

PEGASUS

1. abholen ✓
2. abholen (GARTEN)
3. hotel x
4. ✓
5. ✓
6. x
7. ✓
8. x
9. x
10. x
11. x
12. x
13. ✓
14. x
15. x
16. x
17. x
18. x
19. email ✓
20. x
21. x
22. abholen ✓
23. abholen ✓
24. x
25. x
26. abholen
27. abholen

7/27

1 mail

MARIA V. TILMATA



Von: **Marlis Nograsek** nograsek@tugraz.at
Betreff: Re: Fragebogen Pegasus Top 19
Datum: 6. April 2017 um 09:56
An: Maria Kougia mkougia@student.tugraz.at

super, danke - hab schon abgehakt. werds auf ftp hinzufügen-

Am 06.04.2017 um 09:37 schrieb Maria Kougia <mkougia@student.tugraz.at>:

Hallo liebe Nograsek,

ich habe gerade auf meine email geschaut und wir haben noch eine Befragung per email von Pegasus bekommen :). Auf der blaue Checkliste sollte bei Top 19 per email stehen.

Ig
Mara

----- Weitergeleitete Nachricht von Anna Pissarek <annapissarek@gmx.at> -----
Datum: Wed, 5 Apr 2017 23:54:00 +0200
Von: Anna Pissarek <annapissarek@gmx.at>
Betreff: Fragebogen Pegasus Top 19
An: mkougia@student.tugraz.at

da der Fragebogen wahrscheinlich schlecht lesbar ist als Scan, die Antworten im email:

- 1) 55
- 2) weiblich
- 3) single
- 4) Uni
- 5) angestellt
- 6) a. 1 b. 1 c. 0
- 7) ca. 2.300,- euro
- 7.1) euro 525,13 + ca. 30 Euro strom 9x/Jahr
- 7.2.) Anpassung des EVB aufgrund Gesetzesänderung, Erhöhung der Miete daher um Euro 7,00 gegenüber Vorjahr
- 8) 58 m² + ca. 8m" Balkon
- 9) Ja - ich habe Wohnung austesten lassen nach Störfelder und Schlafzimmer entsprechend eingerichtet
- 10) Innsbruck/Tirol
- 10.1.) Dienstwohnung des Landes Tirol, da Vater Beamter
- 11) Genossenschaftswohnung aus gefördertem Wohnbau
- 12) wenn es passenden Wohnraum ruhig und Grün in zentraler Lage gäbe, dorthin (ist Quadratur des Kreises)
- 12.1) Mietwohnung oder Genossenschaft oder Baugruppe (Rechtsform Heim); wenn ich viel Geld hätte, Eigentum
- 13) seit April 2015
- 14) bis ich sterbe (ich habe extra nach einer solchen Wohnung barrierefrei mit Nahversorgung gesucht)
- 14.1) gleiche Anzahl Zimmer
- 14.2.) ca 60m²
- 15)
- a) (2)
- b) Stadt
- c) (4)
- d) (1)
- 16)
- 1: 3
- 2: 1
- 5: 1
- 6: 2
- 7: 1
- 8: 1
- 9: 1
- 10: 1
- 11: 1 - später gern zweiter supermarkt anderer Anbieter
- 12: 1
- 13: 1
- 14: 1 (hoffentlich wachsen die Bäume schnell!)
- 15: 1
- 16: 3 - je nach Wetterlage und windrichtung tw Geruchsbelästigung durch GM und andere unklare Quellen
-
- 16.1.) ja
- 16.2. Autos: ja, nämlich keine/habe kein auto persönlich - Fahrräder: ja, toller Fahrradkeller und Lift groß genug für Fahrrad/habe Fahrrad
- 16.3. zufrieden
-
- 17)
- 1: 1
- 2: 1

3: 4
4: 1
5: 3
6: 1
7: 1
8: 3
9: 2
10: 1
11: 1
12: 1
13: 1
14: 1
15: 1
16: ist bemüht, aber manchmal dauert es lange

18) übliche Anzahl an Mängeln bei Neubau nach Einzug, in meiner Wohnung
und Nachbarwohnung wird es sehr warm im Sommer

