

Haushaltsbefragung zur Mobilität in Friedrichsdorf 2024



Ihr Haushalts- und Personenfragebogen - Seite 1

Sie können alle Fragebögen auch im Internet beantworten!

Ihr Zugangscode ist: _____

1. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt? bitte Anzahl angeben: _____ Person(en)

2. Bitte für jedes Haushaltsmitglied Alter, Geschlecht und Berufstätigkeit bzw. Ausbildungsstand eintragen!

Personen bitte nach Alter eintragen: 1 = Älteste:r etc.	1	2	3	4	5	6
A. Alter bitte Alter angeben:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
B. Geschlecht	männlich	<input type="checkbox"/>				
	weiblich	<input type="checkbox"/>				
	divers	<input type="checkbox"/>				
C. Berufstätigkeit/Ausbildung	voll berufstätig	<input type="checkbox"/>				
	teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>				
	zurzeit erwerbslos	<input type="checkbox"/>				
	Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>				
	Rentner:in	<input type="checkbox"/>				
	in Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>				
	in Hochschulausbildung	<input type="checkbox"/>				
	in Schulausbildung	<input type="checkbox"/>				
	im Vorschulalter	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges, und zwar:	_____	_____	_____	_____	_____	_____

3. Welche Fahrzeuge befinden sich im Besitz Ihres Haushalts? Bitte geben Sie jeweils die Anzahl an!

Pkw/Kombi/Kleinbus (incl. Kombi, Van, Wohnmobil): _____ Stück, davon _____ Hybrid ohne Ladeanschluss

_____ Plug-in-Hybrid _____ rein elektrisch

Mofa/Moped/Motorrad: _____ Stück, davon _____ mit Elektroantrieb

Fahrrad: _____ Stück, davon _____ Pedelecs/E-Bikes

Typ und Anzahl sonstiger Fahrzeuge in Haushaltsbesitz (z.B. (E-)Scooter, (E-)Lastenrad, Lkw etc.) und zwar: _____

Typ und Anzahl sonstiger Fahrzeuge, die bei Bedarf zur Verfügung stehen (z.B. Firmenwagen, Pkw von Bekannten etc.) und zwar: _____

4. Existiert in Ihrem Haushalt eine Car-, Bike- oder E-Scooter-Sharing-Mitgliedschaft?

nein ja, und zwar bei Anbieter: _____

5. Welche nächstgelegene Haltestelle (Bus und Bahn) und Carsharing-Station können Sie von Ihrer Wohnung aus zu Fuß erreichen? Wie viele Minuten benötigen Sie von Ihrer Wohnung aus dorthin?

Bushaltestelle in ca. _____ Minuten Bahnhof in ca. _____ Minuten

Carsharing-Station Standort: _____ in ca. _____ Minuten

6. Welche Quellen nutzt Ihr Haushalt für aktuelle Informationen zum ÖPNV-Angebot (für Bus und Bahn)?

keine Kundenzentrum Fahrplan/Faltblätter Internet App, und zwar: _____

Sonstiges, und zwar: _____

Haushaltsbefragung zur Mobilität in Friedrichsdorf 2024

Ihr Haushalts- und Personenfragebogen - Seite 2

Bitte machen Sie im Folgenden für jedes Haushaltsmitglied ab 6 Jahren Angaben zu den persönlichen Mobilitätsvoraussetzungen!

Personen bitte nach Alter eintragen: 1 = Älteste:r etc. entsprechend der Nummerierung auf Seite 1	1	2	3	4	5	6
1. Haben Sie einen Pkw-Führerschein?	ja	<input type="checkbox"/>				
	nein	<input type="checkbox"/>				
2. Steht Ihnen persönlich ein Pkw zur Verfügung?	ja, täglich	<input type="checkbox"/>				
	ja, bei Bedarf	<input type="checkbox"/>				
	nein	<input type="checkbox"/>				
3. Stand Ihnen an Ihrem Stichtag ein Pkw zur Verfügung	ja	<input type="checkbox"/>				
	nein	<input type="checkbox"/>				
4. Haben Sie ein fahrbereites Fahrrad bzw. Pedelec/E-Bike?	ja	<input type="checkbox"/>				
	nein	<input type="checkbox"/>				
5. Haben Sie eine ÖPNV-Dauerkarte?	ja, Wochenkarte für Erwachsene	<input type="checkbox"/>				
	ja, Wochenkarte zum Ausbildungstarif	<input type="checkbox"/>				
	ja, Monatskarte für Erwachsene	<input type="checkbox"/>				
	Ja, 9-Uhr-Monatskarte für Erwachsene	<input type="checkbox"/>				
	ja, Monatskarte zum Ausbildungstarif	<input type="checkbox"/>				
	ja, 65-plus-Monatskarte	<input type="checkbox"/>				
	ja, Jahreskarte Erwachsene	<input type="checkbox"/>				
	Ja, 9-Uhr-Jahreskarte Erwachsene	<input type="checkbox"/>				
	ja, Schülerticket Hessen	<input type="checkbox"/>				
	ja, Seniorenticket Hessen	<input type="checkbox"/>				
	ja, Deutschlandticket	<input type="checkbox"/>				
	ja, JobTicket RMV	<input type="checkbox"/>				
	ja, JobTicket Deutschland	<input type="checkbox"/>				
	ja, andere, und zwar:	_____	_____	_____	_____	_____
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6a. Sind Sie durch gesundheitliche Probleme in Ihrer Mobilität eingeschränkt?	ja, durch eine Gehbehinderung	<input type="checkbox"/>				
	ja, durch eine Sehbehinderung	<input type="checkbox"/>				
	ja, andere Behinderung, und zwar:	_____	_____	_____	_____	_____
	nein	<input type="checkbox"/>				
6b. Sind Sie auf die Nutzung von Hilfsmitteln angewiesen, um Ihre Wohnung verlassen zu können?	ja	<input type="checkbox"/>				
	nein	<input type="checkbox"/>				

Vielen Dank für die Beantwortung dieser Fragen!

Als nächsten Schritt füllt bitte **jedes** Haushaltsmitglied **ab 6 Jahren** das **Wegeprotokoll** für den **Stichtag**, _____ aus.