



Liebe Bürgerinnen und Bürger von Frohnleiten!

Bestimmen Sie die Zukunft von Frohnleiten mit!

Die Erarbeitung eines neuen Stadtentwicklungskonzeptes und der Start des Projektes „Smart City Frohnleiten“ werden neue Ansatzpunkte und Themen für die Stadt bringen. **Wir möchten Sie in die Entscheidungsfindung stark einbinden und ersuchen Sie um Ihre Meinung** in Form der Beantwortung dieses Fragebogens (15 Minuten), welcher auch auf der homepage der Stadtgemeinde Frohnleiten unter

www.frohnleiten.com

ausgefüllt werden kann.

Alle Antworten und Daten sind anonym und unterliegen dem Datenschutz. Wir bitten um **Abgabe des ausgefüllten Fragebogens bis spätestens**

17. Juni 2016

im Rathaus Frohnleiten in den im Foyer dafür aufgestellten Postkasten.

Als kleines Dankeschön für Ihre Unterstützung können Sie drei Saisonkarten für den Sport- und Freizeitpark Frohnleiten und zwei Mal Frohnleitner Einkaufsgutscheine gewinnen!

1. Eine ökologische und nachhaltige Stadt kann verschiedene Bereiche umfassen. In welchen Bereichen sollen nach Ihrer Meinung in Frohnleiten vorrangig Maßnahmen gesetzt werden? (Mehrfachnennungen möglich!)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mobilität | <input type="checkbox"/> Energie/Klima |
| <input type="checkbox"/> Busverkehr | <input type="checkbox"/> Fernwärme |
| <input type="checkbox"/> Zugverkehr | <input type="checkbox"/> Solarenergie thermisch |
| <input type="checkbox"/> Radfahren | <input type="checkbox"/> Photovoltaik |
| <input type="checkbox"/> Zu Fuß gehen | <input type="checkbox"/> Heizungsumstellung, weg vom Öl |
| <input type="checkbox"/> Elektromobilität | <input type="checkbox"/> Energieberatung |
| <input type="checkbox"/> Carsharing | |
| <input type="checkbox"/> Grünflächen/Parks | <input type="checkbox"/> Innenstadt/Hauptplatz |
| <input type="checkbox"/> Betriebsansiedlung und Arbeitsplätze | <input type="checkbox"/> Tourismus |
| <input type="checkbox"/> Wohnversorgung | <input type="checkbox"/> Einkaufsmöglichkeiten |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich: | |
| | |
| | |

2. Wie häufig kaufen Sie normalerweise in Frohnleiten ein?

am Hauptplatz		außerhalb des Hauptplatzes	
<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> monatlich
<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> seltener	<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> seltener
<input type="checkbox"/> einmal wöchentlich	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> einmal wöchentlich	<input type="checkbox"/> nie

3. Wie bewerten Sie das „Einkaufen“ in der Altstadt Frohnleiten? (im Bereich Hauptplatz)

Bitte 2x pro Zeile ankreuzen! (sehr gut – sehr schlecht sowie besser-schlechter-gleichgeblieben)	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht	sehr schlecht	besser als vor 5 Jahren	schlechter als vor 5 Jahren	gleichgeblieben
	Einkaufsatmosphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preis-/Leistungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit des Personals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warenvielfalt/Branchenmix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzangebot rundherum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefgarage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Wenn Sie an das Einzelhandels- und Dienstleistungsangebot in Frohnleiten denken: Was vermissen Sie? (Bitte fehlende Angebote, Branchen, Geschäfte, etc. angeben)

<input type="checkbox"/> Es fehlt nichts	<input type="checkbox"/> Es fehlen:

6. Wie häufig und welche Waren kaufen Sie im Internet ein?

<input type="checkbox"/> wöchentlich	<input type="checkbox"/> einmal im Jahr
<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> seltener
<input type="checkbox"/> mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/> nie

bevorzugte Artikel: _____

7. Welche Geschäfte in Frohnleiten entsprechen besonders Ihren Erwartungen? Warum?

8. Wenn Sie Ihr heutiges Einkaufsverhalten mit dem vor fünf Jahren vergleichen, kaufen Sie heute mehr, weniger oder gleich viel in Frohnleiten ein?

<input type="checkbox"/> weniger <input type="checkbox"/> mehr <input type="checkbox"/> gleich viel	a) Nur beantworten bei „weniger“:
	Wo kaufen Sie heute dafür mehr ein? _____
	Was ist der Hauptgrund dafür? _____
	b) Nur beantworten bei „mehr“:
	Was ist der Hauptgrund dafür? _____

9. Welche Maßnahmen würden Ihrer Meinung nach dazu beitragen, dass Frohnleiten als Einkaufs-, Wohn- und Arbeitsort noch attraktiver wird? (z.B. bauliche Maßnahmen, Veranstaltungen, etc.)

