

Tabelle1

BÜRGER-BEFRAGUNG in der Gemeinde Stöckse
zur geplanten Verbesserung der Nahversorgung in Stöckse und Wenden

(Bitte zu den jeweiligen Fragen das aus Ihrer Sicht Zutreffende ankreuzen)

1. WO kaufen Sie derzeit / üblicherweise ein ... (Mehrfach-Nennungen möglich)

	Stöckse		Steimbke		Nienburg		Linsburg	Hofläden
	Bäcker Vehrenkamp	Fleischer Twachtmann	Combi	Bäcker/ Fleischer	Edeka REWE	Kaufland Aldi, Lidl	Dorf- laden	Wenden- borstel
Backwaren								
Fleisch, Wurst								
Käse								
Obst/Gemüse								
Grundnahrungsmittel								
Tiefkühlkost								
Fertiggerichte								
BIO-Produkte								
Regionale Produkte								
Getränke								
Babynahrung								
Tiernahrung								
Drogerieartikel								
Zeitschriften/Tabakwaren								
Blumen								
Kreatives zum Basteln etc.								

2. WIE HÄUFIG kaufen Sie diese Waren ein?

Warengruppe	Täglich	2-3 mal pro Woche	1 mal pro Woche	seltener
Backwaren				
Fleisch, Wurst				
Käse				
Obst/Gemüse				
Grundnahrungsmittel (z.B. Mehl)				
Tiefkühlkost				
Fertiggerichte				
Bio-Produkte				
Regionale Produkte				
Getränke				
Babynahrung				
Tiernahrung				
Drogerieartikel				
Zeitschriften/Tabakwaren				
Blumen				
Kreatives zum Basteln etc.				

Tabelle1

3. WAS ist Ihnen beim Einkauf der Waren besonders wichtig? (Mehrfachangaben mögl.)

	Qualität		Preis		Auswahl		Kurze Wege		Herkunft		Freundlichkeit des Personals		Sonstiges (bitte nennen)
Backwaren													
Fleisch, Wurst													
Käse													
Obst / Gemüse													
Grundnahrungsmittel													
Tiefkühlkost													
Fertiggerichte													
Bio-Produkte													
Regionale Produkte													
Getränke													
Babynahrung													
Tiernahrung													
Drogerieartikel													
Schreibwaren													
Zeitschriften/Tabak													
Blumen													
Kreatives z. Basteln													

4. WANN würden Sie im Dorfladen einkaufen wollen? (Mehrfachangaben möglich)

6:00 - 8:00	<input type="checkbox"/>	13:00 - 14:00	<input type="checkbox"/>	17:00 - 18:00	<input type="checkbox"/>
8:00 - 10:00	<input type="checkbox"/>	14:00 - 15:00	<input type="checkbox"/>	18:00 - 19:00	<input type="checkbox"/>
10:00 - 12:00	<input type="checkbox"/>	15:00 - 16:00	<input type="checkbox"/>	19:00 - 20:00	<input type="checkbox"/>
12:00 - 13:00	<input type="checkbox"/>	16:00 - 17:00	<input type="checkbox"/>	nach 20.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

5. WIE beurteilen Sie die derzeitige Versorgungssituation an Ihrem Wohnort?

gut schlecht Ich komme ganz gut zurecht

6. Sollte die Versorgungssituation in unserer Gemeinde verbessert werden?

ja nein

7. Ich würde in einem Dorfladen in unserer Gemeinde einkaufen

ja nein gelegentlich
 auch wenn der Laden im Ortsteil wäre, in dem ich nicht wohne ja nein

8. Ich würde in einem Dorfladen in unserer Gemeinde einkaufen (Mehrfachangaben möglich)

- ... wenn der Preis stimmt ... wenn ich regionale Produkte kaufen kann
- ... wenn ich zu Fuß einkaufen kann ... wenn ich Bio-Produkte kaufen kann
- ... wenn ich problemlos Parken kann ... wenn die Öffnungszeiten stimmen
- ... wenn ich auf Vorbestellung eine fertige Box mit meinem ganzen Einkauf abholen kann

9. WELCHE Dienstleistungen würden Sie im Dorfladen gerne in Anspruch nehmen?

Kaffee-Trinken / Sitzgruppe zum Klönen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Lieferservice bis an die Haustür für bestellte Lebensmittel	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Warenbox auf Bestellung mit den ausgewählten Waren	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Tabelle1

10. WELCHE Waren sind für Sie wichtig?

Warengruppe	sehr wichtig	wichtig	weniger wichtig	unwichtig
Backwaren				
Fleisch, Wurst				
Käse				
Obst / Gemüse				
Grundnahrungsmittel (z.B. Mehl)				
Tiefkühlkost				
Fertiggerichte				
Bio-Produkte				
Regionale Produkte				
Getränke				
Babynahrung				
Tiernahrung				
Drogerieartikel				
Schreibwaren				
Zeitschriften / Tabakwaren				
Blumen				
Kreatives zum Basteln etc.				

Weitere Waren und Dienstleistungen, die für Sie wichtig wären - bitte eintragen

11. Weitere Anmerkungen? Für Wünsche und Anregungen sind wir jederzeit dankbar.

bitte ggf. Rückseite nutzen _>>>

Die folgenden Fragen zu ihrem Haushalt sind für uns besonders wichtig, um die Angaben und die Möglichkeiten besser einschätzen zu können!

12.1 Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? Wie alt sind diese Personen?

Erwachsene (älter als 18 Jahre)	<input type="text"/>	Anzahl
Jugendliche (10 - 18 Jahre)	<input type="text"/>	Anzahl
Kinder (unter 10 Jahre)	<input type="text"/>	Anzahl
Wie alt sind Sie selbst?	<input type="text"/>	Jahre
Wie alt ist ggf. Ihr Partner, Ihre Partnerin?	<input type="text"/>	Jahre
Wie alt ist das jüngste Mitglied des Haushalts?	<input type="text"/>	Jahre
Wie alt ist das älteste Mitglied des Haushalts?	<input type="text"/>	Jahre
In welchem Dorf in unserer Gemeinde wohnen Sie?	<input type="text"/> Stöckse	<input type="text"/> Wenden

12.2 Haben Sie einen Führerschein für den PKW oder ein Motorrad?

ja nein

12.3 Besitzen Sie ein Fahrzeug, mit dem Sie Ihre Einkäufe erledigen können?

ja nein

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte zurück an Holger Spreen, Zum Heidberg 9, Stöckse oder Frank Kolanoski, Auf der Burg 55, Wenden