



heimat  
heimbach

# STADT HEIMBACH

## DER BÜRGERMEISTER

Datum bitte eintragen

### Fragebogen

## „Altengerechte Quartiersentwicklung in der Stadt Heimbach“

#### In welchem Ort wohnen Sie?

Blens  Düttling  Hasenfeld  Hausen   
Heimbach  Hergarten  Vlatten

#### Fühlen Sie sich mit diesem Ort verbunden?

Ja  Teilweise  Nein

#### Wie wohnen Sie derzeit?

Im Eigentum  Zur Miete  Bei Verwandten

Andere Wohnform  und zwar: \_\_\_\_\_

#### Stellen die folgenden Punkte eine Belastung für Sie dar?

(Bitte alle Punkte bewerten)

	Ja	Teilweise	Nein
Steigung/Stufen zu Ihrem Haus/Ihrer Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrieren innerhalb Ihres Hauses/Ihrer Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Größe Ihres Hauses/Ihrer Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhalts-/Mietkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstattung des Badezimmers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer derzeitigen Wohnform?

Sehr zufrieden  Zufrieden  Unzufrieden

#### Welche der folgenden Wohnformen im Alter würden Sie sich wünschen?

(Mehrfachnennung möglich)

Barrierefreier Umbau des eigenen Hauses/der eigenen Wohnung	<input type="checkbox"/>
Umzug in ein barrierefreies Appartement	<input type="checkbox"/>
Pflegeeinrichtung	<input type="checkbox"/>
Betreutes Wohnen (mit Angeboten wie Mahlzeiten, Wohnungsreinigung, Reparaturservice, Hausnotruf, Freizeitangebote)	<input type="checkbox"/>
Mehrgenerationenwohnen (gemeinsames Wohnen beispielsweise mit Kindern, Erwachsenen und Senioren)	<input type="checkbox"/>
Wohngemeinschaft für Senioren	<input type="checkbox"/>
Wohnen bei Verwandten	<input type="checkbox"/>
Ich habe mir noch keine Gedanken darüber gemacht	<input type="checkbox"/>

Bitte wenden

**Sind Ihnen diese Punkte bezogen auf Ihre Wohnsituation im Alter wichtig?**

(Bitte alle Punkte bewerten)	Wichtig	Teilweise wichtig	Unwichtig
Eigenes Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balkon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garten(-mitbenutzung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatz in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wie hoch dürfen die monatlichen Kosten für Ihre gewünschte Wohnform sein?**

400 €  500 €  600 €  700 €  800 € und mehr

**Wie groß sollte die Wohnung sein?**

Ein-Raum-Appartement  Zwei Räume  Drei Räume  Mehr

**Würden Sie für Ihre gewünschte Wohnform nach Heimbach-Innenstadt ziehen?**

Ja, das kann ich mir vorstellen  Nein, das kann ich mir nicht vorstellen

**Wie erreichen Sie in der Regel Geschäfte des täglichen Bedarfs?**

Zu Fuß  Fahrrad  Bus/Bahn  Bürgerbus  Auto

**Verfügen Sie über eine eigene Parkmöglichkeit?**

Ja  Nein  Ich besitze kein Auto

Wenn ja, wie weit von der Wohnung/dem Haus entfernt (ca. in Meter): \_\_\_\_\_

**Wie beurteilen Sie die Erreichbarkeit und Wichtigkeit der folgenden Einrichtungen in Heimbach? (Bitte alle Punkte bewerten)**

	Erreichbarkeit			Wichtigkeit		
	Gut	Mittelmäßig	Schlecht	Wichtig	Mittelmäßig	Unwichtig
Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rathaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cafés/Restaurants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurpark/Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensmittelgeschäft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wünschen Sie sich Unterstützung im Alltag?**

Ja  Erhalte ich bereits  Nein, brauche ich nicht

**Wenn ja, in welchen Bereichen? (Mehrfachnennung möglich)**

Unterstützung durch einen ambulanten Pflegedienst	<input type="checkbox"/>
Begleitung bei Behördengängen/Begleitung bei Terminen	<input type="checkbox"/>
Haushaltsdienstleistungen	<input type="checkbox"/>
Medikamentenberatung	<input type="checkbox"/>

**Gibt es Themen, zu denen Sie gerne Beratung wahrnehmen würden?**

Ja       Nein

**Wenn ja, um welche Themen handelt es sich?**

---

---

**Wie würden Sie Ihren nachbarschaftlichen Kontakt bewerten?**

Gut       Zufriedenstellend       Ungenügend

**Kennen Sie Veranstaltungen oder Freizeitangebote für Ältere in Ihrem Ort?**

Ja  und zwar:       Nein

---

---

---

**Nutzen Sie diese Angebote?**

Ja       Nein  , warum nicht? \_\_\_\_\_

**Welche Angebote fehlen oder wie könnte man bestehende verbessern?**

---

---

---

---

**Werden Ihre Interessen und Wünsche in Ihrem Ortsteil berücksichtigt?**

Ja       Nein

**Falls nein, wie könnte man dazu beitragen, dass diese berücksichtigt werden?**

---

---


---

**Engagieren Sie sich in Ihrem Ortsteil?**

Ja       Nein

**Falls nein, würden Sie sich gerne engagieren?**

Ja       Nein

Bitte wenden 

**Wenn ja, in welchen Bereichen? (Mehrfachnennung möglich)**

Kinder- und Jugendbetreuung	<input type="checkbox"/>
Flüchtlingsintegration	<input type="checkbox"/>
Interessenvertretung für Senioren	<input type="checkbox"/>
Freizeitgestaltung für Senioren	<input type="checkbox"/>
Vereinstätigkeit	<input type="checkbox"/>

**Was gefällt Ihnen an Ihrem Ortsteil besonders und was gefällt Ihnen nicht?**

---

---

---

**Haben Sie noch ein Anliegen zum Thema „Leben und Wohnen in Heimbach“, dass Sie uns gerne mitteilen möchten?**

---

---

---

---

---

**Möchten Sie uns noch einige persönliche Angaben machen?  
(Nur für die interne Bearbeitung, werden nicht veröffentlicht!)**

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Geschlecht: Weiblich  Männlich

Familienstand: Ledig  Verheiratet  Verwitwet  Geschieden

Sind Sie in Heimbach geboren? Ja  Nein

Wenn nein, seit wann in Heimbach: \_\_\_\_\_

Leben Verwandte in näherer Umgebung? Ja , in \_\_\_\_\_ km Nein

Wie viele Personen leben mit Ihnen in einem Haushalt? \_\_\_\_\_

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Ihre Adresse: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

**Ansprechpartnerin** bei Fragen oder Anregungen:

Stadtverwaltung Heimbach, Hengebachstraße 14, 52396 Heimbach

Carolin Möller, Tel.: 02446/ 808 – 23, E-Mail: [carolin.moeller@heimbach-eifel.de](mailto:carolin.moeller@heimbach-eifel.de)

**Sprechstunde: Freitags von 09.00 – 15.00 Uhr**

im ehemaligen Verkehrsamt Seerandweg 3 (barrierefrei)