

Wohnbau: LISA Durchnumerierung: 8

Adresse:

Geschoss: 1.0G

Wohnungstyp: ~~AA~~ AA

## 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: 34 Jahre

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung HAU

#### 5. Beruf / Beschäftigung

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

#### 6. Personen im Haushalt

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

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

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

Klein- und Vorschulkinder 2 (4+6)  
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung \_\_\_\_\_  
andere: \_\_\_\_\_ (Alter)

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

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

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 700 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? 74 + Terrasse m<sup>2</sup>

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

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 Georgien

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: Wohnungswirtschaft

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: gleich

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

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

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

## Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Anbindung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Verkehrssicherheit speziell für Fußgänger	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anordnung der Gebäude in der Siedlung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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"/>

*Zeichnung genau!*

### 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 *gar nicht!* Haben Sie ein Auto?  Ja  Nein

b) Fahrräder?  Ja  Nein  weiß nicht Haben Sie ein Fahrrad?  Ja  Nein

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

sehr zufrieden  zufrieden  weder zufrieden noch unzufrieden  unzufrieden  sehr unzufrieden

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage der Wohnung innerhalb der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Helligkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Anordnung der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 (Ⓛ nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Straßenlärm                                      |
| <input type="checkbox"/> nicht ausreichend Kinderspielplätze                           | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Siedlung                                 |
| <input type="checkbox"/> kein Platz für Haushaltsführung (Wäsche waschen, trocknen...) | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Wohnungen (Luftschall, Trittschall etc.) |
| <input type="checkbox"/> Standard Möbel passen nicht in die Wohnung                    | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (Kinderspielplätze...)           |
| <input type="checkbox"/> Vandalismus in der Siedlung                                   | <input type="checkbox"/> Einsehbarkeit von außen                                     |
| <input type="checkbox"/> Verwahrlosung der öffentlichen Flächen                        |  |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung                                       | <input type="checkbox"/> andere Probleme:  |

Erläuterungen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt? (Stiegenhaus, Flur, etc.)  Ja  Nein  weiß nicht
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation?  Ja  Nein  weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (① wenn nein, weiter mit punkt e.)  Ja  Nein  weiß nicht
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen Nur Arbeitsgruppe)  
Haben selbst eine Verein
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? 25?!  Ja  Nein  weiß nicht (Beo? viel mehr)
- 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? einige  Ja  Nein  weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern? immer wieder  
 Falls ja, worüber? wird konkretisieren.  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? unmöglich.  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) NEIN

- 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 küche

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?  
 vormittags \_\_\_\_\_ Stunden      mittags \_\_\_\_\_ Stunden      nachmittags 6 Stunden. (~~Abends~~)

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?       Ja       Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? viel 20 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: kein Mal pro Woche

Abendessen: A jeden Tag. Mal pro Woche

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

Selten

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)?**

40 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Die Anlage ist nachhaltig/umweltfreundlich	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar nicht gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Die Räume sind mit Standardmöbeln leicht möblierbar und wenn ich ausziehen würde, würde sie mir der neue Bewohner sehr wahrscheinlich abkaufen, weil sie perfekt passen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

### 24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements

*KEIN STAUZAUM!*

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

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

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

Ja, die Höhe beträgt 2,50 m  Ungefähr, ja, ca. 2,5 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...

*WOLLT!*

#### a) einen größeren Raum zu bekommen?

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

Wohnbau: LISA

Durchnummerierung: 8

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? JA
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn NEIN  
*ein Jahr davor*
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe: Gemeinschaft  
Kreativraum | Proberaum  
wellness  
Freithorb
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen? NICHT alle  
Multiplikations.  
Wasch.  
Werkstatt  
Zeichene
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum? JA
- Welche werden besonders häufig genutzt? FADITHOOP / Gem. Küche
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt? JA, Werkstatt (Man nur?!)
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt? JA, häufig.  
- Veranstal.  
- Kochgruppe  
- Treffen Arbeitsgruppen
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen? JA
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht? star JA durch  
(Energie). die Nutzung.
- 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

