

Wohnbau: JASEBRN Durchnummerierung: 2

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: UNIVERSITÄT

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 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 220 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? 105 m²

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

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

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien Woanders Oberösterreich

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 BEI MEINER FRAU

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: WEISS NICHT

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

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

Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

(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 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) Supermarkt | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12) Bäcker/Nahversorger | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13) Erreichbarkeit von medizinischen Institutionen (Arzt, Apotheke) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) Natur/Grünraum in Umgebung | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15) Grünanlagen in der Siedlung | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16) Luftqualität | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16.1. Gibt es genügend Gemeinschaftseinrichtungen in Ihrer Wohnanlage?

(Grünanlagen, Kinderspielflächen, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

Nein Was fehlt? _____

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

a) Autos? Ja Nein weiß nicht

Haben Sie ein Auto? Ja Nein

b) Fahrräder? Ja Nein weiß nicht

Haben Sie ein Fahrrad? Ja Nein

16.3. Sind Sie mit der Architektur der Wohnanlage zufrieden?

sehr zufrieden zufrieden weder zufrieden noch unzufrieden

unzufrieden sehr unzufrieden

17. Wie zufrieden sind Sie mit der Wohnung?

(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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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 (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? (☐ ankreuzen = ja, Mehrfachantworten möglich, Erklärungen unten möglich)

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

Erläuterungen: _____

19. Wie kommen Sie mit Ihren Nachbarn aus?

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt?
(Stiegenhaus, Flur, etc.) Ja Nein weiß nicht
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation? Ja Nein weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (☐ wenn nein, weiter mit punkt e.) Ja Nein weiß nicht
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen 2. Asper)
-
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? Ja Nein weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind? Ja Nein weiß nicht
- g) Gibt es seine hohe Fluktuation in dieser Wohnanlage? Ja Nein weiß nicht
- h) Gibt es viele ausländische Bewohner? Ja Nein weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern?
Falls ja, worüber? _____ Ja Nein weiß nicht
- j) Könnte es hier passieren, dass ein älterer Bewohner, der hier alleine lebt, stirbt und einige Tage lang nicht gefunden wird? Ja Nein weiß nicht

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

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

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

Erzählen Sie uns über ihr tägliches Leben zuhause

21. Die Zeit die Sie in Ihrer Wohnung verbringen

a) Was ist Ihr Lieblingsplatz in der Wohnung MEDITATIONS RAUM

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

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause? Ja Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 12 Stunden

e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?

- Ihre Wohnung Das Areal der Wohnanlage Café Parks Fitnesscenter
 andere Orte: GRÜN RAUM / LOBBY

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

Frühstück: 7 Mal pro Woche
 Mittagessen: 2 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: 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)
18 Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?

23. Bitte kommentieren Sie folgende Statements:

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

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

24.1. Wissen Sie ungefähr die Raumhöhe Ihrer Wohnung?

Ja, die Höhe beträgt 2,8 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:

JASPERN

Durchnummerierung:

~~XXXXXX~~ ?

Adresse:

Geschoss:

Wohnungstyp:

Wohnzufriedenheitsbefragung – Zusatzfragen speziell für Baugemeinschaften

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

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