

Wohnbau: SEESTERN Durchnumerierung: 13  
Adresse:  
Geschoss:  
Wohnungstyp:

## Wohnzufriedenheitsbefragung

Das Institut für Wohnbau der Architekturfakultät der Technischen Universität Graz führt gerade eine Wohnzufriedenheitsbefragung in unterschiedlichen Wohnanlagen durch. Es geht hier um Ihre persönliche Zufriedenheit mit Ihrer Wohnung, um Ihre Wohngeschichte und auch um Ihre persönlichen Ansichten.  
Die Befragung wird ca. 20 Minuten dauern. Die Informationen werden vertraulich und anonym behandelt.

### Zuerst ein paar Fragen über Sie und Ihre Mitbewohner

1. Alter: 36 Jahre

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung HOCHSCHULE / MASTERSTUDIUM

#### 5. Beruf / Beschäftigung

angestellt  selbstständig  arbeitslos  Student  anderes: \_\_\_\_\_

#### 6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 3

b. Wie viele Generationen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 2

#### c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder 1 (8 Monate alt)  
Schulkinder / Studenten / in Ausbildung \_\_\_\_\_  
andere: \_\_\_\_\_ (Alter)

#### 7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)

unter 1000 Euro  3001 – 3500 Euro  
 1000 – 1500 Euro  3501 – 4000 Euro  
 1501 – 2000 Euro  4001 – 4500 Euro  
 2001 – 2500 Euro  4501 – 5000 Euro  mehr als 5000 Euro  
 2501 – 3000 Euro

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 860 Euro

#### 7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

NEIN  ein bisschen  viel  sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr \_\_\_\_\_ Euro in \_\_\_\_\_ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 82 m<sup>2</sup>

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 3

9. Wenden Sie Feng Shui oder Ähnliches bei der Gestaltung der Räume an?  Nein  Ja

wie? \_\_\_\_\_

Hier einige Fragen zu Ihrer Vergangenheit, Gegenwart und eventuellen Plänen für die Zukunft

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien  Woanders NÖ

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? (i) Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: \_\_\_\_\_

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? (i) Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  
 oder \_\_\_\_\_

12. Falls Sie umziehen würden, wo würden Sie wohnen wollen?

Wien  Woanders \_\_\_\_\_

12.1. Falls Sie umziehen würden, in welcher Wohnform würden Sie wohnen wollen? (i) Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: \_\_\_\_\_

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 20 Jahre

14. Wie lange haben Sie vor, in dieser Wohnung zu bleiben?

- bis ich mir etwas anderes leisten kann
- weniger als 1 Jahr
- 1-5 Jahre
- 5-10 Jahre
- Mehr als 10 Jahre
- Ich will in dieser Wohnung bleiben: (i) weiter mit Frage 15)

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer  
 weniger Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_  die gleiche Anzahl Zimmer  mehr Zimmer: insgesamt 4

b) Größe der Wohnung  
 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  40 m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(i: 1 absolut wahr, 2 wahr, 3 weder wahr noch falsch, 4 falsch, 5 ganz falsch,

6 weiß nicht)

Wenn ich ausziehen müsste, ...	1	2	3	4	5	6
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) : <u>WIEN</u>						<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

### 16. Wie zufrieden sind Sie mit ihrer Wohnanlage und der unmittelbaren Umgebung?

(①: Noten von 1 sehr zufrieden – 5 sehr unzufrieden,

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Erreichbarkeit von Schule und Kindergarten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Sportstätten und Freizeiteinrichtungen in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Natur/Grünraum in Umgebung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Grünanlagen in der Siedlung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Luftqualität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 16.1. Gibt es genügend Gemeinschaftseinrichtungen in Ihrer Wohnanlage?