19) a ja - b. ja - c. ja (wir als Baugruppe sind ein Verein, gemeinsame
Aktivitäten eher wenig aus Zeitmangel) - d. ja Baugruppe, to come: Food
Coop - e. jein (in unserem Haus weniger, im Bauensemble der Baugruppen ja)
- f. teilweise - g. nein - h. ja - i. eher nein, am ehesten Unmut über
Unterschiede im engagement für die gemeinschaft und wenn sachen im
Gemeinschaftsraum kaputt gehen sowie unterscheidliche
Reinlichkeitsvorstellungen dort - j. wenn jemand sehr zurückgezogen
leben würde, ja, sogar in unserem Haus - wenn jemand in normalem Kontakt
ist, eher nein
20) Diebstahl von Dingen im Garten (Parterrewohnungen); Rauferei zu
Silvester durch einen Gast eines Hausbewohners (war eine einmalige Sache
;-)
21) a. Sofa, esstisch, Balkon, Bett - b. ich verlasse an wochentagen die
wohnung gegen 7.30/8.00 und komme um 18.00/18.30 zurück - c. ja gern - d.
wenn ich nicht Freundinnen treffe, spazieren oder einkaufen gehe oder Sport
mache, den Rest der Zeit - e. Wohnung und Natur - f. frühstück immer zu
hause, Mittagessen unter der Woche im Büro (zu Hause am Sonntag
Gekochtes), Abendessen ca 6 mal - g. Frühstück 7x, Mittagessen - ich
koche am Sonntag für Arbeitswoche vor und koche Sa/So zusätzlich, also
eigentlich 0, Abendessen eher kalt
22) Öffis und Fußweg und manchmal Bus; Fahrrad
22.1.) Fahrt mit Öffis je nachdem ca 40-50 Min. mit Rad ca. 50-60
Minuten (Distanz Rad 13km)
23) a. 2 - b. 2 - c. 4 - d. 6
24) a. 4 - b. 3 - c. 4 - e. 4 - f. 2
24.1) 268 cm
24.2.) ja, ein paar
24.3.) weiß nicht
25) a. neutral - b. neutral
26) bis jetzt nein
27) ich habe eine Wohnküche!!!! a. ganz sicher - b. ja
28) Waschküche ja, auch wenn es dann mühsamer mit Waschzeiten wird;
Küche sicher nicht, Bücherregal ungern. Zur Not (zb wenn Finanzen sehr
eng werden) alles ja

Alles gute für Ihre Untersuchung!

Mit freundlichen Grüßen
Anna H. Pissarek

Mag.a Anna H. Pissarek
Mimi-Grossberg-Gasse 4/19
1220 Wien, Austria
m 0676 7256361
T +43-(0)1-869 29 50
Email: annapissarek@gmx.at

----- Ende der weitergeleiteten Nachricht -----

Wohnbau: Top 1 PFGAPUP Durchnumerierung: _____
Adresse: 1220 Wien, Nussbaumgasse - Gerstberg - Gasse 4
Geschoss: EG
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: 39 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung NHS

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 5

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder 2

Schulkinder / Studenten / in Ausbildung _____

andere: _____ (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)

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

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat ca. 800,00 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? ca. 90 m²

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 4

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 _____

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder geförderte Mietwohnung

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? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 5

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² insgesamt 120 m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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) :					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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?

(i: 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Sportstätten und Freizeiteinrichtungen in der Nähe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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?

(i: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Anordnung der Räume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 (i 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 (Luftschaall, Trittschaall etc.) |
| <input type="checkbox"/> Standard Möbel passen nicht in die Wohnung | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (Kinderspielplätze...) |
| <input type="checkbox"/> Vandalismus in der Siedlung | <input checked="" type="checkbox"/> Einsehbarkeit von außen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verwahrlosung der öffentlichen Flächen | <input type="checkbox"/> andere Probleme: |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung | |

Erläuterungen: _____

19. Wie kommen Sie mit Ihren Nachbarn aus?

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt? Ja Nein weiß nicht
(Stiegenhaus, Flur, etc.)
- 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 _____

-
- 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?
Falls ja, worüber? _____ Ja Nein weiß nicht
- 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, Garten

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

vormittags 10 Stunden

mittags 2 Stunden

nachmittags 10 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?

Ja Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 20 Stunden

e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?

