

**Geschätzte Damen und Herren!  
Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter!**

Bitte Firmennamen anführen oder Firmenstempel

Das Projekt „Smart City Frohnleiten“ bietet Möglichkeiten neue Ansätze und Themen für die Stadt zu erarbeiten. Besonders im Bereich Mobilität soll eine sinnvolle und nachhaltige Entwicklung stattfinden. **Wir möchten Sie in diesen Prozess einbinden und ersuchen um Ihre Meinung** in Form der Beantwortung der nachfolgenden Fragen.

Alle Antworten und Daten sind anonym und unterliegen dem Datenschutz. Sie werden absolut vertraulich behandelt und ausschließlich im Zuge des Projektes „Smart City Frohnleiten“ verwendet.

Weitere Informationen zum Projekt „Smart City Frohnleiten“ finden Sie unter: <http://www.smartcities.at/stadt-projekte/smart-cities/smart-city-frohnleiten/>

**HERZLICHEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!**

**A Angaben zur Person** (bitte ankreuzen bzw. anführen)

1. **Geschlecht:**  weiblich  männlich
2. **Altersgruppe**  15 - 18 Jahre  31 - 40 Jahre  51 - 60 Jahre  
 19 - 30 Jahre  41 - 50 Jahre  60 plus
3. **Wohnort:**  
 Stadtgemeinde Frohnleiten Ortsteil: \_\_\_\_\_  
 außerhalb der Stadtgemeinde Frohnleiten 

--	--	--	--

  
PLZ

**B Beschäftigungsverhältnis** (bitte ankreuzen bzw. anführen)

4. **Welches Arbeitsverhältnis trifft auf Sie zu?**  
 Eigentümer  Lehrling  
 Arbeiter (inkl. Leiharbeiter)  Angestellter (inkl. Leiharbeiter)  
 Außendienst-/Vertriebsmitarbeiter  Sonstige: \_\_\_\_\_  
*(mehr als 50 % pro Woche außerhalb des Betriebsstandortes Frohnleiten tätig)*
5. **Sind Sie derzeit Vollzeit oder Teilzeit beschäftigt?**  
 Vollzeit \_\_\_\_\_ Arbeitstage pro Woche \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden pro Woche  
 Teilzeit \_\_\_\_\_ Arbeitstage pro Woche \_\_\_\_\_ Arbeitsstunden pro Woche
6. **Welche Arbeitszeitregelung gilt für Sie?**  
 Fixe Dienstzeit /-pläne / Öffnungszeiten  Schichtzeiten  
 Gleitzeit  Sonstige: \_\_\_\_\_

## C Mobilitätsverhalten

### 7. Hier soll Ihr Mobilitätsverhalten in einer „typischen“ Arbeitswoche erhoben werden.

*Hinweis: Denken Sie dabei zum Beispiel an Ihre letzte vollständige Arbeitswoche.*

*Wichtig ist, dass sämtliche benutzte Verkehrsmittel auf dem Weg ZUM und VOM Arbeitsplatz (ACHTUNG zwei getrennte Tabellen) angeführt werden.*

*Andere Wege während des Arbeitstages (z.B. zum Mittagessen; Freizeitaktivitäten nach der Arbeit) sind nicht zu berücksichtigen. Bitte nur den Weg **zur und von der Arbeit** anführen.*

**Bitte tragen Sie alle benutzten Verkehrsmittel einer „typischen“ Arbeitswoche für den Weg ZU Ihrem Arbeitsplatz je Arbeitstag in der nachfolgenden Tabelle ein.**

ZUM Arbeitsplatz	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Auto-Lenker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto-Mitfahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moped / Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Roller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bitte tragen Sie alle benutzten Verkehrsmittel einer „typischen“ Arbeitswoche für den Weg VON Ihrem Arbeitsplatz je Arbeitstag in der nachfolgenden Tabelle ein.**

VOM Arbeitsplatz	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Auto-Lenker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto-Mitfahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moped / Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Roller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## D Persönliche Motivation – Änderung des Mobilitätsverhaltens

**8. Ist aus Ihrer Sicht eine erreichbare und relevante öffentliche Verkehrsverbindung zwischen Ihrem Wohnort und Ihrer Arbeitsstätte vorhanden?**

**JA**

Wie beurteilen Sie diese potentielle öffentliche Verkehrsverbindung? *(bitte ankreuzen bzw. begründen)*

sehr gut

gut

befriedigend

genügend

nicht genügend

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**NEIN**

**9. Ist aus Ihrer Sicht Ihre Arbeitsstätte per Fahrrad erreichbar?**

JA

NEIN

**10. Wie beurteilen Sie die Gestaltung und Qualität der Radverkehrsinfrastruktur in der Stadtgemeinde Frohnleiten (z.B. Radwege, Radfahrstreifen, Schutzstreifen, Verbindungen und Routen, Sicherheit, Beschaffenheit)?** *(bitte ankreuzen bzw. anführen)*

sehr gut

gut

befriedigend

genügend

nicht genügend

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**11. Nutzen Sie bereits betriebsinterne bzw. betriebsübergreifende Fahrgemeinschaften?**

*(bitte ankreuzen bzw. anführen)*

**JA**

a. Wie bzw. von wem werden die Fahrgemeinschaften organisiert?

\_\_\_\_\_

**NEIN**

b. Würden Sie das Angebot betriebsinterner bzw. betriebsübergreifender Fahrgemeinschaften in Anspruch nehmen?

JA

NEIN – warum nicht? \_\_\_\_\_

**12. Würden Sie bei Verbesserungen des öffentlichen Verkehrsangebotes oder Neugestaltung der Radverkehrsinfrastruktur bzw. Fußgängerinfrastruktur in der Stadtgemeinde Frohnleiten Ihr Mobilitätsverhalten in Bezug auf Ihre Arbeitswege ändern?** *(bitte ankreuzen bzw. anführen)*

**JA**

Auf welche Fortbewegungsmittel würden Sie in diesem Fall vermehrt umsteigen *(bitte ankreuzen bzw. anführen; Mehrfachnennungen sind möglich)*

E-Roller

Fahrrad

E-Bike

Bahn

zu Fuß

Bus

Andere: \_\_\_\_\_

**NEIN** – warum nicht? \_\_\_\_\_