**11. Wie bewerten Sie diese Bereiche in Frohnleiten?
Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie?**

a) Bitte bewerten Sie den derzeitigen Zustand des Öffentlichen Personennahverkehrs in Frohnleiten.						
	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht	sehr schlecht	Verbesserungsvorschläge
Busverbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S-Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erreichbarkeit der Bushaltestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S-Bahn – Anzahl der Verbindungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Bitte bewerten Sie die Notwendigkeit von Verbesserungen im Nahverkehr.						
	dringend notwendig	eher notwendig	egal	weniger notwendig	unnötig	Verbesserungsvorschläge
Neubau Bahnhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attraktivierung Tiefgarage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Örtliche Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Örtliches Fußwegenetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bedarfsrufbus-/Taxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Car-Sharing-Angebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Infrastruktur E-Mobility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Bitte bewerten Sie den derzeitigen Zustand der Sport- und Freizeitangebote in Frohnleiten.						
	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht	sehr schlecht	Verbesserungsvorschläge
Spielplatzeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fußballsportanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sporthalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sport- und Freizeitpark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wanderwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

12. Wie könnte bzw. sollte sich Frohnleiten in Zukunft positionieren?

13. Über „Carsharing“ können mehrere Personen bzw. Haushalte einen PKW gegen Voranmeldung gemeinsam nutzen. Wäre das für Sie interessant?

sehr interessant eher interessant eher uninteressant uninteressant

14. Unter Elektromobilität oder „E-Mobility“ versteht man Fahrzeuge, die mit Strom betrieben werden. Würden Sie eine Möglichkeit nutzen, bei der Sie sich in Frohnleiten Elektrofahrzeuge leihen könnten?

- ja, sicher ja nein nein, sicher nicht

15. Welchen Energieträger nutzen Sie zur Wärmeerzeugung in Ihrem Haushalt?

- Heizöl Holzpellets Scheitholz Sonstiges, nämlich
 Erdgas Hackschnitzel Fernwärme

16. Haben Sie schon einmal Ihren Stromanbieter gewechselt bzw. besteht Interesse zu wechseln?

- Gewechselt: ja nein Interesse zu wechseln: ja nein

17. Kennen Sie das Prinzip von Bürgerbeteiligungsmodellen (z.B. Photovoltaik) und hätten Sie Interesse, sich an einem derartigen Frohnleitner-Modell zu beteiligen?

- Modelle bekannt: ja nein Interesse an Beteiligung: ja nein

18. Wären Sie bereit, auf regional erzeugte, erneuerbare Energie (Strom und/oder Wärme) umzusteigen, auch wenn dadurch höhere Kosten entstehen?

- ja nein nur bei gleichen Kosten

19. Haben Sie Interesse an einem Fernwärmeanschluss?

- ja nein habe bereits einen Fernwärmeanschluss

20. Gibt es in Ihrem Haushalt eine Photovoltaikanlage oder eine Solaranlage (Solarthermie)?

- Photovoltaik: ja nein Solarthermie: ja nein

21. Wie möchten Sie über Maßnahmen im Bereich Umwelt, Verkehr, Energie etc. informiert werden? (Bitte höchstens zwei auswählen!)

- über die Printmedien (z.B. Zeitung) persönlich bei Veranstaltungen
 über elektronische Medien (z.B. Internet, E-Mail) gar nicht
 über die neuen sozialen Medien (z.B. Facebook, Twitter) Sonstiges, nämlich:
.....

22. Wie sehen Sie den Bedarf an zusätzlichen Kinderbetreuungseinrichtungen z.B.

- Kinderkrippe 0-3 Jahre** ja nein
längerer Sommerkindergarten ja nein
Kinderbetreuung in den Ferien ja nein

Sonstiges:

23. Wie sehen Sie den Bedarf an neuem Wohnraum? Eigentumswohnungen, Reihenhäuser etc.

24. Wie alt sind Sie?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> unter 20 Jahre | <input type="checkbox"/> 40-49 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 20-29 Jahre | <input type="checkbox"/> 50-59 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 30-39 Jahre | <input type="checkbox"/> 60 Jahre und älter |

25. Geschlecht

- weiblich männlich

26. Was ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundschule (Volksschule) | <input type="checkbox"/> (Berufsbildende) Mittlere Schule |
| <input type="checkbox"/> Pflichtschule (Hauptschule, AHS-
Unterstufe, Polytechnikum) | <input type="checkbox"/> (Berufsbildende) Höhere Schule |
| <input type="checkbox"/> Lehrabschluss | <input type="checkbox"/> Universität/Hochschule |
| | <input type="checkbox"/> Kein Abschluss |

27. Welcher Berufsgruppe gehören Sie an?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> in Ausbildung, Lehrling | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst |
| <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> Freiberufler/in, Selbstständige/r |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter/in | <input type="checkbox"/> Pensionist/in |
| <input type="checkbox"/> Angestellte/r | <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend |

28. Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Person | <input type="checkbox"/> 4 Personen |
| <input type="checkbox"/> 2 Personen | <input type="checkbox"/> 5 Personen |
| <input type="checkbox"/> 3 Personen | <input type="checkbox"/> mehr als 5 Personen |

29. Falls Sie am Gewinnspiel teilnehmen möchten, geben Sie bitte hier Ihren Namen, Ihre E-Mail-Adresse oder Ihre Telefonnummer gut leserlich an.

.....

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!