

Die Generation 55+ in der Gemeinde Hagelstadt

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Die Seniorenbeauftragten der Gemeinde Hagelstadt brauchen Ihre Hilfe und bitten Sie, die untenstehenden Fragen zu beantworten und den Fragebogen in den nächsten zwei Wochen in der Gemeindeverwaltung abzugeben. Selbstverständlich ist die Befragung anonym und es können keine Rückschlüsse auf Personen gezogen werden.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

1. Infrastruktur

	sehr zufrieden	zufrieden	nicht zufrieden
1.1 Wie zufrieden sind Sie mit der Infrastruktur* in der Gemeinde insgesamt? *Ärzte, Bäcker, Metzger, Lebensmittelgeschäfte Banken, Gemeindeverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.a im Ortsteil Hagelstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.b im Ortsteil Gailsbach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.c im Ortsteil Langenerling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1.d welches Angebot fehlt Ihnen?		

2. Mobilität

Wie häufig benutzen Sie folgende Fortbewegungsmittel?	häufig	gelegentlich	nie
2.1 eigenes Auto/motorisiertes Zweirad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 bin zu Fuß unterwegs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Themen rund ums Alter

würden Sie Folgendes in Anspruch nehmen wollen?

	häufig	gelegentlich	nie
3.1 Einkaufsmöglichkeiten mit Fahrdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 regelmäßige Seniorentreffs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 gemeinsame Ausflüge oder Aktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Unterstützung in Haushalt u. Garten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Hilfe bei behördlichem Schriftverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. freiwilliges Engagement/Ehrenamt

	ja	nein
4.1 sind Sie freiwillig/ehrenamtlich tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 können Sie sich vorstellen, dies zu tun? (z.B. in einer Nachbarschaftshilfe) wenn ja – in welchen Bereichen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Haushaltshilfe	<input type="checkbox"/>	
4.4 Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>	
4.5 kleine Reparaturen	<input type="checkbox"/>	
4.6 Fahr- u. Bringdienste/Botengänge	<input type="checkbox"/>	
4.7 Besuchsdienst	<input type="checkbox"/>	

5. Ihre Anregungen für die Seniorenbeauftragten

für Ihre Anregungen wären wir Ihnen dankbar
