

## Stadtteilbefragung – Innenstadt Fürth

Sehr geehrte Bewohnerinnen und Bewohner der Fürther Innenstadt,

Ihre Sicht auf Ihren Stadtteil ist uns wichtig. Wir von der Aufsuchenden Sozialarbeit - Innenstadt West, dem Koordinierten Stadtteilnetzwerk Innenstadt und dem Quartiersmanagement möchten ein Stimmungsbild der Bewohnerschaft im Viertel erhalten. Das Ausfüllen unseres Fragebogens dauert circa 20 Minuten - Zeit, die uns hilft, Ihre Vorstellungen und Wünsche in unsere Arbeit einfließen zu lassen.

Sie selbst bleiben dabei anonym, alle Angaben werden vertraulich behandelt, nur zu diesem Zweck ausgewertet und nicht an Dritte weitergegeben. Rückschlüsse auf einzelne Personen oder Haushalte sind nicht möglich.

Sie können die Fragebögen ausfüllen und bei einer der untenstehenden Adressen bis zum 10.12.21 abgeben oder an die E-Mail-Adresse [Stadtteilnetzwerkinnenstadt@franken-online.de](mailto:Stadtteilnetzwerkinnenstadt@franken-online.de) schicken.

Aufsuchende Sozialarbeit –  
Innenstadt West

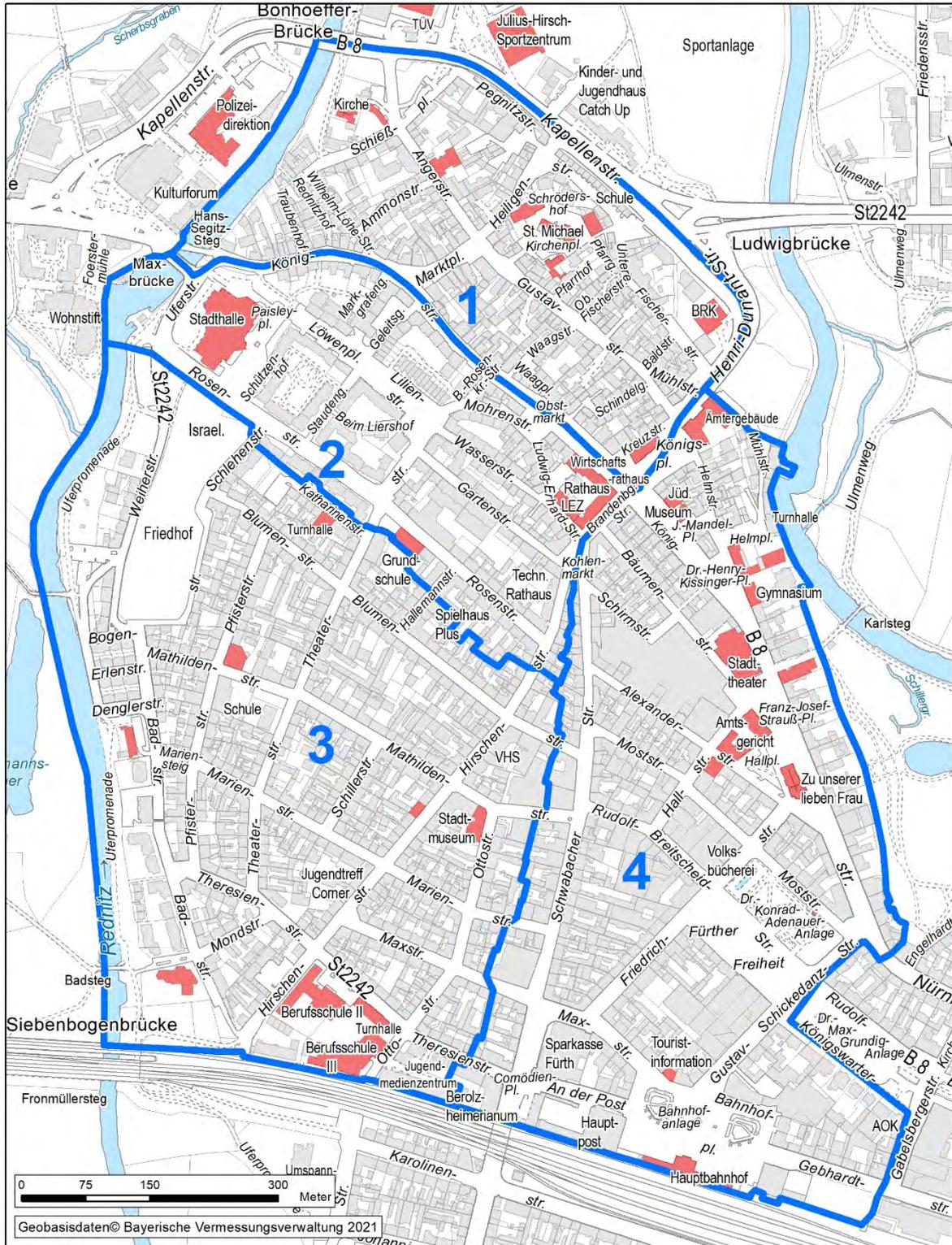


Quartiersmanagement  
Innenstadt Fürth

Für Anmerkungen und Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

<b>Aufsuchende Sozialarbeit</b>	<b>Koordiniertes Stadtteilnetzwerk</b>	<b>Quartiersmanagement</b>
Ayça Kabadayı Johanna Wölfel	Heike Herzog Gülcan Üstünalp	Alexandra Schwab
Hirschenstraße 37a Tel: 0911 974 1887 0911 974 1886 <a href="mailto:ayca.kabadayi@fuerth.de">ayca.kabadayi@fuerth.de</a> <a href="mailto:johanna.woelfel@fuerth.de">johanna.woelfel@fuerth.de</a>	Hirschenstraße 37a Tel: 0911 772799 <a href="mailto:Stadtteilnetzwerkinnenstadt@franken-online.de">Stadtteilnetzwerkinnenstadt@franken-online.de</a>	Hirschenstraße 37a Tel.: 0911 974 1500 <a href="mailto:qm-fuerth@web.de">qm-fuerth@web.de</a>

# Die Karte der Innenstadt zur Frage 1 und 25



**Unsere Fragen zu Ihrem Stadtteil:**

1) **Wie lange leben Sie in der Innenstadt?** \_\_\_\_\_ **Jahre**  
 (siehe Kartenausschnitt auf dem Deckblatt)

2) **Denken Sie bitte an Ihre persönliche Wohnsituation in der Innenstadt. Welche Aussage trifft auf Sie zu? (Die Bewertung erfolgt in Schulnoten, Note 1 steht hier für „voll und ganz zufrieden“, Note 6 für „sehr unzufrieden“)**

	1	2	3	4	5	6	
Voll und ganz zufrieden	<input type="checkbox"/>	Sehr unzufrieden					

3) **Können Sie bitte Ihre Antwort aus Frage 2 begründen? Was genau stört Sie an Ihrer Wohnsituation/was genau gefällt Ihnen besonders an Ihrer persönlichen Wohnsituation?**

---



---

4) **Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Punkten in ihrem Stadtteil? (Die Bewertung erfolgt in Schulnoten, Note 1 steht hier für „voll und ganz zufrieden“, Note 6 für „sehr unzufrieden“)**