Ihre Wohnung Das Areal der Wohnanlage Café Parks Fitnesscenter

andere Orte: Wochenendhaus

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

Frühstück 6 Mal pro Woche

Mittagessen: 5 Mal pro Woche

Abendessen: 6 Mal pro Woche

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

Frühstück 0 Mal pro Woche

Mittagessen: 6 Mal pro Woche

Abendessen: 0 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)?

30 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

19 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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: 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 2,30 m Ungefähr, ja, ca. _____ 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 m² (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

Bemerkung: Hundeauslauf ist m. 4 Kinderwagen nicht erreichbar
Schule + Kindergarten wurden zu klein geplant u. gebaut

Wohnbau: Top 4 Stock 1 Pf6A120 Durchnummerierung: _____
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: 21 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Student

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1

b. Wie viele Generationen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder x
Schulkinder / Studenten / in Ausbildung x
andere: x (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 559 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren
normal

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 63 m²

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 2

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 _____

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder _____

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

Wien Woanders _____

12.1. Falls Sie umziehen würden, in welcher Wohnform würden Sie wohnen wollen? ① Mehrere Antworten möglich! *keine*

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² _____ m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input type="checkbox"/>				
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) :					
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>				
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input type="checkbox"/>				

6
<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?

(Ⓛ: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10) Sportstätten und Freizeiteinrichtungen in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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?

(Ⓛ: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Anordnung der Räume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (Ⓛ nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es irgendwelche Probleme? *Nein*

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (① 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? (① 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 PEGASUS)
-
- 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
KOMMT DARAUF AN?

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

(① 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 mit der Bank

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag? Selbst daheim
 vormittags ____ Stunden mittags ____ Stunden nachmittags ____ Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

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

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? Ja

Frühstück: _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: 7 Mal pro Woche

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

Frühstück: _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: _____ 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)?

30-40 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

_____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht? Nein

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements

last.

(①: 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"/>					
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input type="checkbox"/>					
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>					
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>					
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input type="checkbox"/>					

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,72 m Ungefähr, ja, ca. _____ m Nein
BAD, KLO → 2,50

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 m² (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

Wohnbau: Top 5. Stock 1 PEGASUS Durchnummerierung: _____
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 Wohnungsgeschichte 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: 28 Jahre
2. Geschlecht: männlich weiblich
3. Familienstand
 verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden ledig
4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Hochschule
5. Beruf / Beschäftigung
 angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____
6. Personen im Haushalt
- a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1
- b. Wie viele Generationen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1
- c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?
- | | |
|--|------------------|
| Klein- und Vorschulkinder | <u>X</u> |
| Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung | <u>X</u> |
| andere: | <u>X</u> (Alter) |
7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> unter 1000 Euro | <input type="checkbox"/> 3001 – 3500 Euro |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1000 – 1500 Euro | <input type="checkbox"/> 3501 – 4000 Euro |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1501 – 2000 Euro | <input type="checkbox"/> 4001 – 4500 Euro |
| <input type="checkbox"/> 2001 – 2500 Euro | <input type="checkbox"/> 4501 – 5000 Euro |
| <input type="checkbox"/> 2501 – 3000 Euro | <input type="checkbox"/> mehr als 5000 Euro |
- 7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 600 Euro
- 7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?
- ein bisschen normal viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren
8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 72 m²
- 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 _____

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder _____

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

Wien Woanders _____

12.1. Falls Sie umziehen würden, in welcher Wohnform würden Sie wohnen wollen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² _____ m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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"/>					
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) :						<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>					
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input type="checkbox"/>					

Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

(i: 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 <i>U2</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Sportstätten und Freizeiteinrichtungen in der Nähe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt?

Gemeinschaftsräume + Terrasse = größer sein, aber es passt, weil es nicht genutzt wird.

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?

(i: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm <i>alles</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (i 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es irgendwelche Probleme?

