

## Allgemeine Info:

Bei verschiedenen Fragen sind auch „Mehrfachnennungen“ möglich und erwünscht.

### 1. Angaben zur Person

**Geschlecht**      männlich       weiblich

**Alter**       14 - 20       21 - 40       41 - 60       60 - 80       über 80 Jahre

**Familienstand**    verheiratet /Partnerschaft    alleinstehend

**Berufstätigkeit**    ja    nein /    Rentner    Schüler    Azubi    Student /    2. Wohnsitz

**Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt:**

\_\_\_\_ Personen /      davon über 65 Jahre \_\_\_\_      davon unter 18 Jahre \_\_\_\_\_

**Wie viele Personen Ihres Haushaltes haben einen Befragungsbogen ausgefüllt?** \_\_\_\_\_

### 2. Wohnsituation / Wohnzufriedenheit

**Seit wann leben Sie in Eissen?**    weniger als 10 Jahre    10 – 20 Jahre    mehr als 20 Jahre

hier aufgewachsen    zurückgekehrt

**Wohnen Sie gerne in Eissen?**    Sehr gerne    gerne    nicht gerne      , weil ....

Gründe \_\_\_\_\_

**Wie wohnen Sie in Eissen?**    Eigenheim    Eigentumswohnung    Mietwohnung    \_\_\_\_\_

**Würden Sie Ihre Wohnsituation gerne ändern?**       ja       nein      , weil ...

Ideen /Wünsche \_\_\_\_\_

**Welche Wohnform / Leistungen würden Sie bevorzugen, wenn Sie sich nicht mehr selbst versorgen können?**

eigene Wohnung mit Familienbetreuung       eigene Wohnung mit Serviceleistungen

Seniorenwohnheim       betreutes Wohnen

Wohngemeinschaft       Mehrgenerationenhaus

„Essen auf Rädern“       Gemeinsame Mahlzeiten (z.B. Mittagessen)

in Eissen direkt       in anderen Orten

noch keine genaueren Vorstellungen

sonstiges \_\_\_\_\_

### 3. Einkaufsmöglichkeiten

**Wo tätigen Sie Ihren „täglichen“ Einkauf?**

Borgentreich       Peckelsheim       Warburg       Brakel

Eissen, Bio-Hof       Eissen, Verkaufswagen       Sonstige \_\_\_\_\_

**Sind Sie zufrieden mit den Einkaufsmöglichkeiten in Eissen?**

ja       es reicht aus       nein

Ideen / Wünsche \_\_\_\_\_

### 4. Verkehrsmittel / Öffentlicher Personennahverkehr

**Welche Verkehrsmittel benutzen Sie für den Weg zur Arbeitsstelle?** \_\_\_\_\_

**Welche Verkehrsmittel benutzen Sie für den Weg zum Einkaufen?** \_\_\_\_\_

**Welche Verkehrsmittel benutzen Sie für den Weg zum Arzt?** \_\_\_\_\_

Benutzen Sie öffentliche Verkehrsmittel?  ja  ja, gelegentlich  nein , weil...

Würden Sie sich in diesem Bereich eine Verbesserung wünschen?  ja  nein  
Ideen /Wünsche \_\_\_\_\_

## 5. Ortsbild / Verkehrsberuhigung

Wie gefällt Ihnen das allgemeine Ortsbild von Eissen?

gut  ansprechend  ausreichend  nicht so gut , weil ...

Gründe \_\_\_\_\_

Welche Bereiche könnten verbessert werden und wie ?

Ideen / Anregungen \_\_\_\_\_

Wie wichtig ist Ihnen eine Verkehrsberuhigungsmaßnahme in der Agissenstrasse?

sehr wichtig  wichtig  unwichtig  sonstiges , weil ...

Gründe \_\_\_\_\_

## 6. Sport- und Freizeitangebote

Sind Sie mit dem vorhandenen Sport- und Freizeitangeboten zufrieden?

Für Kinder 0 - 6 Jahre - Sportgruppen / Tanzen / Tennis usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Für Kinder 6 - 12 Jahre - Sportgruppen / Tanzen / Tennis usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Für Jugendliche 12 - 20 Jahre - Sportgruppen / Tennis / Landjugend usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Für Erwachsene 20 - 40 Jahre - Sportgruppen / Tennis / Landjugend usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Für Erwachsene 40 - 60 Jahre - Sportgruppen / Tennis / usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Für Erwachsene /Senioren ab 60 Jahre - Sportgruppen / Seniorenkaffee usw.:

ja, ausreichend  nein, nicht ausreichend , weil ... \_\_\_\_\_

Haben Sie noch neue Ideen als Freizeit- / Sportangebot?

Altersgruppe \_\_\_\_\_

Idee / Anregung \_\_\_\_\_

## 7. Gesundheitswesen

In welchem Ort besuchen Sie Ihren Hausarzt? \_\_\_\_\_

In welchen Orten besuchen Sie Fachärzte? \_\_\_\_\_

Benötigen Sie für die Fahrten zum Arzt Hilfe / Unterstützung / Fahrdienst?

ja  nein  ich könnte Hilfe gebrauchen , weil ... \_\_\_\_\_

Welche Institutionen / Dienstleistungen könnten Sie sich in Eissen, vor Ort, vorstellen?

