil Ihres Haushaltseinkommens wenden Sie <u>monatlich</u> auf für:</b>		
	<b>Anmerkung:</b> Wichtig ist eine ungefähre Angabe. Sie können sich auch mit Angaben wie „ca. die Hälfte“ oder „ein Drittel“ behelfen. Der Einfachheit halber können Sie auch einen €-Betrag in die Spalten eintragen (z. B. ca. 100,- € im Monat).	<b>heute</b>	<b>und zukünftig?</b>
		eher mehr	eher weniger
	Wohnen (inkl. Nebenkosten, Strom etc.)	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Lebensmittel	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Pkw-Unterhaltung	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Reisen (ohne Kuren)	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ausgaben für Essen gehen, etc.	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ausgaben für Bekleidung	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Gesundheit (Kuren, Wellness, Medikamente etc.)	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Unterstützung von Familienangehörigen	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Freizeit	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Bildung (z. B. Volkshochschulkurse)	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sport und Bewegung	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Dienstleistungen (z. B. Bringdienste)	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sparen	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	sonstige Hobbys	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sonstiges	_____ %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<b>Summe</b>	100 %	

**Möchten Sie noch etwas anmerken:**

---

---

---

***Bitte geben Sie den Fragebogen***

***bis zum 25. Mai 2007***

***bei Ihrer Stadt-, Samtgemeinde- oder Gemeindeverwaltung ab.***

**Eine vertrauliche Behandlung der Daten wird nochmals ausdrücklich zugesichert!**