

Spontane Assoziationen	
1.	Was fällt Ihnen spontan ein, wenn Sie an die Stadt Niesky denken? (mehrere Nennungen möglich)
2.	Wie gerne leben bzw. arbeiten Sie in Niesky? <input type="checkbox"/> sehr gerne <input type="checkbox"/> gerne <input type="checkbox"/> ungerne <input type="checkbox"/> sehr ungerne <input type="checkbox"/> weder noch

Wohnen, Arbeit und Ausbildung (nur Befragte <u>aus</u> Niesky)	
3.	Sind Sie mit Ihrer momentanen Wohnsituation zufrieden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, bitte Grund angeben: Wenn Nein → Möchten Sie Niesky in naher Zukunft verlassen? (1 bis 2 Jahre) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.	Arbeiten Sie in Niesky? <input type="checkbox"/> Ja → Sind Sie mit Ihrer momentanen Arbeitssituation zufrieden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, bitte Grund angeben: <input type="checkbox"/> Nein → Würden Sie gern in Niesky arbeiten? <input type="checkbox"/> Ja, bitte Grund angeben: <input type="checkbox"/> Nein

Bewertung der <u>Großen Kreisstadt Niesky</u> insgesamt (inkl. Ortsteile)						
5.	Wie bewerten Sie Niesky hinsichtlich nachfolgender Aspekte? (Vergeben Sie Schulnoten!)					
	Bewertung	gut bis sehr gut		mittel- mäßig		schlecht bis sehr schlecht
		1	2	3	4	5
	Wohnqualität/Wohnumfeld					
	Einzelhandelsangebot					
	Kunst- und Kulturangebot					
	Freizeitangebot					
	Gastronomieangebot					
	Sportangebot					
	Medizinische Versorgung					
	Grün- und Freiflächen					
	Erscheinungsbild der Stadt					
	Aufenthaltsqualität					
	Soziales Zusammenleben					
	Lebenshaltungskosten					
	Öffentlicher Personen Nahverkehr					
	Parkmöglichkeiten					
	Fahrradfreundlichkeit					
	Fußgängerfreundlichkeit					
	Barrierefreiheit im öffentlichen Raum					
	Persönliche Sicherheit					
	Sauberkeit					
	Bildungs- und Betreuungsangebote für Kinder					
	Angebote für Ältere Bürger					
	Breitband und Digitalisierung					

6.	Wie wichtig ist die Entwicklung/Verbesserung in folgenden Bereichen in der Stadt Niesky bis zum Jahr 2030?				
	Bewertung	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher nicht wichtig	unwichtig
Wohnqualität/Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzelhandelsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst- und Kulturangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomieangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medizinische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grün- und Freiflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erscheinungsbild der Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufenthaltsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziales Zusammenleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebenshaltungskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Personen Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrradfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußgängerfreundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barrierefreiheit im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungs- und Betreuungsangebote für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Ältere Bürger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Breitband und Digitalisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zukunftsperspektiven	
7.	<p>Welche Ideen / Projekte würden Sie für eine positive Entwicklung von Niesky vorschlagen? (Stichworte, max. 3 Nennungen!)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

Angaben zur Person	
8.	Wo wohnen Sie? <input type="checkbox"/> Niesky <input type="checkbox"/> See <input type="checkbox"/> Ödernitz <input type="checkbox"/> Kosel <input type="checkbox"/> Stannewisch <input type="checkbox"/> anderer Wohnort
9.	Wie alt sind Sie? <input type="checkbox"/> bis 25 Jahre <input type="checkbox"/> 26 bis 40 Jahre <input type="checkbox"/> 41 bis 65 Jahre <input type="checkbox"/> älter als 65 Jahre
10.	Bitte geben Sie ihr Geschlecht an. <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers