

**Bürgerbefragung**  
**zu den**  
**„Wohnraumverhältnissen und -bedürfnissen in der Region Altmühl-Jura“**  
**im Auftrag des Regionalmanagements Altmühl-Jura**

Das Regionalmanagement Altmühl-Jura führt derzeit gemeinsam mit der imakomm aus Aalen/Stuttgart das Projekt „**Wohnraumverhältnisse und -bedürfnisse in der Region Altmühl-Jura**“ durch.

Ziel ist es, ein umfassendes Bild der aktuellen Wohnsituation in der Region zu erhalten und zugleich wertvolle Erkenntnisse für die künftige Entwicklung **der Wohn- und Lebensverhältnisse** zu gewinnen. Dabei stehen die individuellen Bedürfnisse, Erwartungen und Wünsche der Bewohnerinnen und Bewohner im Mittelpunkt. Hierzu wird eine Befragung der Bevölkerung in allen zwölf Kommunen der Region Altmühl-Jura durchgeführt.

Bitte nehmen Sie sich (ca. 15 – 20 Minuten) Zeit – **Ihre Einschätzung ist für uns sehr wichtig!** Der Umgang mit den Daten ist absolut vertraulich. **Die Befragung läuft im Zeitraum April bis Mai 2025**

Bei Rückfragen zum Fragebogen wenden Sie sich bitte direkt an Frau **Julia Bubbel** von der imakomm unter **bubbel@imakomm-akademie.de** oder an Frau **Jennifer Zielke** unter **zielke@altmuehl-jura.de** vom Regionalmanagement Altmühl-Jura.

**Hinweise zum Datenschutz:**

Die Befragung erfolgt grundsätzlich anonym, es besteht aber die Möglichkeit, seine Kontaktdaten bei Interesse an einer zukünftigen Beteiligung und Information zu spezifischen Projekten und Maßnahmen zu hinterlassen, diese Angaben sind freiwillig. Mit der Eingabe Ihrer Kontaktdaten erklären Sie sich ich mich mit der Speicherung der personenbezogenen Daten im Rahmen des Projektes einverstanden. Die im Fragebogen gewonnenen Daten werden nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erfasst und absolut vertraulich behandelt. Die Daten werden nur in statistisch zusammengefasster Form dargestellt, ein Rückschluss auf Angaben einzelner Personen ist in jedem Falle ausgeschlossen. Das Regionalmanagement Altmühl-Jura und die kommunalen Verwaltungen erhalten keine Einsicht in Einzelangaben.

**WICHTIG:**

**Falls Sie über einen Internetzugang verfügen, bitten wir Sie, den Fragebogen online auszufüllen unter [www.soscisurvey.de/Wohnen-Altmuehl-Jura](http://www.soscisurvey.de/Wohnen-Altmuehl-Jura).**

Falls Sie keinen Internetzugang haben, können Sie den ausgefüllten Fragebogen am Empfang des Rathauses aller Kommunen in einem verschlossenen Rückumschlag wieder abgeben oder direkt an die imakomm versenden: imakomm, Ulmer Str. 130, 73431 Aalen.

**Hinweise zum schriftlichen Ausfüllen:**

- Falls Sie Ihre Antwort korrigieren möchten, füllen Sie bitte das falsch ausgefüllte Kästchen vollständig aus ☐ und kreuzen Ihre neue Auswahl an ☒.
- Bitte beachten Sie bei jeder Frage den Hinweis, wie viele Antworten maximal angekreuzt werden können.

