

SEESTERN ASPERN.

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

Maria VITLNEROVA

8/28

Wohnbau: SEESTERN, TOR 4, 15. Stock Durchnumerierung: _____
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: 25 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden keinig

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Bildungsurlaub

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 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 700-800 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? 68 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? *~z~*

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? *ca 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?

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Erreichbarkeit von Schule und Kindergarten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Sportstätten und Freizeiteinrichtungen in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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, Kinderspielflächen, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt? fitnessraum

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 <i>alles</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2) Größe der Wohnung	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input 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 (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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: Kinder. (ein bisschen)

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 alle die dort wohnen, sind Mitglieder in dem Verein OBEREN) Ja Nein weiß nicht
- 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 eine 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? die Gemeinschaft mehr od. wenig machen, aber trotzdem funktionier.
- 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
→ Gemeinschaft treffen
↓
manchmal ausstehend + zeitintensiv

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: Fahrrad stellen aber sonst nix.

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 Couch

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag? viel 8h
 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? wenig 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?

fast jeden Tag
 Frühstück: 3-4 Mal pro Woche
 Mittagessen: 3-4 Mal pro Woche
 Abendessen: 3-4 Mal pro Woche

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

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)?

ca. 50 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)
 _____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

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

Bitte treffen Sie Annahmen, Sie müssen nicht die richtige Antwort wissen	1	2	3	4	5	6
a) In der Wohnanlage wurde alternative/nachhaltige Energiekonzepte verwirklicht	<input 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 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"/>				

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... <i>nein, ausreichend.</i>	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 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

nein

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,70 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 14 SEESTERN 3 Stock Durchnummerierung: _____
Adresse: Giedler Legeth Gasse
Geschoss: 3
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 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: 30 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Doktoratsstudium TU Wien

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 0
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung 0
andere: 0 (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 750 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr 7 Euro in 1 Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 75 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?

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 50 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"/>	<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 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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?

(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 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Aussicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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?

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bauausführung | <input type="checkbox"/> Feuchtigkeit |
| <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 Vohnprojekt Saarstern
Aspenn)

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? _____

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 Wohnküche

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags 0 Stunden mittags 0 Stunden nachmittags 0 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: 2 Mal pro Woche
 Mittagessen: 2 Mal pro Woche
 Abendessen: 2 Mal pro Woche

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

Frühstück: 2 Mal pro Woche
 Mittagessen: 2 Mal pro Woche
 Abendessen: 5 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)
14 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 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 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: 1 absolut wahr, 2 wahr, 3 weder wahr noch falsch, 4 falsch, 5 absolut falsch, 6 = weiß nicht)?

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

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,7 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

(email vorher schicken)
(falls wir kommen)

Wohnbau: SEESTERN ALPEN TOP 15 / 3 Stock Durchnumerierung: _____

Adresse: Gi

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: 48 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung LFHUG

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

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

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder 1
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 765 Euro
83m²

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

ein bisschen viel sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr _____ Euro in _____ Jahren
normal von 5€ mehr

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 85 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 Tirol

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? *NICHT UMZIEHEN*

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? 9 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 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?

Küche Spielplatz, JAHNE Multifunktion

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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	<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"/>

Fehlwert

Fehlwert

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 type="checkbox"/> andere Probleme: |

Erläuterungen: (die Eingangstüre gehen in die falsche Seite auf)
(nicht behindert geeignet)

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? (8 Kinder) Ja Nein weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind? Ja Nein weiß nicht
- g) Gibt es eine 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

Flea?

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 WOHNZIMMER

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

vormittags 8h Stunden mittags _____ Stunden nachmittags _____ Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

immer.

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?

BEI UNS

Frühstück: 5 Mal pro Woche
Mittagessen: 4 Mal pro Woche
Abendessen: 7 Mal pro Woche

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

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

} immer kochen

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)?

_____ Minuten (Anfahrt in eine Richtung)
_____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung) 18 min

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?