	Voll u. ganz zufrieden					Sehr unzufrieden
	1	2	3	4	5	6
Sauberkeit von öffentlichen Flächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sauberkeit in Ihrem Wohnhaus	<input type="checkbox"/>					
Instandhaltung von öffentlichen Flächen	<input type="checkbox"/>					
Instandhaltung Ihres Wohnhauses	<input type="checkbox"/>					
Ruhe im Stadtteil	<input type="checkbox"/>					
Falls unzufrieden, wo ist es laut?						
Struktur der Bewohnerschaft	<input type="checkbox"/>					
Sicherheit	<input type="checkbox"/>					
Parks/Grünflächen	<input type="checkbox"/>					
Spiel- und Sportplätze	<input type="checkbox"/>					
Lage/Zentralität	<input type="checkbox"/>					
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>					
Gastronomische Angebote	<input type="checkbox"/>					
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>					
Beratungsangebote	<input type="checkbox"/>					
Kulturelle Angebote	<input type="checkbox"/>					
Angebote für Kinder und Familien	<input type="checkbox"/>					
Angebote für Jugendliche	<input type="checkbox"/>					
Angebote für Senioren und Seniorinnen	<input type="checkbox"/>					

5) **Wie könnte man die Lebenssituation in der Innenstadt aus Ihrer Sicht verbessern?**  
**Bitte nennen Sie Ideen und Vorschläge:**

---



---

6) **Möchten Sie gerne in Ihrem Stadtteil wohnen bleiben?**

Ja, auf jeden Fall	Eher ja	Eher nein	Auf keinen Fall
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7) **Wenn Sie (eher) nicht hier wohnen bleiben wollen, nennen Sie bitte die 3 wichtigsten Gründe, in der Reihenfolge ihrer Bedeutung, den Wichtigsten zuerst.**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

8) **Gibt es Orte in der Innenstadt, die Sie bewusst meiden?**

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9) **Zu Frage 8: Wenn ja, welche Orte sind es und warum?**

---



---

10) **Welche Angebote, Möglichkeiten und Alltagsdinge nutzen bzw. erledigen Sie in der Innenstadt?**

	Häufig	Selten	Nie
Erwerbstätigkeit, Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkäufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arztbesuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Dienstleistungen / Handwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café / Gaststätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche / Moschee / Synagoge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11) Wie würden Sie das Zusammenleben in Ihrer Nachbarschaft beschreiben? (Die Bewertung erfolgt in Schulnoten, Note 1 steht für „stimme voll und ganz zu“, Note 6 für „stimme überhaupt nicht zu“)

	Stimme voll und ganz zu					stimme überhaupt nicht zu
	1	2	3	4	5	6
Ich kenne viele meiner Nachbar:innen persönlich.	<input type="checkbox"/>					
Ich habe viele gute Kontakte zu Menschen anderer Herkunft in meiner Nachbarschaft.	<input type="checkbox"/>					
Ich würde gerne mehr Personen aus meiner Nachbarschaft kennenlernen	<input type="checkbox"/>					
Unsere Hausgemeinschaft funktioniert sehr gut.	<input type="checkbox"/>					
Ich fühle mich wohl in meiner Nachbarschaft.	<input type="checkbox"/>					

12) Wie würden Sie das Zusammenleben von Menschen mit unterschiedlicher Herkunft in der Innenstadt bezeichnen? Die Bewertung erfolgt in Schulnoten.

Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
<input type="checkbox"/>					

13) Zu Frage 12: Bitte begründen Sie Ihre Antwort.

---



---

14) Wie stark fühlen Sie sich mit dem Stadtteil verbunden? Fühlen Sie sich in der Innenstadt zu Hause? (Die Bewertung erfolgt in Schulnoten, Note 1 steht für „ich fühle mich zu Hause“, Note 6 steht für „Ich fühle mich nicht mit meinem Stadtteil verbunden“)

	1	2	3	4	5	6	
Ich fühle mich zu Hause	<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich nicht mit meinem Stadtteil verbunden.					

**15) Zu Frage 14: Nennen Sie die wichtigsten (max. 3) Gründe für Ihre Antwort in Stichpunkten.**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**16) Kennen Sie das Soziale Zentrum in der Hirschenstraße 37?**

<input type="checkbox"/>	Ja, ich kenne es.
<input type="checkbox"/>	Ja, ich habe davon gehört, weiß aber nichts genaues.
<input type="checkbox"/>	Nein, ist mir unbekannt.

**17) Welche von den Angeboten im Sozialen Zentrum ist / sind Ihnen bekannt?**

<input type="checkbox"/>	Aufsuchende Sozialarbeit (Ayça Kabadayı, Johanna Wölfel)
<input type="checkbox"/>	Koordiniertes Stadtteilnetzwerk (Heike Herzog, Gülcan Üstünalp)
<input type="checkbox"/>	Quartiersmanagement (Alexandra Schwab)
<input type="checkbox"/>	Wärmestube (Wolfgang Sperber, Ute Furchtmann-Sittig, Angelika Garbrecht)
<input type="checkbox"/>	Fundgrube (Angelika Garbrecht)
<input type="checkbox"/>	Keines der Angebote

**18) Was sollen die (in Frage 17 genannten) Einrichtungen zusätzlich anbieten, um die Situation im Stadtteil zu verbessern?**

---

---

**19) Engagieren Sie sich ehrenamtlich?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

**20) Können Sie sich ein Engagement für die Innenstadt vorstellen?**

<input type="checkbox"/>	Ja, ich kann mir ein Engagement vorstellen
<input type="checkbox"/>	Nein, ich möchte mich nicht engagieren (weiter zu Frage 22)

**21) In welcher Form können Sie sich ein Engagement in der Innenstadt vorstellen?**

<input type="checkbox"/>	Besuch von Informationsveranstaltungen. Gewünschte Themen:
<input type="checkbox"/>	Mithilfe in Projekten
<input type="checkbox"/>	Verantwortung in Projekten
<input type="checkbox"/>	Verwirklichung eigener Projektideen, nämlich:
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

**22) Ist etwas in unserer Befragung offengeblieben, haben Sie noch Anmerkungen bzw. Gedanken?**

---



---

**Freiwillige anonyme Datenerfassung:**

**23) Wie alt sind Sie?** \_\_\_\_\_

**24) Geschlecht:**

<input type="checkbox"/>	Weiblich
<input type="checkbox"/>	Männlich
<input type="checkbox"/>	Divers

**25) In welchem Bezirk wohnen Sie? (Bitte schauen Sie die Karte auf dem Deckblatt an und kreuzen Sie die entsprechende Bezirksnummer an):**

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

**26) Schulbildung**

<input type="checkbox"/>	Abitur
<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife
<input type="checkbox"/>	Mittelschulabschluss (ehemals Hauptschulabschluss)
<input type="checkbox"/>	Ohne Abschluss
<input type="checkbox"/>	Schüler:in

**27) In welchem Land sind Sie geboren?**

\_\_\_\_\_

**Bei nichtdeutscher Herkunft:**

**28) Seit wann leben Sie in Deutschland?**

\_\_\_\_\_

**Bei nichtdeutscher Herkunft:**

**29) Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?**

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

Es dankt das Quartiersmanagement Innenstadt Fürth, die Aufsuchende Sozialarbeit - Innenstadt West und das Koordinierte Stadtteilnetzwerk Innenstadt, dass Sie sich die Zeit genommen haben. Über die Ergebnisse der Befragung werden wir, nach Auswertung aller eingegangenen Fragebögen, die Allgemeinheit informieren.