Wohnbau: LIST - Baugruppe Durchnummerierung: 11  
Adresse: Maria-Tersch-Str. 8, 1220 Wien  
Geschoss: 1. Stock  
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: 36 Jahre

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung STUDIUM - RAUMPLANUNG

#### 5. Beruf / Beschäftigung

angestellt  selbstständig  arbeitslos  Student  anderes: KARENZ

#### 6. Personen im Haushalt

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

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

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

Klein- und Vorschulkinder 2  
Schulkinder / Studenten / in Ausbildung \_\_\_\_\_  
andere: \_\_\_\_\_ (Alter)

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

unter 1000 Euro  
 1000 – 1500 Euro  3001 – 3500 Euro *inkl. Kinderbetreuungsgeld*  
 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 1145 Euro

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

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

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 105 m<sup>2</sup>

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 Waldnertel - Heidenreichstein

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: Einfam. haus/wohnung mit eigenem Geschäft

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  
 oder: Baugruppe (Wohnheim)

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

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

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: Baugruppe

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 1 Jahre

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

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

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer

weniger Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_  die gleiche Anzahl Zimmer  mehr Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_

b) Größe der Wohnung

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

Wenn ich ausziehen müsste, ...	1	2	3	4	5	6
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land) : <u>Stadtrand</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 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 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

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

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

- a) Autos?  Ja  Nein  weiß nicht *Parkplätze im Nachbarhaus* Haben Sie ein Auto?  Ja  Nein
- b) Fahrräder?  Ja  Nein  weiß nicht Haben Sie ein Fahrrad?  Ja  Nein

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

sehr zufrieden  zufrieden  weder zufrieden noch unzufrieden  unzufrieden  sehr unzufrieden

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage der Wohnung innerhalb der Wohnanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input 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 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)

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

Erläuterungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt? (Stiegenhaus, Flur, etc.)  Ja  Nein  weiß nicht
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation?  Ja  Nein  weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (① wenn nein, weiter mit punkt e.)  Ja  Nein  weiß nicht
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen Kerari LiSA  
(Baugruppe)
- 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? Lärm (Werkstatt - Wohnung)
- 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 4 Stunden                      mittags 2 Stunden                      nachmittags 2-4 Stunden.

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

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? \_\_\_\_\_ Stunden    4

**e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?**

Ihre Wohnung     Das Areal der Wohnanlage     Café     Parks     Fitnesscenter

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

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

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

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

Frühstück            - Mal pro Woche  
 Mittagessen:        2 Mal pro Woche  
 Abendessen:        7 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)?**

20 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)  
 \_\_\_\_\_ Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

**Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?**

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

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

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

**Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz**

**24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements**

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

Wenn ich mehr Stauraum hätte...	1	2	3	4	5	6
a)...könnte ich mehr Hobbies haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Ja, die Höhe beträgt 2,73 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 m<sup>2</sup> (oder noch mehr) einzusparen, was wahrscheinlich die monatliche Miete reduzieren würde, sowie Betriebskosten etc.**

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

Wohnbau: List Durchnumerierung: 11  
Adresse: Maria-Tusch-Str. 8, 1220 Wien  
Geschoss: 1. Stock  
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? JA
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn /
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:  
Multiraum, Feelüche, Waschlüche, Gemeinschaftsküche + Dachterrasse, Kinderspielraum, Bandproberaum, Kreativraum, Werkstätt, FoodCoop, Hellraum (2x Sauna), Garten
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen? NEIN, aber fast alle
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum? JA
- Welche werden besonders häufig genutzt? Kinderspielraum, Foodcoop, Gemeinschaftsküche / von allen → alle  
(von mir)
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt? Bandproberaum, Waschlüche /  
(von mir)
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?  
Kochgruppe, (Geburts-) Feste, Arbeitsgruppentreffen
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen? JA
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?  
nicht ausreichend, aber ich würde nachschauen
- 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