**Wir bedanken uns schon jetzt für Ihre Unterstützung!**

Gefördert durch

## ALLGEMEINE ANGABEN – STATISTIK & WOHSITUATION

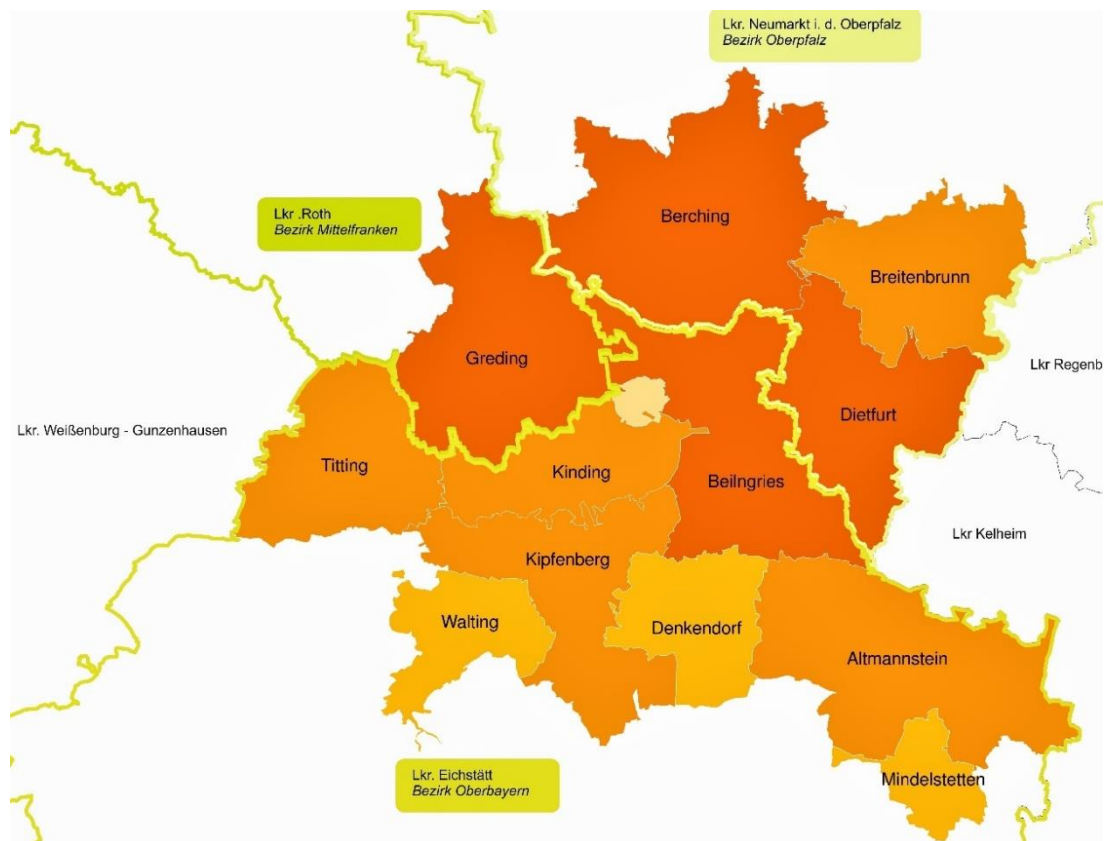
### Wichtiger Hinweis:

Im Fragebogen beziehen sich manche Fragen auf die gesamte Region Altmühl-Jura, andere beziehen sich auf Ihren Wohnort.

Bei Ihrem Wohnort ist immer die Gesamtkommune (inkl. aller Ortsteile) gemeint, in der Sie leben. Bei der Bewertung in Bezug auf die Region, bewerten Sie dann die gesamte Region Altmühl-Jura, soweit diese Ihnen bekannt ist (also inkl. Ihrer Nachbargemeinden und Kommunen, die Sie häufiger besuchen). Wenn Sie hier keine Einschätzung abgeben können, überspringen Sie bitte die entsprechende Frage.

### 1. In welcher Kommune der Region Altmühl-Jura wohnen Sie?

(nur eine Antwort möglich)



Quelle: [www.altmuehl-jura.de](http://www.altmuehl-jura.de)