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (① 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 checked="" type="checkbox"/> andere Probleme: |

Erläuterungen: am Anfang waren kleine Probleme, aber normale

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? (① 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 PEGADU)
-
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? 10 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? normal! 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

durch internet hat sie es gefunden

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

(① 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 Schlafzimmer

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags _____ Stunden mittags _____ Stunden nachmittags _____ Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? _____ 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 _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: x (7) Mal pro Woche

g) Wie oft essen Sie zuhause - ohne zu kochen? (Fertiggerichte, Kaltes) gelegentlich selten / kommt darauf an

Frühstück _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: ja (3) Mal pro Woche (Wahrscheinlich)

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)? je nach den

_____ Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

_____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

(Ⓛ: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements

nein (viel Stauraum)

(1: 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"/>					
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input type="checkbox"/>					
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>					
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>					
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input type="checkbox"/>					

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,4 m Ungefähr, ja, ca. 3 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 m² (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

Wohnbau: Top 7 Staal-2 PEGASUS Durchnummerierung: _____

Adresse: _____

Geschoss: _____

Wohnungstyp: _____

green4cities
green4cities

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 Wohnungsgeschichte 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: 41 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung uni

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 2

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder _____

Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung 17 J. alt

andere: _____ (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)

unter 1000 Euro

1000 – 1500 Euro

1501 – 2000 Euro

2001 – 2500 Euro

2501 – 3000 Euro

3001 – 3500 Euro

3501 – 4000 Euro

4001 – 4500 Euro

4501 – 5000 Euro

mehr als 5000 Euro

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 670 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen

viel

sehr viel

wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 72 m² + 9m² Balkon

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 2

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

Nein

Ja freunds

wie? _____

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien Woanders _____

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: Gemeinschaftswohnung

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder _____

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

Wien Woanders _____

12.1. Falls Sie umziehen würden, in welcher Wohnform würden Sie wohnen wollen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² _____ m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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"/>					
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) :						<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>					
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input type="checkbox"/>					

Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" 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, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt?

Sie ist bei der Arbeitsgruppe "Grün..." u. es gibt viele verteilte Grünflächen in jeder Wohnanlage. So entsteht gewisse Abstände

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?

(i: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (i nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es irgendwelche Probleme? *nein*

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (① 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? Ja Nein weiß nicht
(Stiegenhaus, Flur, etc.)
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation? Ja Nein weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (① 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 PLGASUP)
-
- 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? *normal* Ja Nein weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern? *normal* 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? *nein*

(① 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 Sofa, Balkon, Bett

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag? *wenig*
 vormittags _____ Stunden mittags _____ Stunden nachmittags _____ Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

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

e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?

Ihre Wohnung Das Areal der Wohnanlage Café Parks Fitnesscenter

andere Orte: das Haus allgemein

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

Frühstück 7. Mal pro Woche
 Mittagessen: x Mal pro Woche *→ arbeiten*
 Abendessen: 7 Mal pro Woche

g) Wie oft essen Sie zuhause - ohne zu kochen? (Fertiggerichte, Kaltes) *NICHT OFT, 1 in Jahr, wenn oben kauft*

Frühstück _____ Mal pro Woche
 Mittagessen: _____ Mal pro Woche
 Abendessen: _____ 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)?

1h Minuten (Anfahrt in eine Richtung)
 _____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht? Ja

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 *NEIN / HAA OBER*

(i: 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"/>					
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input type="checkbox"/>					
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>					
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>					
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input type="checkbox"/>					

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,75 m Ungefähr, ja, ca. _____ 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 m² (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

Wohnbau: Top 13, 3 Stock PEGALUF Durchnummerierung: _____

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: 26 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Studium

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 2

b. Wie viele Generationen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder x
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung x
andere: x (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)

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

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 720 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr 8 Euro in _____ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 74 m²

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 Stiezenack

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder _____

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

Wien Woanders LAND

12.1. Falls Sie umziehen würden, in welcher Wohnform würden Sie wohnen wollen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² _____ m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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"/>					
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) :						<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>					
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input type="checkbox"/>					

Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt? Kann man erweitern + Gemeinschaftsraum im Garten

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?

(i): 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (i nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es irgendwelche Probleme? *nein*

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (① 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 (Luftschaall, Trittschaall 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? Ja Nein weiß nicht
(Stiegenhaus, Flur, etc.)
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation? Ja Nein weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (① 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 PEGASUS)
-
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? *15* 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?
Falls ja, worüber? _____ Ja Nein weiß nicht
- 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? *nein*

(① 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 Balkon

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag? ABEND
 vormittags _____ Stunden mittags _____ Stunden nachmittags 1 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

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

Frühstück: _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: 1 Mal pro Woche

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

Frühstück: _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: _____ Mal pro Woche

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

- Auto privat ARBEIT
- 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)?