Wohnbau: USA Durchnummerierung: 17

Adresse:

Geschoss: 20.9

Wohnungstyp: AB

## 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: 42 Jahre

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung: MAWURA

#### 5. Beruf / Beschäftigung

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

#### 6. Personen im Haushalt

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

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

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

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

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

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

7.1. Wieviel Miete (inklusive Strom, Heizung, Betriebskosten) zahlen Sie für Ihre Wohnung im Monat 917 Euro

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

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? + SALON 94 m<sup>2</sup>

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 BURGENLAND

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
*ans?*  oder: \_\_\_\_\_

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  
 oder: (BRITANNEN?)

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

Wien  Woanders über DONAU

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: So wie jetzt.

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 05 Jahre

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

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

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer

weniger Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_  die gleiche Anzahl Zimmer  mehr Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_

b) Größe der Wohnung

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

Wenn ich ausziehen müsste, ...	1	2	3	4	5	6
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land): <u>Wien</u>		<input 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?**

(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 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 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 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 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 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 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: NOCH NICHT PROBLEME

## 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 ARBEITSGRUPPEN)
- 
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage? *nicht wie 800?*  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? *gut vermischt*  Ja  Nein  weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern?  Ja  Nein  weiß nicht  
Falls ja, worüber? LÄRM.
- 
- 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: Gartenschleichen

**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? arbeiten  
 vormittags \_\_\_\_\_ Stunden      mittags \_\_\_\_\_ Stunden      nachmittags 6 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?  Ja     Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? ~ 10, vom J. Stunden

**e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?**

Ihre Wohnung     Das Areal der Wohnanlage     Café     Parks     Fitnesscenter

andere Orte: Stadtpark

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

Frühstück Täglich Mal pro Woche  
 Mittagessen: 4 Mal pro Woche  
 Abendessen: 1 Mal pro Woche

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

Frühstück Selten 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)?**

40 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)  
12,5 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Wohnung ist so flexibel, sodass eine Familie /ein Paar <b>nicht</b> gleich ausziehen muss, wenn die Familiensituation sich ändert.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Die Räume sind mit Standardmöbeln leicht möblierbar und wenn ich ausziehen würde, würde sie mir der neue Bewohner sehr wahrscheinlich abkaufen, weil sie perfekt passen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

### 24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements

(①: 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)...Ich könnte damit aufhören, meine Sachen woanders zu lagern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Ja, die Höhe beträgt 2,75 m     Ungefähr, ja, ca. \_\_\_\_\_ m     Nein

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

Nein     ja, ein paar     viele     sehr viele     weiß nicht

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

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

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

oder

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

#### a) einen größeren Raum zu bekommen?

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

Wohnbau: LISA

Adresse:

Geschoss: 2.067

Wohnungstyp: AB

- zu teuer für Studenten  
- durchschnitt 30-40 J.

Durchnummerierung: 17

- wenig über 60.  
- ein paar bald 60.

## 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? JA
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn noch in der Planung.
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen? JA
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum? JA
- Welche werden besonders häufig genutzt? FRÜHSTÜCK, WASCHMASCHINE, WEGENSTÄTTE, KÜCHE, SPIELZIMMER
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt? KEINE
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt? Feste, Treffen.
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen? JA
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht? WENIG.
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen? JA
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften? WENIG, WENIG.
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen? JA

Wohnbau: LISA Durchnummerierung: 18

Adresse:

Geschoss: 2.0G

Wohnungstyp: AB

## 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: 35 Jahre

134 männlich

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Pädagogische Hochschule

FH

### 5. Beruf / Beschäftigung

angestellt  selbstständig  arbeitslos  Student  anderes: Karenz

X

### 6. Personen im Haushalt

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

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

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

Klein- und Vorschulkinder 2

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 980 Euro

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

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

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? ~90 m<sup>2</sup>

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

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

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

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

- Wien  Woanders Ireland  
Steiermark (Paldau)