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Altmannstein                      |
| <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
| <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Beilngries                        |
| <input type="checkbox"/> | Kernstadt                         |
| <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Berching                          |
| <input type="checkbox"/> | Kernstadt                         |
| <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |

|                          |                          |                                   |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Breitenbrunn             |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Denkendorf               |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Dietfurt                 |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernstadt                         |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Greding                  |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernstadt                         |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Kinding                  |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Kipfenberg               |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Mindelstetten            |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Titting                  |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Walting                  |                                   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Kernort                           |
|                          | <input type="checkbox"/> | Ortsteil (bitte eintragen): _____ |

|                          |          |                                   |
|--------------------------|----------|-----------------------------------|
| <b>2. Geschlecht</b>     |          |                                   |
| <input type="checkbox"/> | männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| <input type="checkbox"/> | divers   |                                   |

|                          |                       |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| <b>3. Alter</b>          |                       |                          |                       |
| <input type="checkbox"/> | Unter 15 Jahre        | <input type="checkbox"/> | 15 bis unter 18 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | 18 bis unter 25 Jahre | <input type="checkbox"/> | 25 bis unter 40 Jahre |
| <input type="checkbox"/> | 40 bis unter 65 Jahre | <input type="checkbox"/> | 65 Jahre und älter    |

|                                                                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>4. Wie ist Ihr <u>Familienstand</u>?</b><br>(nur eine Antwort möglich) |                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                  | Verheiratet / in eingetragener Lebenspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/>                                                  | Geschieden                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                  | Verwitwet                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                  | Ledig                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <b>5. Wie viele <u>Personen</u> aus der entsprechenden <u>Altersgruppe</u> (Sie eingeschlossen) wohnen in Ihrem <u>Haushalt</u>?</b><br>(pro Zeile nur eine Antwort möglich)<br><i>Als Haushalt gilt der Personenkreis, der gemeinsam wohnt und wirtschaftet.</i> |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Eine Person              | Zwei Personen            | Drei Personen            | Vier Personen            | Fünf und mehr Personen   | Keine Person in dieser Altersgruppe |
| Unter 6 Jahren                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 6 bis unter 18 Jahren                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 18 bis unter 30 Jahren                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 30 bis unter 50 Jahren                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 50 bis unter 65 Jahren                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 65 und älter                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

|                                                                                       |                                      |                          |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| <b>6. In welcher <u>Wohnform</u> leben Sie derzeit?</b><br>(nur eine Antwort möglich) |                                      |                          |                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                              | Mietwohnung in Mehrfamilienhaus      | <input type="checkbox"/> | Eigentumswohnung                            |
| <input type="checkbox"/>                                                              | Einfamilienhaus (Miete)              | <input type="checkbox"/> | Eigenes Haus                                |
| <input type="checkbox"/>                                                              | Betreutes Wohnen / Pflegeeinrichtung | <input type="checkbox"/> | Sonstige Wohnform (bitte angeben):<br>_____ |

|                                                                                                                   |            |                          |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|
| <b>7. Wie viele <u>Zimmer</u> umfasst der von Ihrem Haushalt genutzte Wohnraum?</b><br>(nur eine Antwort möglich) |            |                          |                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                          | 1-2 Zimmer | <input type="checkbox"/> | 3-4 Zimmer        |
| <input type="checkbox"/>                                                                                          | 5-6 Zimmer | <input type="checkbox"/> | Mehr als 6 Zimmer |

|                                                                                                                                           |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>8. Wohnen in Ihrer <u>Immobilie</u> neben Ihrem eigenen Haushalt <u>weitere Verwandte</u> von Ihnen?</b><br>(nur eine Antwort möglich) |                                          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                  | Ja                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                  | Nein                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                  | Nein, aber in der direkten Nachbarschaft |

**9. Wie hoch sind Ihre aktuellen Wohnkosten (Miete / Eigenheimfinanzierung inkl. Nebenkosten) im Verhältnis zu Ihrem Haushaltsnettoeinkommen?**  
(nur eine Antwort möglich)

☐ Unter 20 %

☐ 20-40 %

☐ Über 40 %

Ergänzende Angaben: \_\_\_\_\_

**10. Welche Wohnfläche nimmt der von Ihrem Haushalt genutzte Wohnraum ein?**  
(Zur Wohnfläche zählen alle Räume innerhalb der Wohnung, wie Wohn- und Schlafzimmer, Bäder, Küchen, Flure und Abstellkammern. Nicht zur Wohnfläche zählen: Keller- und Bodenräume, Garagen, Heizungsräume und Waschküchen.)

Unsere Wohnung / unser Haus umfasst eine Wohnfläche von (bitte eintragen) \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

**11. Welche Kriterien sind Ihnen bei der Wahl Ihres Wohnortes am wichtigsten bzw. schätzen Sie an Ihrem aktuellen Wohnort am meisten?**  
(mehrere Antworten möglich)

☐ Nähe zum Arbeitsort

☐ Betreuungs- und Bildungseinrichtungen

☐ Einkaufsmöglichkeiten

☐ Wohnkosten

☐ Verkehrsanbindung

☐ Gemeinschaftliches Leben und Nachbarschaft

☐ Nähe zu Natur und Erholungsgebieten

☐ Medizinische Versorgung

☐ Sicherheit

☐ Nachhaltige Siedlungsentwicklung (z. B. Flächensparmaßnahmen, Nachverdichtung)

☐ Freizeit- und Kulturangebot

☐ Heimat

☐ Sonstiges (bitte eintragen): \_\_\_\_\_

## WOHNSITUATION UND BEWERTUNG WESENTLICHER RAHMENBEDINGUNGEN IN IHRER KOMMUNE

### 12. Seit wann wohnen Sie in Ihrer Kommune?

(nur eine Antwort möglich)

|                          |                           |                          |                     |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Seit weniger als 2 Jahren | <input type="checkbox"/> | Seit 2 – 5 Jahren   |
| <input type="checkbox"/> | Seit 6 – 10 Jahren        | <input type="checkbox"/> | Seit 11 – 20 Jahren |
| <input type="checkbox"/> | Seit mehr als 20 Jahren   | <input type="checkbox"/> | mein gesamtes Leben |

### 13a. Wie würden Sie die Zufriedenheit mit Ihrer aktuellen Wohnsituation nach unterschiedlichen Aspekten grundsätzlich bewerten?

(pro Zeile nur eine Antwort möglich)

|                                                                                   | sehr zufrieden           | eher zufrieden           | teils / teils            | eher unzufrieden         | sehr unzufrieden         | kann ich nicht beurteilen |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <b>Wohnsituation insgesamt</b>                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Lage / Umgebung                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Wohnraumgröße                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Nachbarschaft                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Verkehrsanbindung                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Soziale Infrastruktur (z.B. Schulen, Einkaufsmöglichkeiten, ärztliche Versorgung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Gebäudezustand eigenes Wohngebäude                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Mietpreis / Wohnkosten                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

### 13b. Bitte beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie Frage 13a bei einzelnen Aspekten mit eher oder sehr unzufrieden geantwortet haben

Sie haben angegeben, dass Sie mit Ihrer Wohnsituation insgesamt oder mit einzelnen Aspekten unzufrieden sind? Welche Rahmenbedingungen sind hier besonders ausschlaggebend?

(max. drei Antworten möglich – bitte antworten Sie nur in Stichworten)

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

| 14. Wie bewerten Sie die <u>Lebensqualität</u> in Ihrer Kommune...<br>(pro Zeile nur eine Antwort möglich) |                          |                          |                          |                          |                          |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|                                                                                                            | sehr gut                 | eher gut                 | teils / teils            | eher schlecht            | sehr schlecht            | kann ich nicht beurteilen |
| ... grundsätzlich?                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Familien?                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Kinder?                                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Jugendliche?                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Erwachsene?                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Seniorinnen und Senioren?                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Alleinstehende und Singles?                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

| 15. Wie bewerten Sie folgende <u>Aspekte</u> in Ihrer Kommune?<br>(pro Zeile nur eine Antwort möglich) |                          |                          |                          |                          |                          |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
|                                                                                                        | sehr gut                 | eher gut                 | teils / teils            | eher schlecht            | sehr schlecht            | kann ich nicht beurteilen |
| Einkaufsmöglichkeiten                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Gastronomische Angebote (z.B. Cafés, Restaurants)                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Übernachtungsmöglichkeiten (z.B. Hotel, Pension, Ferienwohnung)                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Sport- und Freizeitangebote                                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Kulturelle Angebote (z.B. Theater, Museum)                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Veranstaltungen (z.B. Feste, Events)                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Attraktivität der Stadt / Gemeinde                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Bildungs- und Betreuungseinrichtungen                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Soziale Treffpunkte / Begegnungsräume                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Medizinische Versorgung                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Verkehrssituation PKW insgesamt                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Parkplatzsituation insgesamt                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Anbindung an den öffentlichen Personennahverkehr (Bus, Bahn usw.)                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Verkehrssituation Fahrrad                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Fußgängerfreundlichkeit                                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