35 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

_____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht? JA

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 checked="" 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 nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input 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. 2,60 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 m² (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

Wohnbau: TOP 13, 3. STOCK PEGASUS Durchnumerierung: _____

Adresse:

Geschoss:

Wohnungstyp:

Wohnzufriedenheitsbefragung – Zusatzfragen speziell für Baugemeinschaften

Das Institut für Wohnbau der Architekturfakultät der Technischen Universität Graz führt gerade eine Wohnzufriedenheitsbefragung in unterschiedlichen Wohnanlagen durch. In diesem Teil geht es ausschließlich um Fragen zu den Baugruppen. Diese Informationen werden ebenso vertraulich beantwortet.

- Ist die Wohnung ihr Eigentum oder Miete oder Miteigentum (Verein)?
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen? NEIN (BODEN)
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden? JA
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen? JA. (1x dreiwöchig)
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum?
- Welche werden besonders häufig genutzt? FITNESS
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt?
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt? JA.
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen? JA.
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht? NEIN
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen? JA.
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften? JA. (AUSSEIT) MAN INTERESSIERT SICH -
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen? JA.

Wohnbau: TOP 22 PEGADUP Stock 4 Durchnummerierung: _____

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: 47 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand
 verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung HTL

5. Beruf / Beschäftigung
 angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt
a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 4

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?
Klein- und Vorschul Kinder 1
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung 1
andere: 39 (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)
 unter 1000 Euro 1000 – 1500 Euro 1501 – 2000 Euro 2001 – 2500 Euro 2501 – 3000 Euro 3001 – 3500 Euro 3501 – 4000 Euro 4001 – 4500 Euro 4501 – 5000 Euro mehr als 5000 Euro

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 950 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?
 ein bisschen viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 90 m²

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 STRASBURG (F)

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau

Frei finanziertem Wohnbau

Mietwohnung

Eigentumswohnung

Einfamilienhaus

oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① 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? ① Mehrere Antworten möglich!

Sozialem Wohnbau

Frei finanziertem Wohnbau

Mietwohnung

Eigentumswohnung

Einfamilienhaus

oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger

gleich viel m²

_____ m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) :						<input checked="" type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16.1. Gibt es genügend Gemeinschaftseinrichtungen in Ihrer Wohnanlage?

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Anordnung der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Aussicht	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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? (① 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 checked="" 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 checked="" 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? (① 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 Boulevard Verein)

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?

(① 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 Wohn/Küche

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags 2 Stunden mittags 2 Stunden nachmittags 2 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 10 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: 5 Mal pro Woche
 Mittagessen: 3 Mal pro Woche
 Abendessen: 7 Mal pro Woche

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

Frühstück: 3 Mal pro Woche
 Mittagessen: 4 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)?

45 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)
15 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 nicht 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: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
e)... Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
f)... Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,68 m Ungefähr, ja, ca. _____ 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 m² (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

Wohnbau: PEGASUS Durchnumerierung: _____
Adresse: MIMI-GRÖSSBERG 4 TOP 22
Geschoss: Stiege
Wohnungstyp: _____

Wohnzufriedenheitsbefragung – Zusatzfragen speziell für Baugemeinschaften

Das Institut für Wohnbau der Architekturfakultät der Technischen Universität Graz führt gerade eine Wohnzufriedenheitsbefragung in unterschiedlichen Wohnanlagen durch. In diesem Teil geht es ausschließlich um Fragen zu den Baugruppen. Diese Informationen werden ebenso vertraulich beantwortet.