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

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

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

- Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  
 oder: Wohngemeinschaft

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

- Wien  Woanders Ireland

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

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

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 1 1/2 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: (i) weiter mit Frage 15)

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer

- weniger Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_  die gleiche Anzahl Zimmer  mehr Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_

b) Größe der Wohnung

- \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

Wenn ich ausziehen müsste, ...	1	2	3	4	5	6
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) ... würde ich gerne umziehen nach (Stadt, Land): <u>Ireland od. Wien</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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Bäcker/Nahversorger	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

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

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

a) Autos?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Auto?  Ja  Nein

b) Fahrräder?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Fahrrad?  Ja  Nein

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

sehr zufrieden  zufrieden  weder zufrieden noch unzufrieden

unzufrieden  sehr unzufrieden

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage der Wohnung innerhalb der Wohnanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Anzahl der Räume	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Größe der Zimmer	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Flexibilität innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Wohnkosten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Lärm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Heizung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Küche	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Bad/WC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Aussicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Privater Außenraum (① nicht ausfüllen, falls nicht vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 type="checkbox"/> Müllplatz, Mülltrennung                                      | <input type="checkbox"/> Schimmel  |
| <input type="checkbox"/> zu starke Sonneneinstrahlung                                 | <input type="checkbox"/> Hausverwaltung tut nichts                                   |
| <input type="checkbox"/> zu dunkel  | <input type="checkbox"/> Haustiere   |
| <input type="checkbox"/> zu heiß  | <input type="checkbox"/> Betriebskostenabrechnung                                    |
| <input type="checkbox"/> zu kalt  | <input type="checkbox"/> Straßenlärm   |
| <input type="checkbox"/> nicht ausreichend Kinderspielplätze                          | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Siedlung                                 |
| <input type="checkbox"/> kein Platz für Haushaltsführung (Wäsche waschen, trocknen..) | <input type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Wohnungen (Luftschall, Trittschall etc.) |
| <input type="checkbox"/> Standard Möbel passen nicht in die Wohnung                   | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (Kinderspielplätze...)           |
| <input type="checkbox"/> Vandalismus in der Siedlung                                  | <input type="checkbox"/> Einsehbarkeit von außen                                     |
| <input type="checkbox"/> Verwahrlosung der öffentlichen Flächen                       |  |
| <input type="checkbox"/> Probleme mit Entlüftung                                      | <input type="checkbox"/> andere Probleme: _____                                      |

Erläuterungen: \_\_\_\_\_

---

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

- a. Findet Kommunikation innerhalb des Gebäudes statt? (Stiegenhaus, Flur, etc.)  Ja  Nein  weiß nicht
- b. Gibt es spezielle Räume für Kommunikation?  Ja  Nein  weiß nicht
- c. Gibt es einen Verein (Tanzverein, Kartenspiel, Schach...) in Ihrer Wohnanlage? (① wenn nein, weiter mit punkt e.)  Ja  Nein  weiß nicht
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen \_\_\_\_\_
- 
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind?  Ja  Nein  weiß nicht
- g) Gibt es seine hohe Fluktuation in dieser Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- h) Gibt es viele ausländische Bewohner?  Ja  Nein  weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern?  Ja  Nein  weiß nicht  
Falls ja, worüber? Lärm
- 
- 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 Wohnzimmer

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?  
 vormittags \_\_\_\_\_ Stunden      mittags \_\_\_\_\_ Stunden      nachmittags 12 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?       Ja     Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 24 Stunden

**e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?**

Ihre Wohnung     Das Areal der Wohnanlage     Café     Parks     Fitnesscenter

andere Orte: Haus im Allgemeinen

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

Frühstück      6 Mal pro Woche  
 Mittagessen:      \_\_\_\_\_ Mal pro Woche  
 Abendessen:      6 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)?**

