

Fragebogen zur Leitbildentwicklung

Sehr geehrte BewohnerIn der Terrassenhaussiedlung!

Wie Sie bereits erfahren haben, findet in Ihrer Siedlung aktuell das Projekt SONTE = **SON**dierungsstudie **TE**rrassenhaussiedlung statt.



Ziel des Projektes: Ein Leitbild für die Entwicklung der Terrassenhaussiedlung in den nächsten 40 Jahren.

Dabei sollen die Themen **Gebäude und erneuerbare Energien, nachhaltige Mobilität, Nutzung von Grün- & Freiräumen, sowie Gemeinschaft & Kommunikation** behandelt werden.

Jegliche weitere Themen, die Ihnen am Herzen liegen, können ebenso aufgenommen werden.

Sie als BewohnerIn kennen die Siedlung am besten, daher bitten wir dabei Sie um Ihre Mithilfe!

Bitte füllen Sie dazu diesen Fragebogen vollständig aus und retournieren Sie ihn im beigefügten Umschlag bis **Sonntag, den 7.5.2017 in den SONTE-Postkasten** beim Zentrum der Terrassenhaussiedlung.

Für **Fragen** ist Frau Christina Kelz-Flitsch gerne für Sie erreichbar.

Email: kelz@institut-wohnbauforschung.at oder Tel: 0660 - 57 57 035 (Mo bis Do, 9 – 17 Uhr)

Um die Umwelt zu schonen, haben wir nur einen Fragebogen pro Haushalt ausgesandt.

Weitere Fragebögen können online unter www.terrassenhaus.at/umfrage ausgefüllt oder in Papierform im Zentrum der Terrassenhaussiedlung abgeholt werden.

Unter allen TeilnehmerInnen werden im Rahmen des Hoffestes Preise verlost.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

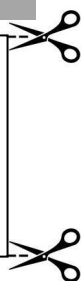
Datenschutz: Ihre Daten werden nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erfasst und vertraulich behandelt. Einzeldaten werden nur in statistisch zusammengefasster Form dargestellt. Hausnummer, Stockwerk und Türnummer benötigen wir für die Lokalisation der Wohnung im Gebäude, um Aussagen über bauphysikalische Aspekte treffen zu können und für die Ziehung der Gewinner beim Hoffest* :-).

BITTE AUSFÜLLEN:

Hausnr: _____

Stock: _____

Türnr: _____



* schneidet das SONTE-Team für die Ziehung aus.

Allgemeine Daten

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsjahr _____

Höchste abgeschlossene Ausbildung:

Welcher Tätigkeit gehen Sie derzeit nach?

noch in Ausbildung

in Ausbildung (Lehre/SchülerIn/StudentIn)

Pflichtschulabschluss

Angestellte/r

Lehrabschluss

Selbstständige/r

Matura/Lehre mit Matura

Arbeitssuchend

Fachschulabschluss/Kolleg

Hausfrau/Hausmann

Universitäts- oder Fachhochschulabschluss

in Pension

Wann sind Sie in die Terrassenhaussiedlung eingezogen? _____ (Jahr)

Konnten Sie Ihre Wohnung mit den damaligen Architekten bereits mitgestalten? ja nein

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? Erwachsene, Anzahl: _____ Kinder (bis 18 J.): _____

Ich bin EigentümerIn MieterIn **der Wohnung.**

Wie groß ist Ihre Wohnung? _____ m²

Gebäude & Energie

Sind Sie mit der Belichtung durch Tageslicht Ihrer Wohnung zufrieden? ja nein

Wenn nein, warum nicht: _____

Sind Sie mit dem Schallschutz Ihrer Wohnung zufrieden? ja nein

Wenn nein, warum nicht: _____

Sind Sie mit dem Raumklima (Temperatur/Feuchte) in Ihrer Wohnung zufrieden? ja nein

Wenn nein, warum nicht: _____

Haben oder hatten Sie Probleme mit Feuchtigkeit und/oder Schimmelbildung? ja nein

Wenn ja, wo (Raum/Bauteil): _____

Wenn ja, was, glauben Sie, ist/war die Ursache? _____

Haben Sie an/in Ihrer Wohnung Um-, Zubauten oder Sanierungen vorgenommen? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Und warum: _____

Halten Sie eine thermische Sanierung der Terrassenhaussiedlung für sinnvoll?

ja, möglichst bald ja, aber erst in ferner Zukunft nein

Bitte begründen Sie Ihre Antwort: _____

Welche Bereiche halten Sie für besonders sanierungsbedürftig (Mehrfachnennungen möglich)?

Fassade Fenster Heizung Haustechnik Barrierefreiheit

Lift Dächer Sonstiges: _____

Was wäre Ihnen bei einer thermischen Sanierung am wichtigsten (Maximal 2 Nennungen)?

geringe Investitionskosten starke Reduktion des Energieverbrauchs kurze Dauer der Arbeiten

ungestörtes Wohnen während der Sanierung Verwendung nachhaltiger Baustoffe und Konstruktionen

Möglichkeit der Mitbestimmung in der Planung Sonstiges: _____

Wie hoch war Ihr Stromverbrauch im letzten Jahr: _____ kWh

Mobilität

Was ist Ihr Hauptverkehrsmittel unter der Woche?

PKW-(als Fahrer) PKW-(als Mitfahrer)

Moped Elektroroller

Fahrrad Elektrofahrrad

öffentlicher Verkehr zu Fuß

Sonstiges: _____

Was ist Ihr Hauptverkehrsmittel am Wochenende?