**16. Wie bewerten Sie das aktuelle Angebot an Wohnraum in Ihrer Kommune?**  
(pro Zeile eine Antwort möglich)

| Wohnform                                         | sehr gut                 | eher gut                 | teils / teils            | eher schlecht            | sehr schlecht            | kann ich nicht beurteilen |
|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Einfamilienhäuser / Doppelhaushälften (Eigentum) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Reihenhäuser (Eigentum)                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Wohnungen (Eigentum)                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Einfamilienhäuser / Doppelhaushälften (Miete)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Wohnungen (Miete)                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Altersgerechter Wohnraum                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Angebot an Bauplätzen                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

**17. Wie stehen Sie zu folgenden Aussagen in Bezug auf Ihre Kommune?**  
(pro Zeile nur eine Antwort möglich)

|                                                                                                                                                       | stimme voll zu           | stimme eher zu           | teils / teils            | stimme eher nicht zu     | stimme gar nicht zu      | kann ich nicht beurteilen |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Es gibt genügend Mietwohnungen vor Ort.                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Leistbare Mietwohnungen sind in unserer Kommune schwer zu finden.                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Es gibt zu wenige Bauplätze für Wohnraum.                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Die verfügbaren Bauplätze sind attraktiv.                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Der Wohnungsbau sollte sich künftig stärker auf innerörtliche Flächen konzentrieren (z. B. durch Nachverdichtung oder Umnutzung bestehender Flächen). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Es werden keine weiteren Bauplätze benötigt.                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| Die Bauplätze sind zu teuer.                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

**WOHNSITUATION UND -ZUFRIEDENHEIT IN DER REGION ALTMÜHL-JURA**

**18. Seit wann wohnen Sie in der Region Altmühl-Jura?**  
(nur eine Antwort möglich)

|                                                    |                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seit weniger als 2 Jahren | <input type="checkbox"/> Seit 2 – 5 Jahren   |
| <input type="checkbox"/> Seit 6 – 10 Jahren        | <input type="checkbox"/> Seit 11 – 20 Jahren |
| <input type="checkbox"/> Seit mehr als 20 Jahren   | <input type="checkbox"/> Mein gesamtes Leben |

**19. Wie bewerten Sie die Lebensqualität in der Region Altmühl-Jura...**  
(pro Zeile nur eine Antwort möglich)

|                                     | sehr gut                 | eher gut                 | teils / teils            | eher schlecht            | sehr schlecht            | kann ich nicht beurteilen |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| ... grundsätzlich?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Familien?                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Kinder?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Jugendliche?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Erwachsene?                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Seniorinnen und Senioren?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |
| ... für Alleinstehende und Singles? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  |

**20. Welche Wohnangebote müssten Ihrer Meinung nach in der Region Altmühl-Jura am dringendsten ausgebaut werden?**

**nach Art der Immobilie**

(maximal 2 Antworten möglich)

☐ Einfamilienhäuser / Doppelhaushälften (Eigentum)

☐ Reihenhäuser (Eigentum)

☐ Wohnungen (Eigentum)

☐ Einfamilienhäuser / Doppelhaushälften (Miete)

☐ Wohnungen (Miete)

☐ Angebot an Bauplätzen

☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

☐ kann ich nicht beurteilen

Bestehen aus Ihrer Sicht Unterschiede nach Teilräumen der Region Altmühl-Jura (bestimmte Räume mit erhöhten Bedarfen / geringeren Bedarfen):

**nach Lebenssituation. Wohnraum für:**

(maximal 2 Antworten möglich)

☐ Junge Erwachsene / Studenten (auch Wohngemeinschaften)