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

**Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?**

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

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

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

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

Ja, die Höhe beträgt \_\_\_\_\_m  Ungefähr, ja, ca. 2,20 m  Nein

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

Nein  ja, ein paar  viele  sehr viele  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

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

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

oder

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

#### a) einen größeren Raum zu bekommen?

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

Wohnbau: LISA

Durchnummerierung: 18

Adresse: Maia-Tusch-Straße 8

Geschoss: 2.OG

Wohnungstyp: AB

## 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)?  
Verein
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen?  
Ja
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden?  
Ja
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn  
vor Baubeginn
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe:  
Küche, Multiraum (Veranstaltungsraum), Werkstatt, Sauna, Foyerraum, Food Korb, Kinderspielraum, Waschküche, Wohnung für Gäste
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen?  
Nein
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum?  
Ja
- Welche werden besonders häufig genutzt?  
Werkstatt, Kinderspielraum, Gemeinschaftswohnung, Wohnung für Gäste, Food Korb
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt?  
Sauna
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?  
Ja, Familienfeier > größere Feiern (privat buchbar)  
& "Küchengruppe" vorhanden
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen?  
Ja
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?  
Nein
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen?  
Ja
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften?  
Persönlich nein, Gruppe Ja
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen?  
Ja

Wohnbau: LISA Durchnummerierung: 30

Adresse:

Geschoss: 4. OG

Wohnungstyp: AB

## 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 HAK Matura

#### 5. Beruf / Beschäftigung

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

#### 6. Personen im Haushalt

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

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

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

Klein- und Vorschulkinder \_\_\_\_\_  
Schulkinder / Studenten/ in Ausbildung 2  
andere: \_\_\_\_\_ (Alter)

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

unter 1000 Euro  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 928 Euro  
(Bestandserford.)

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

ein bisschen  viel  sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr \_\_\_\_\_ Euro in \_\_\_\_\_ Jahren  
2% pro Jahr erhöht

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 86 m<sup>2</sup> mit Loggia + 12m<sup>2</sup>

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

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

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

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

10. Wo sind Sie aufgewachsen?

Wien  Woanders Stoakerau (Niederösterreich)

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 Wohnheim (Verein)

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: Gleich Wohnheim (Verein) oder Genossenschaft

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

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

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

## Wir fragen nun nach Ihrer Zufriedenheit

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

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage in der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Erreichbarkeit von Schule und Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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?

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

6 weiß nicht)

	1	2	3	4	5	6
1) Lage der Wohnung innerhalb der Wohnanlage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Größe der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Stauraum in der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 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 (Ⓢ 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 \_\_\_\_\_
- 
- e) Gibt es viele kleine Kinder in Ihrer Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- f) Haben sich die Bewohner gekannt, bevor sie eingezogen sind?  Ja  Nein  weiß nicht
- g) Gibt es seine hohe Fluktuation in dieser Wohnanlage?  Ja  Nein  weiß nicht
- h) Gibt es viele ausländische Bewohner?  Ja  Nein  weiß nicht
- i) Gibt es Konflikte zwischen den Bewohnern?  Ja  Nein  weiß nicht
- Falls ja, worüber? \_\_\_\_\_
- j) Könnte es hier passieren, dass ein älterer Bewohner, der hier alleine lebt, stirbt und einige Tage lang nicht gefunden wird?  Ja  Nein  weiß nicht

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

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

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



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

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

a) Was ist Ihr Lieblingsplatz in der Wohnung Loggia

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?  
 vormittags \_\_\_\_\_ Stunden      mittags \_\_\_\_\_ Stunden      nachmittags 6 Stunden.