ANWANDERTEAM

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

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

Bitte treffen Sie Annahmen, Sie müssen nicht die richtige Antwort wissen	1	2	3	4	5	6
a) In der Wohnanlage wurde alternative/nachhaltige Energiekonzepte verwirklicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar 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 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: 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 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"/>				
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 3 m 2,80 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 19 SEESTERN Durchnumerierung: _____
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: 40 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung HAK / LEHRE

5. Beruf / Beschäftigung

angestellt selbstständig arbeitslos Student anderes: _____

6. Personen im Haushalt

a. Wie viele Personen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1-3

b. Wie viele Generationen wohnen derzeit in diesem Haushalt? 1,5

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder 0
Schulkinder / Studenten / in Ausbildung 0
andere: 0 (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 600,- 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? 50 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? WILL HABEN, SELBSTVERSORGUNG, UPCYCLING, INTELLIGENT - FURNITURE

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien Woanders DEUTSCHLAND

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: WOHNPROJEKT

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

Wien Woanders MADEIRA

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: KOMMUNE

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)

SOLANGE ES MICH FREUT

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer

weniger Zimmer: insgesamt _____ KOMMT die gleiche Anzahl Zimmer mehr Zimmer: insgesamt _____

b) Größe der Wohnung

_____ m² weniger gleich viel m² DARUF _____ 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land): <u>MADEIRA 3!</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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Natur/Grünraum in Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Grünanlagen in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
4) Helligkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (① 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 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 (Luftschaal, Trittschaal 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 checked="" type="checkbox"/> Verwahrlosung der öffentlichen Flächen | <input checked="" type="checkbox"/> andere Probleme: OPEL WERK STINKT! |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung | |

Erläuterungen: **HUNDEKACKE ÜBERALL!**

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 **DAS GANZE HAUS IST EIN 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 eine 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? **PUTZEN, ARBEITS AUFTÜLLUNG, EITELKEITEN**
- 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
ABER NICHT LÄNGER ALS EINE WOCHNE

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 DIE COUCH

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags _____ Stunden mittags _____ Stunden nachmittags 4 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 0-48 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: 1-2 Mal pro Woche
 Mittagessen: 1-2 Mal pro Woche
 Abendessen: 3-4 Mal pro Woche

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

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

immer ZWISCHEN DURCH

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

- Auto
- öffentliche Verkehrsmittel: U-Bahn Tram Bus andere: TAXI
- Fahrrad
- zu Fuß
- andere: _____

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

_____ Minuten (Anfahrt in eine Richtung) RAU 50min / ÖFFI 70min / AUTO 20 min
10 Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

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

Bitte treffen Sie Annahmen, Sie müssen nicht die richtige Antwort wissen	1	2	3	4	5	6
a) In der Wohnanlage wurde alternative/nachhaltige Energiekonzepte verwirklicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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

(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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,10 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...

?! DAS IST BEREITS SO

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

SEKSTEN ANSPERAN

Wohnbau: 406, Top 20 Durchnumerierung: _____

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: 63 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? 1

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder _____
Schulkinder / Studenten / in Ausbildung _____
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 1200 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

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

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 102 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? bedingt *mittel*

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien Woanders Befeln

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 Wien

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?

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16.1. Gibt es genügend Gemeinschaftseinrichtungen in Ihrer Wohnanlage?

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja *Grünanlagen, Spielplatz, Terrasse*

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

keine

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 <i>alles</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2) Größe der Wohnung	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input 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 (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> andere Probleme: |

Erläuterungen: Lärm

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 MITGLIEDER
HANDVERWALTUNG = VBLG, IN

e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? 12 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 wenig
normal

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 Garten Kobla

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags _____ Stunden mittags _____ Stunden nachmittags nach 6 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: 3 Mal pro Woche

Abendessen: 5 Mal pro Woche

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

Frühstück _____ Mal pro Woche

Mittagessen: _____ Mal pro Woche

Abendessen: 5 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)?

40 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 absolut wahr, 2 wahr, 3 weder wahr noch falsch, 4 falsch, 5 absolut falsch, 6 weiß nicht)?

Bitte treffen Sie Annahmen, Sie müssen nicht die richtige Antwort wissen	1	2	3	4	5	6
a) In der Wohnanlage wurde alternative/nachhaltige Energiekonzepte verwirklicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert. <u>flex - wasser</u>	<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 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: 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
Wenn ich mehr Stauraum hätte... <i>Nein</i>						
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 2,70 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 22 Stock-5 Durchnumerierung: _____

Adresse: _____
Geschoss: 2. zweite

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: 19 Jahre ^{2x}

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung _____

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 350 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? 30 m²

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 1

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? *irgendetwas bald*

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?