PKW-(als Fahrer) PKW-(als Mitfahrer)

Moped Elektroroller

Fahrrad Elektrofahrrad

öffentlicher Verkehr zu Fuß

Sonstiges: _____

Wie viele Kilometer legen Sie pro Fahrt mit dem Hauptverkehrsmittel im Durchschnitt zurück?

0 – 5 km 6 – 20 km 21 – 50 km 51 – 100 km mehr als 100 km

Wenn Sie hauptsächlich das Fahrrad nutzen, sind Sie zufrieden mit den Abstellmöglichkeiten in der Siedlung?

ja nein

Wenn nein, warum: _____

Wenn Sie hauptsächlich öffentliche Verkehrsmittel nutzen, sind Sie mit der Zugänglichkeit von der Haltestelle bis zu Ihrer Haustür zufrieden? ja nein

Wenn nein, warum: _____

Wenn Sie hauptsächlich das Auto als Verkehrsmittel nutzen, was sind dafür Ihre Hauptgründe?

Entfernung Zeit Kosten schlechte öffentliche Verkehrsinfrastruktur

Wetterbedingungen Körperliche Gründe Sicherheit Sonstiges: _____

Könnten Sie auf Ihr Auto verzichten bzw. mit anderen teilen? ja nein ich habe keines

Wenn ja, unter welchen Voraussetzungen: _____

Können Sie sich vorstellen, E-Mobilität und/oder öff. Verkehrsmittel häufiger zu nutzen? ja nein

Wenn ja, unter welchen Voraussetzungen: _____

Gibt es in der Siedlung Barrieren/Hindernisse, die Ihre Mobilität einschränken? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Grün- & Freiräume

Über welche Freifläche(n) verfügt Ihre Wohnung?

Terrasse Balkon Garten Loggia Sonstiges: _____

Wozu nutzen Sie Ihre privaten Freiräume vorwiegend (Mehrfachnennungen möglich)?

(PC-)Arbeit Natur genießen Grillen Zusammensein mit Familie/Freunden

Entspannen Abstellfläche Garteln Platz für Haustiere

Für mich sein Sonstiges: _____

Haben Sie Ihre Freiflächen bepflanzt? ja nein

Wenn ja, worauf haben Sie bei der Bepflanzung geachtet (Mehrfachnennungen möglich)?

dass es heimische Pflanzen sind dass ich einen Sichtschutz habe dass die Pflege einfach ist

dass etwas Essbares dabei ist dass auch im Winter was grün ist dass es schön aussieht

Sonstiges: _____

Würden Sie die Bepflanzung und/oder Pflege der öffentlichen Flächen ändern? ja nein

Wenn ja, wie? _____

Haben Sie das Gefühl in der Terrassenhaussiedlung mit und in der Natur zu leben? ja nein

Wenn ja, warum: _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Gemeinschaft & Kommunikation

Wie erleben Sie das Zusammenleben der BewohnerInnen in der Terrassenhaussiedlung?

besser als in anderen Siedlungen gleich schlechter als in anderen Siedlungen

Was war/ist Ihre schönste Erfahrung im Zusammenleben mit anderen BewohnerInnen?

Was war/ist Ihr größtes Ärgernis im Zusammenleben mit anderen BewohnerInnen?

Was ist Ihr Lieblingsplatz außerhalb Ihrer Wohnung, aber innerhalb der Siedlung?

Was tun Sie dort? _____

Nutzen Sie die Angebote des Zentrums der Terrassenhaussiedlung? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Nutzen Sie den gemeinschaftlichen Hofbereich? ja nein

Wenn ja, wozu: _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Nutzen Sie die Kinderspielplätze?

ja nein

Wenn ja, wozu : _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Nutzen Sie die Gemeinschaftsflächen (Terrassen und Laubengang) im 4.OG?

ja nein

Wenn ja, wozu : _____

Wenn nein, warum nicht: _____

Wünschen Sie sich mehr Austausch mit anderen BewohnerInnen?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form: _____

Haben Sie konkrete Ideen, die Sie in der Siedlung gerne umsetzen würden?

ja nein

Wenn ja, welche? _____

Wen oder was bräuchten Sie dazu? _____

Welche Hürden befürchten Sie dabei? _____

Wie oft besuchen Sie die Website www.terrassenhaus.at?

täglich ca. 1x/Woche ca. 1x pro Monat seltener als 1x/Monat nie

Wenn Sie die Seite nutzen, welche Bereiche davon nutzen Sie (Mehrfachnennungen möglich)?

Neues

Informationen für Bewohner, welche im Detail: _____

Informationen für Besucher, welche im Detail: _____

Bildergalerien

Ordnungen & Verträge, welche im Detail: _____

Interessensgemeinschaft, welche im Detail: _____

Hausverwaltung, welche im Detail: _____

Kleinanzeigen. Falls ja, haben sie schon einmal eine Kleinanzeige aufgegeben? ja nein

Vermissen Sie Informationen/Funktionen auf der Website? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Zum Abschluss

Was gefällt Ihnen an der Terrassenhaussiedlung und dem Leben in der Siedlung am besten?

Was stört Sie an der Terrassenhaussiedlung und dem Leben in der Siedlung besonders?

Welche Verbesserungsmaßnahmen halten Sie in der Terrassenhaussiedlung für am dringlichsten?

Gibt es sonst noch etwas, das Ihnen am Herzen liegt?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und viel Glück bei der Verlosung beim Hoffest!