☐ Alleinstehende Erwachsene / Singles

☐ Familien

☐ Senioren (barrierefreier Wohnraum, mit Betreuungsangebot)

☐ Senioren (barrierefreier Wohnraum, ohne Betreuungsangebot)

☐ Mehrgenerationenhäuser

☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

☐ kann ich nicht beurteilen

Bestehen aus Ihrer Sicht Unterschiede nach Teilräumen der Region Altmühl-Jura (bestimmte Räume mit erhöhten Bedarfen / geringeren Bedarfen):

|                                                                                                                                                       |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>nach Größe der Immobilie:</b><br>(maximal 2 Antworten möglich)                                                                                     |                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | 1 bis 2 Zimmer                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | 3 bis 4 Zimmer                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | 5 bis 6 Zimmer                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | Mehr als 6 Zimmer                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | kann ich nicht beurteilen                                 |
| Bestehen aus Ihrer Sicht Unterschiede nach Teilräumen der Region Altmühl-Jura (bestimmte Räume mit erhöhten Bedarfen / geringeren Bedarfen):<br>_____ |                                                           |
| <b>nach Preissegment / Wohnstandard:</b><br>(maximal 2 Antworten möglich)                                                                             |                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | einfacher Wohnstandard                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | mittlerer Wohnstandard                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | anspruchsvoller / gehobener Wohnstandard                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | kann ich nicht beurteilen                                 |
| Bestehen aus Ihrer Sicht Unterschiede nach Teilräumen der Region Altmühl-Jura (bestimmte Räume mit erhöhten Bedarfen / geringeren Bedarfen):<br>_____ |                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | <b>Es bestehen keine Bedarfe an zusätzlichem Wohnraum</b> |

|                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>21. Welche weiteren <u>Anregungen</u> oder <u>Wünsche</u> haben Sie zur Wohnsituation in der Region Altmühl-Jura?</b><br>(max. drei Antworten möglich – bitte antworten Sie nur in Stichworten) |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                 |  |
| 2.                                                                                                                                                                                                 |  |
| 3.                                                                                                                                                                                                 |  |

## PLANUNGEN UND ZUKÜNFTIGE BEDÜRFNISSE AN IHREN WOHNRAUM

**22. Stellen Sie sich vor, Sie könnten aufgrund Ihres Alters die täglichen Arbeiten im Haushalt nicht alleine bewältigen. Wo würden Sie am liebsten wohnen?**  
(nur eine Antwort möglich)

|                          |                                                                |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bei den Kindern oder Verwandten                                |
| <input type="checkbox"/> | Im eigenen Haus oder der eigenen Wohnung mit Betreuung         |
| <input type="checkbox"/> | In einer alternativen Wohnform (z.B. Mehrgenerationenwohnhaus) |
| <input type="checkbox"/> | In einer Anlage mit betreutem Wohnen                           |
| <input type="checkbox"/> | In einem Seniorenheim                                          |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges: _____                                               |

**23. Waren Sie im letzten Jahr oder sind Sie derzeit auf der Suche nach einer neuen Immobilie / Wohnung?**  
(nur eine Antwort möglich)

|                          |                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja, innerhalb der Region Altmühl-Jura: (Kommune bitte eintragen): _____<br>(weiter mit Frage 24)                   |
| <input type="checkbox"/> | Nein (weiter mit Frage 25)                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Ja, aber außerhalb von der Region Altmühl-Jura: (Kommune / Region bitte eintragen): _____<br>(weiter mit Frage 24) |

**24. Bitte beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie Frage 23 mit „Ja“ beantwortet haben**

**Sind Sie bei Ihrer Suche nach einer neuen Immobilie / Wohnung bereits erfolgreich gewesen?**  
(nur eine Antwort möglich)

|                          |                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja, ich habe eine neue passende Immobilie gefunden                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | Ja, ich habe eine neue Immobilie gefunden, musste aber folgende Abstriche bei meinen Vorstellungen machen:<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> | Nein, ich bin noch auf der Suche<br>seit: _____ (Jahr angeben)<br>Wesentliche Hindernisse: _____                    |