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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? _____

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 <i>alles</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2) Größe der Wohnung	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input 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 (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Hausverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/> andere Probleme: |

Erläuterungen: Keingetrost, in der Baugruppe gelöst. Normal

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? Normal -
- 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? 12 St.
 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: an See, Dächterstatt

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

Frühstück: 7 Mal pro Woche
 Mittagessen: 7 Mal pro Woche
 Abendessen: _____ Mal pro Woche

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

Frühstück: _____ Mal pro Woche
 Mittagessen: ca. 2-1 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)?

_____ 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. <u>WIL FLEX-WOHNRUM B.</u>	<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: 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 checked="" 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 2,70 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: STATEN ASPLEN Top 24 45 STOCK Durchnumerierung: _____

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: 53 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? 1

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

c. Wie viele Kinder wohnen derzeit in diesem Haushalt?

Klein- und Vorschulkinder 1
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung _____
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

674 + 826m
507

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat _____ 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? 70 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 Freiburg

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? *ts PAPT / nicht umziehen*

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: _____

Sie hat schon alles probiert.

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 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 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
(3)

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 <i>aller</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2) Größe der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3) Stauraum in der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4) Helligkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5) Anordnung der Räume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6) Anzahl der Räume	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7) Größe der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
9) Wohnkosten	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
10) Lärm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
11) Heizung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
12) Küche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13) Bad/WC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
14) Aussicht	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15) Privater Außenraum (i nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16) Hausverwaltung	<input checked="" 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 <i>→ (auf dem Ball der Qualität)</i> | <input type="checkbox"/> andere Probleme: |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung | |

Erläuterungen: im Haus → nein SOZIOKRATIE → jede Stimme hat Gewicht

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 so wie das oben)
-
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? *ca. 10* Ja Nein weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind? Ja Nein weiß nicht
- g) Gibt es eine 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? *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 ESSTISCH

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

vormittags x Stunden mittags _____ Stunden nachmittags x 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 Mal pro Woche

WE. ALLE DRIN

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

NIK

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: A
 Fahrrad
 zu Fuß
 andere: _____

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

40 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)

_____ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht? *TEILWEISE PASSIVHAUS STANDARD*

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 type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input 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 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"/>				

Vorgeben

Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

*Keller sind Standard.
hat jeder selbst gestaltet.*

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"/>					
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

Handwritten notes in the left margin:
- ja
- ja
- neutral
- nein
- ganz sicher nicht
- weiß nicht

Handwritten note: (Bücher...)

Wohnbau: TOP 26 GESCHOSS 5 Durchnumerierung: _____
Adresse: _____
Geschoss: _____
Wohnungstyp: _____

gt@realityhs.at
lab

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: 52 Jahre

2. Geschlecht: männlich weiblich

3. Familienstand

verheiratet in Lebensgemeinschaft Single verwitwet geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung: HOCHSCHULE / DOKTORAT

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 1
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung 1
andere: 1 (Alter)

7. Monatliches Nettohaushaltseinkommen (von allen Bewohnern zusammen) NEIN, WÜLLTE NICHT.

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 700 Euro

7.2. Wurde die Miete in den letzten Jahren erhöht?

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

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 55 m²

8.1. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (Ohne Küche, Bad, Toilette und Abstellraum) 1

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

wie? AUSRICHTUNG

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien Woanders VIABENFURT

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 _____ ^{HL} ~~WEISS NICHT~~

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?

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Natur/Grünraum in Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Grünanlagen in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 <i>es ist alles offen (ohne Wände) keine (reserviert)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 (① 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?

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

- | | |
|--|--|
| <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? (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? _____ 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 BETT

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?
 vormittags 2 Stunden mittags 10 Stunden nachmittags 2 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein unterschiedlich

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?

selber + viel / 1x am Tag

Frühstück: 7 Mal pro Woche

Mittagessen: 7 Mal pro Woche

Abendessen: _____ Mal pro Woche

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

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 (45min)
 zu Fuß
 andere: ADRESSE ZU HAUSE

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

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

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht? JA

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

Teilweise

(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 checked="" 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 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

AUSBEIHALTEN

(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 2,70 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