- Ist die Wohnung ihr Eigentum oder Miete oder Miteigentum (Verein)?
Miete
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen?
Nein
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden?
Nein
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn
Nein
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:
- Kinderwagengarten
- Fitness / Eishockeistromm Gemeinschaft Küche
Balcon
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen?
Nein
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum?
Nein
- Welche werden besonders häufig genutzt?
Fahrrad
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt?
Fitness / Küche + Balcon
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?
Ja, kaum
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen?
Nein
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?
Nein
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen?
Nein
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften?
Ja
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen?
Ja

Wohnbau: TOP 23 Stock 5 PEGASUS Durchnumerierung: _____

Adresse: _____

Geschoss: _____

Wohnungstyp: Mietwohnung

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: 47 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Kaufmännisch

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 4

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder _____

Schulkinder / Studenten / in Ausbildung 2

andere: _____ (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen)

unter 1000 Euro

1000 – 1500 Euro

1501 – 2000 Euro

2001 – 2500 Euro

2501 – 3000 Euro

3001 – 3500 Euro

3501 – 4000 Euro

4001 – 4500 Euro

4501 – 5000 Euro

mehr als 5000 Euro

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat ca 1000,- Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen

viel

sehr viel

wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 105 m²

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 4

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 Trofaibach

10.1. In welcher Wohnform sind Sie aufgewachsen? ① Mehrere Antworten möglich!

- Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

11. In welcher Wohnform wohnen Sie jetzt? ① Mehrere Antworten möglich!

- Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung
 oder Genossenschaftswohnung

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? ① Mehrere Antworten möglich!

- Sozialem Wohnbau Frei finanziertem Wohnbau Mietwohnung Eigentumswohnung Einfamilienhaus
 oder: _____

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 2 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: ① 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 7

b) Größe der Wohnung

- _____ m² weniger gleich viel m² 150 m² mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

(①: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) : <u>siehe 12.</u>						<input type="checkbox"/>
c) ... würde ich gerne in eine andere Siedlung ziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ich habe meine Wohnung sehr gerne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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?

(Ⓜ: 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16.1. Gibt es genügend Gemeinschaftseinrichtungen in Ihrer Wohnanlage?

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, 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?

(Ⓜ: 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (Ⓜ nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gibt es irgendwelche Probleme?

18. Gibt es Probleme innerhalb der Wohnanlage? (① ankreuzen = ja, Mehrfachantworten möglich, Erklärungen unten möglich)

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bauausführung | <input type="checkbox"/> Feuchtigkeit |
| <input type="checkbox"/> Müllplatz, Mülltrennung | <input type="checkbox"/> Schimmel |
| <input checked="" type="checkbox"/> zu starke Sonneneinstrahlung | <input type="checkbox"/> Hausverwaltung tut nichts |
| <input type="checkbox"/> zu dunkel | <input type="checkbox"/> Haustiere |
| <input checked="" type="checkbox"/> zu heiß | <input type="checkbox"/> Betriebskostenabrechnung |
| <input type="checkbox"/> zu kalt | <input checked="" type="checkbox"/> Straßenlärm |
| <input type="checkbox"/> nicht ausreichend Kinderspielplätze | <input checked="" 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 checked="" 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? (① 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 _____
-
- 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?
Falls ja, worüber? Rauch (Zigaretten)
- 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?

(① 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 _____

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

vormittags 0 Stunden mittags 0 Stunden nachmittags 4 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: 7 Mal pro Woche

Abendessen: 7 Mal pro Woche

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

Frühstück: 0 Mal pro Woche

Mittagessen: 0 Mal pro Woche

Abendessen: 0 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)?

50 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

7,2 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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

(i): 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)...müsste ich nicht so viele Dinge wegwerfen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)...Ich könnte die Wohnung besser möblieren (effizienter)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 2,6 m Ungefähr, ja, ca. _____ 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 m² (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

Wohnbau: Tor 23 Stock 5 FFGASU Durchnummerierung: _____

Adresse: _____

Geschoss: _____

Wohnungstyp: Mietwohnung

Wohnzufriedenheitsbefragung – Zusatzfragen speziell für Baugemeinschaften

Das Institut für Wohnbau der Architekturfakultät der Technischen Universität Graz führt gerade eine Wohnzufriedenheitsbefragung in unterschiedlichen Wohnanlagen durch. In diesem Teil geht es ausschließlich um Fragen zu den Baugruppen. Diese Informationen werden ebenso vertraulich beantwortet.

- Ist die Wohnung ihr Eigentum oder Miete oder Miteigentum (Verein)?
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen?
Nein
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden?
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn
Nein
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:
fitness Raum, Kinderspielraum, gemeinschaftsraum
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen?
Nein
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum?
Nein
- Welche werden besonders häufig genutzt?
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt?
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?
Ja
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen?
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?
Nein
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen?
Ja
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften?
Ja
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen?
Ja