Ergotherapie

Sprachtherapie

Ernährungsberatung

Fußpflege

Diabetes - Beratung

Pflegedienst

Pflegestufen - Beratung

Fahrdienstangebote aus dem Ort von Mitbürgern

Sonstiges Ideen / Vorschläge \_\_\_\_\_

## 8. Vereinsleben / Dorfgemeinschaft

**Wie zufrieden sind Sie mit dem Zusammenleben in der Dorfgemeinschaft?**

sehr zufrieden  zufrieden  unzufrieden  sehr unzufrieden , weil ...

Gründe \_\_\_\_\_

**Sind Sie Mitglied in den ortsansässigen Vereinen?**

ja, in einem Verein  ja, in mehreren Vereinen  nein, in keinem Verein

**Sind Sie aktiv in den Vereinen tätig?**

**z. B. Vorstandsarbeit, Organisation, Durchführung von Aktivitäten oder anderen Aufgaben**

ja, ich bin aktiv in \_\_\_\_ Vereinen  nein, ich bin „nur Mitglied“  
 ich bin aktiv außerhalb von Vereinen  ich war früher aktiv  ich bin nicht aktiv

**Haben Sie weitere Ideen für eine Steigerung der aktiven Mitgliederzahlen in den Vereinen?**

Idee / Anregung \_\_\_\_\_

**In Eissen gibt es eine Vielzahl an Veranstaltungen und Festen in jedem Jahr.**

**Besuchen Sie diese regelmäßig, in früheren Jahren oder gar nicht?**

FEST / VERANSTALTUNG	regelmäßig	früher	gar nicht
Karneval für „groß und klein“			
Kleiderbörse			
Osterfeuer			
Pfarrfest / Liborifest			
Sportfest			
Motorradtreffen			
Tennis: „Tag der offenen Tür“			
Königschießen			
Schützenfest			
Hüssenbergfest			
Beachtennis			
Trecker-Treffen			
Kartoffel -Ernte			
Apfel -Ernte			
Tennis: „Saison-Abschlussfeier“			
Martins- Umzug			
Nikolausmarkt			
Senioren- Adventsfeier			
Senioren- Nachmittage (monatlich)			
Frühschichtmessen			
Stunde im Turm			
Gang nach Sünerike			

**Was denken Sie: generell:**

**Gibt es in Eissen eher zu wenige, oder eher zu viele Veranstaltungen im Jahr?**

eher zu wenig  genau richtig  eher zu viel  weiß nicht , weil ...

Neue Ideen / Streichungen von Veranstaltungen \_\_\_\_\_

## 9. Soziales Umfeld

- Sie haben jemanden in der Nähe, zu dem Sie mit alltäglichen Problemen kommen können
- Es gibt verschiedene Menschen, auf die Sie zählen können, wenn Sie Schwierigkeiten haben.
- Ihnen fehlen Menschen, die Sie in den alltäglichen Problemen unterstützen könnten.
- Ihnen fehlen Mitbürger, mit denen Sie etwas unternehmen könnten.
- Ihnen fehlen öffentliche Treffpunkte, um mit anderen Menschen ins Gespräch zu kommen

**Ideen / Wünsche:**

---



---

**Vorschläge für Unternehmungen / Aktionen in einer Gemeinschaft:**

---



---

## 10. Ziele / Projekte der Bürgerbefragung

**Das Ziel dieser Bürgerbefragung ist,  
den Bedarf an Hilfestellungen und Aktionen im Dorf zu ermitteln**

-----

**- aber auch eine Basis zu schaffen,  
die nötige Hilfe mit Hilfswilligen zu verknüpfen.**

**Zum Schluss noch ein paar Fragen und Anregungen - und Platz für eigene Ideen !!!**

- Welche Angebote wären für Sie hilfreich und sinnvoll ? In welchen Bereichen sehen Sie Bedarf ?
- In welchen Aufgabenbereichen könnten Sie sich vorstellen, ehrenamtlich oder gegen Bezahlung tätig zu sein?

Bitte in der folgenden Tabelle ankreuzen X Mehrfachnennungen sind hier besonders gewünscht!

BEDARF	HILFSANGEBOT / PROJEKTVORSCHLAG	EHRENAMT	BEZAHLUNG
	Kinderbetreuung		
	Unterstützung Hausaufgaben / Nachhilfe		
	Hilfe bei Arbeiten im Haus oder Garten		
	Haushaltshilfe		
	Ausführung handwerklicher Arbeiten		
	Hilfe bei Besorgungen oder Einkaufen		
	Unterstützung bei Behördengängen		
	Betreuung Senioren		
	Fahrdienste / Begleitung zum Arzt		
	Fußpflegetermine o. ä. im Ort		
	Sprechstunde Ortsvorsteherin		
	Sprech- und Infostelle anderer Vereine		
	Info-Tage zu versch. Themen (Pflege, Rente, Mini-Job ...)		
	Pflegeberatung / Tipps / Infos Thema: „Leben im Alter“		
	Gesundheitshaus mit versch. Angeboten		
	Barrierefreiheit im Ort		
	Aktionstage der Vereine z.B. _____		

