

Haben Sie Verbesserungsvorschläge zum Verkehrsangebot?

Gerne können Sie weitere Anregungen und Vorschläge auf einem separaten Blatt beilegen.



Nicht vergessen:
Geben Sie Ihren Namen
und Adresse auf dem
Rückumschlag an, wenn Sie
an der Verlosung teilnehmen
möchten. Im Online-Frage-
bogen folgen Sie dazu den
Hinweisen. Wertvolle
Preise winken.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

MOBILITÄTSBEFRAGUNG 2022

Wo geht's denn hin?

Ihre Daten werden nur von der Stadt Cuxhaven zur bedarfs- und umweltgerechten Verkehrsplanung verwendet und nicht personenbezogen ausgewertet. Die Daten werden vor der elektronischen Weiterverarbeitung anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf einzelne Personen oder Haushalte möglich sind. Weitere Informationen zur Mobilitätsbefragung finden Sie unter www.cuxhaven.de/mobilitaetsbefragung

Sie können an der Befragung im Internet teilnehmen oder diesen Fragebogen ausgefüllt zurückschicken. Gerne können Sie sich auch telefonisch befragen lassen. Dazu bitte den markierten Abschnitt rechts ausschneiden und im beiliegenden Rückumschlag versenden.

► Hier geht es zum Online-Fragebogen:



► Ich möchte telefonisch an der Mobilitätsbefragung teilnehmen.

Bitte rufen Sie mich zur Befragung an. Sie erreichen mich am besten zwischen ____ und ____ Uhr unter folgender Nr. :

Wenn ein Interviewer zur Befragung bei Ihnen anruft, können Sie Ihre Zustimmung widerrufen. Ihre Telefonnummer wird dann gelöscht.

Hier geht's los:

Stichtag

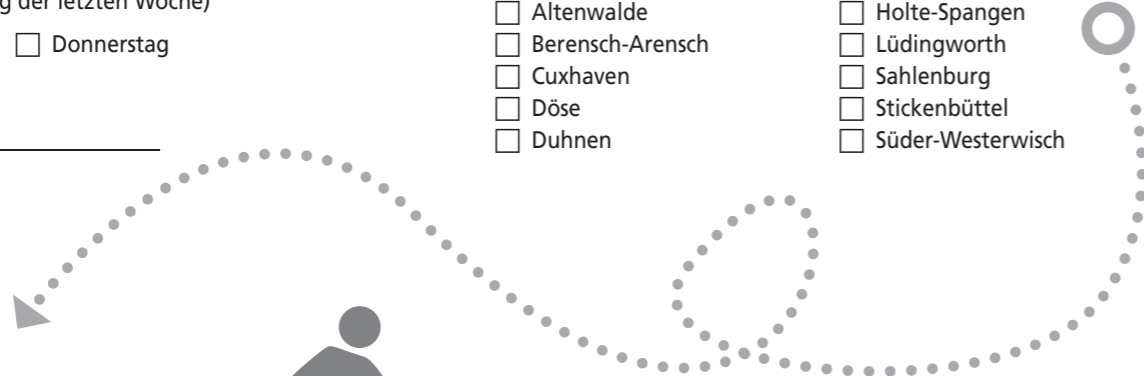
(nur Dienstag bis Donnerstag der letzten Woche)

Dienstag Mittwoch Donnerstag

Datum: _____

Ich wohne im Stadtteil

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Altenbruch | <input type="checkbox"/> Groden |
| <input type="checkbox"/> Altenwalde | <input type="checkbox"/> Holte-Spangen |
| <input type="checkbox"/> Berensch-Arensch | <input type="checkbox"/> Lüdingworth |
| <input type="checkbox"/> Cuxhaven | <input type="checkbox"/> Sahlenburg |
| <input type="checkbox"/> Döse | <input type="checkbox"/> Stickenbüttel |
| <input type="checkbox"/> Duhnen | <input type="checkbox"/> Süder-Westerwisch |



1. Angaben zum Haushalt:

(bitte Zahl eintragen)

Anzahl der Personen im Haushalt: _____

Anzahl Fahrzeuge im Haushalt:

Anzahl der privaten Pkw _____
 davon reine Elektro-Fahrzeuge _____
 davon Hybrid-Fahrzeuge _____

Anzahl der motorisierten Zweiräder _____
 davon Elektro-Fahrzeuge _____

Anzahl der funktionstüchtigen Fahrräder _____
 davon (E-)Lastenräder _____
 davon E-Bikes / Pedelecs / S-Pedelecs _____



Anzahl E-Scooter _____

Wie viele private Pkw-Stellplätze stehen Ihnen an Ihrem Wohnort zur Verfügung? _____

Planen Sie die Anschaffung eines Kfz mit E- / Hybrid-Antrieb? ja nein

Benötigen Sie eine Lademöglichkeit im öffentlichen Straßenraum? ja nein

Fußweg in Minuten zur nächsten Bus-Haltestelle: _____ Minuten

2. Angaben zur Person

(bitte Zutreffendes für alle Haushaltsmitglieder ankreuzen bzw. eintragen)

weiblich / männlich / divers w m d

Geburtsjahr _____

Person A	Person B	Person C	Person D	Person E
<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
<input type="checkbox"/> vor 1930	<input type="checkbox"/> vor 1930	<input type="checkbox"/> vor 1930	<input type="checkbox"/> vor 1930	<input type="checkbox"/> vor 1930

Welcher Tätigkeit gehen Sie zurzeit hauptsächlich nach? (bitte nur eine Nennung)

- Vollzeit erwerbstätig
- Teilzeit erwerbstätig
- Auszubildende(r)
- Schüler(in)
- Student(in)
- erwerbslos
- Hausfrau / Hausmann
- Rentner(in) / Pensionär(in)
- Kind (noch nicht eingeschult)
- sonstiges

Wie viele Tage pro Woche arbeiten Sie im Home-Office?

in den letzten 6 Monaten
 zurzeit _____
 zukünftig / langfristig (Erwartung) _____

Angaben zur Teilnahme am Verkehr
 (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Besitzen Sie einen Pkw-Führerschein? ja nein

Steht Ihnen am Wohnort ein Fahrradabstellplatz zur Verfügung?

1 = ja, im gemeinsam genutzten Fahrradkeller, 2 = ja, im persönlichen Keller, 3 = ja, in einer Garage/Schuppen, 4 = ja, im Innenhof/ Garten, 5 = ja, ohne nähere Angabe zum Ort, 6 = nein (bitte Zahl eintragen)

Steht Ihnen am Arbeits-/Ausbildungsort ein Fahrradabstellplatz zur Verfügung?

ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein

Liegt Ihr üblicher Arbeits- / Ausbildungsort bzw. Ihre Schule / KiTa / Hochschule außerhalb von Cuxhaven?

ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein

Falls ja, bitte Ort / Stadt angeben _____
 Falls ja, mit welchem Verkehrsmittel erreichen Sie üblicherweise diesen Ort? _____

Sind Sie in Ihrer Mobilität dauerhaft eingeschränkt?

1 = Gehbehinderung, 2 = Sehbehinderung, 3 = andere Einschränkung, 4 = nein, 5 = keine Angabe (bitte Zahl eintragen, Mehrfachauswahl möglich)

Welche Fahrkarte nutzen Sie üblicherweise, wenn Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren?

1 = Einzelkarte, Sechserkarte, 2 = Gruppenkarte (1/3 Tage), 3 = Wochenkarte, 4 = (Schüler-)Monatskarte, 5 = AboKarte, 6 = Schietwedder-Abo (bitte Zahl eintragen)

Wenn Sie mit der Bahn fahren, welches Verkehrsmittel nutzen Sie am häufigsten für den Weg zum Bahnhof?

Wie lange dauert dieser Weg (in Minuten)?

_____ min _____ min _____ min _____ min _____ min

Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten folgende Verkehrsmittel genutzt?

1 = (fast) täglich, 2 = an 4-5 Tagen pro Woche, 3 = an 1-3 Tagen pro Woche, 4 = an 1-3 Tagen pro Monat, 5 = seltener, 6 = (fast) nie (bitte Zahl eintragen)

Bus & Bahn	_____	_____	_____	_____	_____
Fahrrad	_____	_____	_____	_____	_____
E-Bikes / Pedelecs / S-Pedelecs	_____	_____	_____	_____	_____
Pkw / Motorrad	_____	_____	_____	_____	_____
Carsharing	_____	_____	_____	_____	_____
Mietwagen	_____	_____	_____	_____	_____
E-Scooter	_____	_____	_____	_____	_____

Wie bewerten Sie die Bedingungen für das Radfahren in Cuxhaven?

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend (bitte Zahl eintragen)

Aus welchem Grund nutzen Sie das Rad nicht (öfter)?

1 = Ich nutze das Rad, 2 = anstrengend, 3 = gefährlich, 4 = Ziel zu weit weg, 5 = zu wenig Radwege, 6 = sonstiges (bitte Zahl eintragen, Mehrfachauswahl möglich)

Falls Sie am Stichtag nicht außer Haus waren, was war der Grund dafür?

1 = krank, 2 = keine Termine außer Haus, 3 = Wetter (zu heiß, kalt, nass etc.), 4 = Home-Office / Home-Schooling, 5 = andere Gründe (bitte Zahl eintragen)

Stand Ihnen am Stichtag ein PKW zur Verfügung?

1 = ja, uneingeschränkt, 2 = ja, zeitweise / nach Absprache, 3 = nein, gar nicht (bitte Zahl eintragen)

Waren Sie am Stichtag im Home-Office / Home-Schooling?

ja nein ja nein ja nein ja nein ja nein

HINWEISE UND BEISPIELE

Was ist ein Weg?



zu Fuß zum Stellplatz + Autofahrt + zu Fuß zum Ziel = ein Weg



Radfahrt zur Haltestelle + Busfahrt + zu Fuß zum Ziel = ein Weg



Radfahrt zum Bus + Busfahrt zum Zug = erster Weg

Zugfahrt + zu Fuß zum Ziel = zweiter Weg

Besonderheit: Der Bahnhof ist immer Beginn oder Ende eines Weges

Auch einzelne Fußwege sind wichtig!

Wichtig!

Fahren Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln? Dann ist auch die Dauer zur und von der Haltestelle von Bedeutung!

3. Angaben zum Weg

Hier tragen Sie den Personen-Kennbuchstaben aus Punkt 2 ein und listen die Wege der Reihe nach auf!

4. Genutztes Verkehrsmittel

Hier kreuzen Sie alle Verkehrsmittel an, die Sie für Ihren Weg genutzt haben.

5. Zweck oder Ziel des Weges

Person	Weg	Start Straße – Ort – Institution	Ziel Straße – Ort – Institution	von Uhrzeit	bis Uhrzeit	Verkehrsmittel														Minuten	Zweck oder Ziel des Weges										Person	Weg				
						Bahn (Nah- / Fernverkehr)	Bus / Anruf-Sammel-Taxi	Taxi / Mietwagen	Kfz Selbstfahrer/in	Kfz Mitfahrer/in	E-Kfz Selbstfahrer/in	E-Kfz Mitfahrer/in	Motorrad / Moped / Mofa	E-Bike / Pedelec	Fahrrad	E-Scooter	Zu Fuß / Rollstuhl	Zeit zur / von der Haltestelle nach Hause (Wohnung) zur Arbeit	geschäftlich / dienstlich		Einkauf: täglicher Bedarf	Einkauf: sonstiger Bedarf	private Erledigungen (z.B. Arzt, Bank)	Schule / Studium / Ausbildung	Kita / KiGa / zur Tagesmutter	Freizeit (Besuch, Sport, Kultur ...)	bringen / holen von Personen begleiten (z.B. beim Einkaufen)									
A	1	Musterstraße, Musterstadt	Beispielstraße, Musterstadt	7:20	7:55	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2 / 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A	2	Beispielstraße, Musterstadt	Shoppingmeile	16:00	16:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___ / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
A	3	Shoppingmeile	Musterstraße, Musterstadt	16:30	16:55	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	___ / 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
B	1	Musterstraße, Musterstadt	Beliebigstraße, Beispielstadt	11:00	11:18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 / ___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Hier tragen Sie die Start- und Zieladresse eines Weges ein. Sie wissen Straße oder Hausnummer nicht? Dann schreiben Sie einfach den Namen der Firma, des Geschäfts oder des Amtes mit Ortsteilnamen auf.

Bitte schreiben Sie alle Wege des Stichtages auf! Berücksichtigen Sie bitte auch kurze Fußwege, Rückwege sowie Wege gemeinsam mit anderen Personen.

Hier geben Sie bitte die Uhrzeit zu Beginn und am Ende der gesamten Strecke an – von Haus zu Haus.

Bitte denken Sie dran: Sind Sie zu verschiedenen Zwecken unterwegs, sind das immer mehrere Wege!

Je genauer Ihre Angaben sind, um so wirkungsvoller können wir für Sie planen!



BEISPIELE