(Grünanlagen, Kinderspielflächen, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt? \_\_\_\_\_

### 16.2. Gibt es genug Abstellplätze in Ihrer Wohnanlage für...

a) Autos?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Auto?  Ja  Nein

b) Fahrräder?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Fahrrad?  Ja  Nein

### 16.3. Sind Sie mit der Architektur der Wohnanlage zufrieden?

sehr zufrieden  zufrieden  weder zufrieden noch unzufrieden

unzufrieden  sehr unzufrieden

### 17. Wie zufrieden sind Sie mit der Wohnung?

(①: Noten 1 sehr zufrieden, 2 zufrieden, 3 weder zufrieden noch unzufrieden, 4 unzufrieden, 5 sehr unzufrieden,

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage der Wohnung innerhalb der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Anordnung der Räume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Aussicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Gibt es irgendwelche Probleme?

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (☺ ankreuzen = ja, Mehrfachantworten möglich, Erklärungen unten möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bauausführung  | <input type="checkbox"/> Feuchtigkeit  |
| <input type="checkbox"/> Müllplatz, Mülltrennung                                      | <input type="checkbox"/> Schimmel  |
| <input type="checkbox"/> zu starke Sonneneinstrahlung                                 | <input type="checkbox"/> Hausverwaltung tut nichts                                   |
| <input type="checkbox"/> zu dunkel  | <input type="checkbox"/> Haustiere   |
| <input type="checkbox"/> zu heiß  | <input type="checkbox"/> Betriebskostenabrechnung                                    |
| <input type="checkbox"/> zu kalt  | <input type="checkbox"/> Straßenlärm   |
| <input type="checkbox"/> nicht ausreichend Kinderspielplätze                          | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Siedlung                                 |
| <input type="checkbox"/> kein Platz für Haushaltsführung (Wäsche waschen, trocknen..) | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Wohnungen (Luftschall, Trittschall etc.) |
| <input type="checkbox"/> Standard Möbel passen nicht in die Wohnung                   | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (Kinderspielplätze...)           |
| <input type="checkbox"/> Vandalismus in der Siedlung                                  | <input type="checkbox"/> Einsehbarkeit von außen                                     |
| <input type="checkbox"/> Verwahrlosung der öffentlichen Flächen                       |  |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung                                      | <input type="checkbox"/> andere Probleme:  |

Erläuterungen: \_\_\_\_\_

## 19. Wie kommen Sie mit Ihren Nachbarn aus?

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt? (Stiegenhaus, Flur, etc.)  Ja  Nein  weiß nicht
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation?  Ja  Nein  weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (☺ wenn nein, weiter mit punkt e.)  Ja  Nein  weiß nicht
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen SEEESTERN)
- 
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind?  Ja  Nein  weiß nicht
- g) Gibt es seine hohe Fluktuation in dieser Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- h) Gibt es viele ausländische Bewohner?  Ja  Nein  weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern?  Ja  Nein  weiß nicht  
Falls ja, worüber? \_\_\_\_\_
- j) Könnte es hier passieren, dass ein älterer Bewohner, der hier alleine lebt, stirbt und einige Tage lang nicht gefunden wird?  Ja  Nein  weiß nicht

## 20. Hatten Sie in Ihrer Nachbarschaft jemals Erfahrungen mit Kriminalität gemacht?

(☺ Nur falls es Ihnen oder einem Ihrer Nachbarn passiert ist)

- materielle Schädigung (Diebstahl, Betrug, Einbruch, Sachbeschädigung etc.)
- Konflikte, Auseinandersetzungen, Streitigkeiten
- Belästigung, Rücksichtslosigkeit, Stänkern, Anfassen
- Bedrohung, Rauferei, körperliche Verletzung
- Drogenmissbrauch
- Sittlichkeitsvergehen
- andere: \_\_\_\_\_

**Erzählen Sie uns über ihr tägliches Leben zuhause**

**21. Die Zeit die Sie in Ihrer Wohnung verbringen**

a) Was ist Ihr Lieblingsplatz in der Wohnung WOHNZIMMER

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?

vormittags \_\_\_\_\_ Stunden

mittags \_\_\_\_\_ Stunden

nachmittags 8 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?

Ja  Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende?