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?       Ja     Nein

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? 12 Stunden  
50% v. Woche

e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?  
 Ihre Wohnung     Das Areal der Wohnanlage     Café     Parks     Fitnesscenter

andere Orte: Loggia

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

Frühstück      6 Mal pro Woche  
 Mittagessen:      \_\_\_\_\_ Mal pro Woche  
 Abendessen:      6 Mal pro Woche

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

Frühstück      1 Mal pro Woche  
 Mittagessen:      \_\_\_\_\_ Mal pro Woche  
 Abendessen:      1 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)?**

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

**Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?**

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

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

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

## Nun einige Fragen zur Wohnraumeffizienz

### 24. Bitte kommentieren Sie folgende Statements

(①: 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)...Ich könnte mir mehr Dinge zulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Ja, die Höhe beträgt 2,74 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 m<sup>2</sup> (oder noch mehr) einzusparen, was wahrscheinlich die monatliche Miete reduzieren würde, sowie Betriebskosten etc.

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

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

ganz sicher     ja     neutral     nein     ganz sicher nicht     weiß nicht

Wohnbau: LISA

Durchnummerierung: 30

Adresse:

Geschoss: 4. OG

Wohnungstyp: AB

## 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)?  
Miteigentum (Verein)
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen?  
Ja
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden?  
Ja
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn  
nach Baubeginn
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe?
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen?  
So gut wie es geht.
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum?  
Ja
- Welche werden besonders häufig genutzt?  
Sauna
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt?  
Gemeinschaftsküche
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?  
Ja, für private Feste, für gemeinschaftliches Kochen (Alle 3 Wochen 1mal)
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen?  
Nein, hat damit nichts zu tun
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?  
Über Betriebskosten abgerechnet (jeder finanziert mit über die m<sup>2</sup>)
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen?  
Ja
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften?  
Nein, persönlich nicht.
- Entspricht Aspern ihren Erwartungen?  
Zu früh zum Beantworten.

Wohnbau: Lisa Durchnummerierung: 31

Adresse:  
Geschoss: 4  
Wohnungstyp: A

### 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: 48 Jahre

2. Geschlecht:  männlich  weiblich

#### 3. Familienstand

verheiratet  in Lebensgemeinschaft  Single  verwitwet  geschieden

4. Abgeschlossene Schulen / Ausbildung Post-graduate, Mag.

#### 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 \_\_\_\_\_  
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 = 370 Euro

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

ein bisschen 2%  viel  sehr viel wenn Sie es wissen: ungefähr \_\_\_\_\_ Euro in \_\_\_\_\_ Jahren

8. Wie groß ist Ihre Wohnung? 36,5 m<sup>2</sup>

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 Voralbey

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

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

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  
 oder: WOHNHEIM

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

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

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

Sozialem Wohnbau  Frei finanziertem Wohnbau  Mietwohnung  Eigentumswohnung  Einfamilienhaus  
 oder: GENOSSENSCHAFT

13. Wie lange wohnen Sie schon in dieser Wohnung? 1,5 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: (i) weiter mit Frage 15)

14.1. Meine nächste Wohnung sollte haben...

a) Anzahl der Zimmer

weniger Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_  die gleiche Anzahl Zimmer  mehr Zimmer: insgesamt \_\_\_\_\_

b) Größe der Wohnung

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> weniger  gleich viel m<sup>2</sup>  \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> mehr

15. In welchem Ausmaß sind folgende Behauptungen richtig?

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

6 weiß nicht)

Wenn ich ausziehen müsste, ...	1	2	3	4	5	6
a) ... würde ich genauso wohnen wollen wie jetzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Erschließung (Stiegenhaus, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Aussehen der Wohnanlage	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Natur/Grünraum in Umgebung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Grünanlagen in der Siedlung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

(Grünanlagen, Kinderspielplätze, Stellflächen/Abstellräume etc.)