**25. Werden Sie in den nächsten 5 Jahren wahrscheinlich eine neue Immobilie / Wohnung benötigen?**  
(nur eine Antwort möglich)

|                          |                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja, innerhalb der Region Altmühl-Jura: (Kommune bitte eintragen): _____<br>(weiter mit Frage 26)                   |
| <input type="checkbox"/> | Nein (weiter mit Frage 27)                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Ja, aber außerhalb von der Region Altmühl-Jura: (Kommune / Region bitte eintragen): _____<br>(weiter mit Frage 26) |

**26. Bitte beantworten Sie diese Frage nur, wenn Sie Frage 23 oder 25 mit „Ja“ beantwortet haben, also aktuell oder in den nächsten Jahren auf der Suche nach Wohnraum sind!**

**Aus welchen Gründen benötigen Sie aktuell / in den nächsten Jahren neuen Wohnraum?**

(mehrere Antworten möglich)

|                          |                                                                                                                                  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ich benötige mehr Wohnfläche, weil: _____                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Ich benötige weniger Wohnfläche, weil: _____                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Ich benötige barrierefreien Wohnraum                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Ich suche Wohneigentum                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Meine derzeitige Wohnung ist zu teuer                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | Berufliche Veränderung                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Bessere Verkehrsanbindung                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Persönliche Gründe                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | Bessere soziale Infrastruktur (Schulen, Ärzte, Einkaufsmöglichkeiten)                                                            |
| <input type="checkbox"/> | Nähe zu Familie/Freunden                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Mein derzeitiger Wohnraum weist Mängel auf oder passt aus sonstigen Gründen nicht zu meiner aktuellen Wohnsituation, weil: _____ |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges (bitte eintragen): _____                                                                                               |

## MAßNAHMEN UND WEITERE ANREGUNGEN

**27. Welche Maßnahmen oder Unterstützungsleistungen würden Ihre persönliche Wohnsituation verbessern?**

(mehrere Antworten möglich)

|                          |                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bessere Nahversorgung                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | Verbesserte Gesundheitsversorgung                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Angebote für gemeinschaftliches Wohnen                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Mehr Unterstützung für ältere oder pflegebedürftige Menschen                                                             |
| <input type="checkbox"/> | Verbesserte Verkehrsanbindung                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | Verbesserte technische Infrastruktur (z.B. Ver- und Entsorgung Energie / Wasser, Anbindung Breitband / Mobilfunk): _____ |
| <input type="checkbox"/> | Förderung von flächensparenden Baukonzepten / nachhaltigen Bauweisen                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Beratungsleistungen / Informationsveranstaltungen zu Themen der Sanierung, Fördermöglichkeiten oder Energiesparen        |
| <input type="checkbox"/> | Sonstige (bitte angeben) _____                                                                                           |

## ERGÄNZENDE ANGABEN

### 28. Ich wünsche eine Kontaktaufnahme bei Maßnahmen und Informationsveranstaltungen zu folgenden Themen:

*(mehrere Antworten möglich)*

|                          |                                                                                |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Newsletter (Regelmäßige Informationen über die Projekte im Regionalmanagement) |
| <input type="checkbox"/> | Veranstaltungen zum Thema ZukunftsRegion Altmühl-Jura                          |
| <input type="checkbox"/> | Ich habe v.a. Interesse an folgenden Themen: (bitte eintragen):<br>_____       |

### Ihre Kontaktdaten (FREIWILLIG)

*(Wenn Sie an einer Kontaktaufnahme und Aufnahme in einen Mail-Verteiler zu den ausgewählten Themen interessiert sind, geben Sie hier bitte Ihre Kontaktdaten an. Mit der Eingabe Ihrer Daten erklären Sie sich ich mich mit der Speicherung der personenbezogenen Daten im Rahmen des Projektes einverstanden. Der Auftraggeber und die kommunalen Verwaltungen erhalten keine Einsicht in die weiteren Angaben Ihres ausgefüllten Fragebogens)*

|          |          |
|----------|----------|
| Name:    | Vorname: |
| Telefon: | E-Mail:  |
| Wohnort: |          |

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**