30

Stunden

e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?

Ihre Wohnung  Das Areal der Wohnanlage  Café  Parks  Fitnesscenter

andere Orte: \_\_\_\_\_

f) Wie oft kochen Sie, oder jemand anders in Ihrem Haushalt, zuhause?

Frühstück 7 Mal pro Woche

Mittagessen: 4 Mal pro Woche

Abendessen: 4 Mal pro Woche

g) Wie oft essen Sie zuhause - ohne zu kochen? (Fertiggerichte, Kaltes)

Frühstück 7 Mal pro Woche

Mittagessen: 3 Mal pro Woche

Abendessen: 3 Mal pro Woche

**22. Welche Transportmittel verwenden Sie für den Weg zur Arbeit? (Mehrfachantworten möglich)**

Auto

öffentliche Verkehrsmittel:  U-Bahn  Tram  Bus  andere: \_\_\_\_\_

Fahrrad

zu Fuß

andere: \_\_\_\_\_

**22.1. Wie lange dauert die Anfahrt und welche Strecke legen Sie zurück (in eine Richtung)?**

25 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

\_\_\_\_\_ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

**Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?**

**23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:**

(①: 1 absolut wahr, 2 wahr, 3 weder wahr noch falsch, 4 falsch, 5 absolut falsch, 6 weiß nicht)?

Bitte treffen Sie Annahmen, Sie müssen nicht die richtige Antwort wissen	1	2	3	4	5	6
a) In der Wohnanlage wurde alternative/nachhaltige Energiekonzepte verwirklicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar <b>nicht</b> gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Räume sind mit Standardmöbeln leicht möblierbar und wenn ich ausziehen würde, würde sie mir der neue Bewohner sehr wahrscheinlich abkaufen, weil sie perfekt passen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz**

**24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements**

(Ⓢ: 1 absolut wahr, 2 wahr, 3 weder wahr noch falsch, 4 falsch, 5 absolut falsch, 6 = weiß nicht)?

Wenn ich mehr Stauraum hätte...	1	2	3	4	5	6
a)...könnte ich mehr Hobbies haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?**

Ja, die Höhe beträgt \_\_\_\_\_ m  Ungefähr, ja, ca. 2,50 m  Nein

**24.2. Haben Sie Möbel, die die gesamte Raumhöhe ausnutzen?**

Nein  ja, ein paar  viele  sehr viele  weiß nicht

**24.3. Glauben Sie, dass Ihre Wohnung/ Ihr Wohnungsgrundriss effizient ist ( eine optimale Raumausnutzung hat) ?**

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

**25. Könnten Sie sich vorstellen, dass ein guter Planer eine Wohnung entwerfen könnte, sodass die Bewohner entweder...**

a) eine Wohnung bekommen, mit derselben Größe, aber mit besser nutzbarem Raum und mehr Qualität als Ihre jetzige Wohnung

ganz sicher  ja  neutral (naja)  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

oder

b) eine kleinere Wohnung bekommen mit denselben Funktionen und gleicher Qualität aber mit dem Vorteil von geringeren Wohnkosten?

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

**26. Hätte ein flexiblerer Grundriss Ihnen in verschiedenen Lebenssituationen geholfen?**

Denken Sie dabei an eine sich ändernde Haushaltsgröße oder eine sich verändernde Wohn- und Arbeitssituation etc.

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

**27. Wären Sie einverstanden, Küche und Wohnraum zusammenzulegen (hypothetisch in einer zukünftigen Wohnung) um...**

a) einen größeren Raum zu bekommen?

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

b) 3-5 m<sup>2</sup> (oder noch mehr) einzusparen, was wahrscheinlich die monatliche Miete reduzieren würde, sowie Betriebskosten etc.

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

**28. Würden Sie wohnungsbezogene Funktionen mit Ihrem Nachbar teilen, entweder um Geld zu sparen, oder um mehr Platz in der Wohnung zu haben? (z.B. Bücherregale, Waschküche, Küche etc.)**

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht