



ANONYMER FRAGEBOGEN FÜR JEDE PERSON DES HAUSHALTS

(Bitte Text bzw. Zahlen einsetzen und Zutreffendes ankreuzen)

Angaben zur Person

1. ALLGEMEINE ANGABEN ZUR PERSON

Alter:

Geschlecht:

2. TREIBEN SIE IN IRGEND EINER WEISE SPORT? ja nein

3. SIND SIE MITGLIED IN EINEM SPORTVEREIN? ja nein

4. BESUCHEN SIE SPORTVERANSTALTUNGEN ALS ZUSCHAUER?

nein ja, regelmäßig ja, unregelmäßig

Befragung zu Sportarten

5. WELCHEN SPORT BETREIBEN SIE?

(Die nachfolgenden Fragen 5 bis 12 sind, personenabhängig, vollständig, bzw. nur teilweise auszufüllen.)

Häufigste betriebene Sportart (A) Zweithäufigste betriebene Sportart (B) Dritthäufigste betriebene Sportart (C)

.....

		Sommer			Winter		
		A	B	C	A	B	C
Betreiben Sie diesen Sport im Sommer bzw. Winter regelmäßig?	ja	<input type="checkbox"/>					
	nein	<input type="checkbox"/>					
Betreiben Sie diesen Sport wettkampfmäßig?	ja	<input type="checkbox"/>					
	nein	<input type="checkbox"/>					
Wie häufig üben Sie diesen Sport aus?	pro Woche Mal					
	pro Monat Mal					
Wie lange dauert jeweils eine Übungs-/ Trainingseinheit?	in Minuten Min					
	nein	<input type="checkbox"/>					
Wäre zusätzliche Übungs-/ Trainingszeit erforderlich?	wenn ja, Min					



6. IN WELCHEM RAHMEN ORGANISIEREN SIE IHREN SPORT?

Zeitmanagement

	Häufigste Sportart	Zweithäufigste Sportart	Dritthäufigste Sportart
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderer Verein oder Institution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommerzieller Anbieter (z. B. Fitness-Studio/ Sportcenter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich organisiere meinen Sport selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. WO ÜBEN SIE IHREN SPORT AUS?

Sportstätten

	Sommer			Winter		
	Häufigste Sportart	Zweithäufigste Sportart	Dritthäufigste Sportart	Häufigste Sportart	Zweithäufigste Sportart	Dritthäufigste Sportart
Spielfeld/ Sportplatz	<input type="checkbox"/>					
Turn-/ Sporthalle	<input type="checkbox"/>					
Tennisplatz/ -halle	<input type="checkbox"/>					
Hallenbad/ Freibad	<input type="checkbox"/>					
Fitness-Center	<input type="checkbox"/>					
Landschaft (See, Wald, Park, etc.)	<input type="checkbox"/>					
Reitanlage	<input type="checkbox"/>					
Spezielle Sportstätten	<input type="checkbox"/>					
zu Hause	<input type="checkbox"/>					
sonstiges:	<input type="checkbox"/>					

.....



Favoriten

8. WELCHES IST IHRE MEIST GENUTZTE SPORTANLAGE/SPORTGELEGENHEIT?

.....
.....

Beurteilung der
Qualität

9. WIE BEURTEILEN SIE DIE QUALITÄT DER VON IHNEN AM MEISTEN GENUTZTEN SPORTANLAGE/SPORTGELEGENHEIT?

	gut	mittel	schlecht
Attraktivität/ Ausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umkleide/ Sanitärbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuschauerbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bewertung

10. WIE BEURTEILEN SIE DAS SPORTARTENANGEBOT IN DER STADT LÜBBEN?

gut	mittel	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sportstätten

11. WIE BEURTEILEN SIE INSGESAMT DIE SPORTSTÄTTENSITUATION IN DER STADT LÜBBEN?

gut	mittel	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kritik zur
Verbesserung

12. HABEN SIE ALLGEMEINE ANMERKUNGEN / KRITIK / VERBESSERUNGSVORSCHLÄGE ZUM SPORT IN DER STADT LÜBBEN?

(Gibt es fehlende Angebote, offene Wünsche?)

.....
.....



DSGVO Informationen gem. Art. 13 DSGVO zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie direkt bei Ihrer zuständigen Fachabteilung oder im Internet unter luebben.de/stadt-luebben/de/datenschutz/.

IMPRESSUM Stadt Lübben (Spreewald)/Lubin (Błota), Poststraße 5, 15907 Lübben, FON +49 3546 79-0, MAIL info@luebben.de