Ja

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

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

a) Autos?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Auto?  Ja  Nein

b) Fahrräder?  Ja  Nein  weiß nicht

Haben Sie ein Fahrrad?  Ja  Nein

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

sehr zufrieden  zufrieden  weder zufrieden noch unzufrieden

unzufrieden  sehr unzufrieden

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

(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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Lärm innerhalb der Siedlung                                 |
| <input type="checkbox"/> kein Platz für Haushaltsführung (Wäsche waschen, trocknen..) | <input checked="" 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  
*Gruppen*
- d. Sind Sie ein Mitglied in einem (oder mehreren Vereinen hier? Falls ja, in welchen \_\_\_\_\_  
*Strickhaken, Kochsuppe → Verein LfA*
- 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? *Lärm EG*
- 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 Lobby, Schlafzimmer

b) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung üblicherweise an einem Wochentag?  
 Früh 1 vormittags 1 Stunden      mittags 1 Stunden      nachmittags 2 Stunden. lots Abend

c) Bleiben Sie an Wochenenden üblicherweise zuhause?       Ja     Nein  
1 Tag

d) Wieviel Zeit verbringen Sie in Ihrer Wohnung am Wochenende? \_\_\_\_\_ Stunden       lots nicht

**e) Was bevorzugen Sie als Erholungsort?**

Ihre Wohnung     Das Areal der Wohnanlage     Café     Parks     Fitnesscenter

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

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

Frühstück: 7 Mal pro Woche  
 Mittagessen: 7 Mal pro Woche  
 Abendessen: 6 Mal pro Woche

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

Frühstück: 7 Mal pro Woche  
 Mittagessen: 1 Mal pro Woche  
 Abendessen: 6 Mal pro Woche  
↳ Obst, Joghurt  
↳ Salat

**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)?**

1 Minuten (Anfahrt in eine Richtung)  
50 m Kilometer (Distanz zwischen Arbeitsplatz und Wohnung)

**Haben die Planer an Nachhaltigkeit gedacht?**

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

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

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

*Wird wert*

#### 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 *-Küche*  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 *- sehen*

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

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

ganz sicher  ja  neutral  nein  ganz sicher nicht  weiß nicht

Wohnbau: W8A Durchnumerierung: 31  
Adresse:  
Geschoss: 4  
Wohnungstyp: A

### 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)? WOHNHEIMBENUTZER  
→ BESTANDSENTGELT
- Konnten Sie bereits bei der Planung mitbestimmen? JA
- Waren/sind Sie mit der Art der Mitbestimmung zufrieden? TEILWEISE
- Waren Sie von Anfang an in der Baugruppe / nach Fertigstellung Planung / nach Baubeginn  
2012
- Welche Gemeinschaftseinrichtungen gibt es in Ihrer Baugruppe: FREIRAUM, GEM. KÜCHE, MULTIRAUM, FOODCOOP, WERKSTATT, TEEKÜCHE, KREATIV-RAUM, WASCHKÜCHE, PROBERAUM, DACHTERRASSE, SAUNA
- Nutzen Sie alle Gemeinschaftseinrichtungen? NEIN
- Ergänzen die Gemeinschaftseinrichtungen ihren Wohnraum? JA
- Welche werden besonders häufig genutzt? GEMEINSCH. KÜCHE, MULTIRAUM, WASCHKÜCHE, WERKSTATT
- Welche werden wenig bis gar nicht genutzt? KREATIVRAUM, PROBERAUM (im Ausbau)
- Gibt es eine Gemeinschaftsküche? Wenn ja, wie wird sie genutzt?  
- ↳ KOCHGRUPPE, FESTE
- Vertiefen sich soziale Kontakte durch die Gemeinschaftseinrichtungen? JA
- Wissen Sie um wieviel sich die Miete durch die Gemeinschaftseinrichtungen erhöht?  
ca. 20 %
- Entspricht der Kontakt innerhalb der Baugemeinschaft Ihren Erwartungen? TEILWEISE
- Gibt es Kontakte über das eigene Projekt hinaus, mit anderen Baugemeinschaften? JA
- Entspricht SEESTADT Aspern ihren Erwartungen? JA