

M

000243



Institut für Geographie
Westfälische Wilhelms-Universität Münster



Prof. Dr. P. Reuber | Prof. Dr. G. Wood
Lebensstile, demographischer Wandel und ihre regionalplanerischen
Konsequenzen

Datum:	26.01.2005	Standort:	48291
Uhrzeit:	15.30	Interviewer:	

Guten Tag. Im Auftrag der Universität Münster führe ich eine Befragung zur alternden Gesellschaft in den Städten Münster und Essen durch. Dürfte ich Ihnen ein paar Fragen stellen? Ihre Daten werden von uns vertraulich und anonym behandelt. Die Befragung wird ca. 15 Minuten dauern. Sind Sie zwischen 25 und 65 Jahren alt? (falls „nein“, Abbruch des Interviews, und noch einen schönen Tag wünschen) 35

1. Aktueller Wohnstandort

1.1 Wo wohnen Sie? (festgelegter Bereich: Stadt Münster, Kreise Steinfurt, Coesfeld und Warendorf, wenn außerhalb des festgelegten Bereichs, Abbruch des Interviews)

Kreis: MS Ort: MS Postleitzahl: 48153

1.2 Würden Sie Ihren jetzigen Wohnsitz auch als Alterswohnsitz wählen?

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	weiß nicht	<input type="checkbox"/>	k. A. ¹	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

2. Altersvorstellungen

Der Fragebogen bezieht sich auf Ihr Renten- bzw. Pensionsalter. Stellen Sie sich also bei allen folgenden Fragen Ihr Leben im Alter vor.

2.1 Wenn Sie sich in Ihr Renten- bzw. Pensionsalter versetzen - auf was freuen Sie sich am meisten?

1.	Freizeit	01
2.	Reisen	04
3.	Hobbys	02

2.2 Was für Probleme sehen Sie für sich im Alter?

1.	zu wenig Geld	1
2.	„Krankheit“	3
3.		

¹ k. A. = keine Angabe

3. Leben im Alter

A: Freizeit

A.1 Die folgende Frage bezieht sich auf das Freizeitverhalten im Alter. Denken Sie, dass Ihnen folgende Tätigkeiten wichtig bzw. nicht wichtig sein werden?

	sehr wichtig	wichtig	neutral	weniger wichtig	nicht wichtig	weiß nicht	k. A.	Ranking
1. Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Freunde	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Kultur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
4. Bildung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. kreative oder handwerkliche Tätigkeit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
6. ehrenamtliches Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Entspannen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Reisen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
9. Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

A.2 Nennen Sie jetzt die 3 wichtigsten Tätigkeiten und beginnen Sie mit der Wichtigsten! (Angaben bitte in die letzte Spalte eintragen, Ziffer „1“ bedeutet am wichtigsten)

B: Wohnen

B.1 Die folgende Frage bezieht sich nun auf das Wohnen im Alter. Welche Wohnform könnten Sie sich im Alter vorstellen bzw. nicht vorstellen?

	vorstellbar	nicht vorstellbar	weiß nicht	k. A.	Ranking
1. Selbständig wohnen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Betreutes Wohnen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
3. Seniorenheim	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Bei den Kindern/in der Familie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Wohngemeinschaft mit Gleichaltrigen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Andere: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B.2 Welche zwei der genannten Wohnformen sind für Sie am attraktivsten? (Angaben bitte in die letzte Spalte eintragen, Ziffer „1“ bedeutet am attraktivsten)

C: Konsum

Wir möchten Sie jetzt zu Ihrem voraussichtlichen Einkaufsverhalten im Alter befragen.

C.1 Wie wichtig wird Ihnen die Erreichbarkeit folgender Versorgungseinrichtungen sein?

	sehr wichtig	wichtig	neutral	weniger wichtig	nicht wichtig	weiß nicht	k. A.	Ranking
1. Feinkostladen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. sortierter Fachhandel (z.B. Bäcker und Metzger)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Reformhaus / Biomarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. gehobener Supermarkt, (z.B. EDEKA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
5. Billig-Lebensmittel-Discounter (z.B. Aldi und Lidl)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
6. Wochenmarkt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
7. Apotheke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Banken	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C.2 Nennen Sie jetzt die 3 wichtigsten Versorgungseinrichtungen und beginnen Sie mit der Wichtigsten! (Angaben bitte in die letzte Spalte eintragen, Ziffer „1“ bedeutet am wichtigsten)

6. Persönliche Angaben

6.1 In welchem Jahr sind Sie geboren?

Geburtsjahr: 1959 k. A.

6.2 Geschlecht des Interviewten: (muss nicht gefragt werden, kann selbst angekreuzt werden)

weiblich männlich

6.3 Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

1. Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>
2. Volks-/Hauptschulabschluss	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>
4. Abitur (bzw. Fachhochschulreife)	<input type="checkbox"/>
5. Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>
6. akademischer Grad	<input type="checkbox"/>
7. k. A.	<input type="checkbox"/>

6.4 Zu welchem Typ zählt Ihr Haushalt? (bezieht sich auf Frage 1.1)

1. Singlehaushalt	<input checked="" type="checkbox"/>	4. alleine mit Kind/-ern	<input type="checkbox"/>
2. mit Partner	<input type="checkbox"/>	5. WG	<input type="checkbox"/>
3. mit Partner und Kind/-ern	<input type="checkbox"/>	6. Andere: _____	<input type="checkbox"/>
7. k. A.	<input type="checkbox"/>		

6.5 Wie wohnen Sie heute? (bezieht sich auf Frage 1.1)

1. Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/>	2. Eigenheim	<input type="checkbox"/>
3. Mietwohnung	<input checked="" type="checkbox"/>	4. gemietetes Haus	<input type="checkbox"/>
5. Andere: _____	<input type="checkbox"/>	6. k. A.	<input type="checkbox"/>

6.6 Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt? (bezieht sich auf Frage 1.1)

Anzahl: 1 k. A.

6.7 In welche Gehaltsstufe würden Sie das monatliche Bruttoeinkommen Ihres Haushalts einordnen?

Bis 1000 Euro	<input type="checkbox"/>	2500-4000 Euro	<input type="checkbox"/>
1000-1500 Euro	<input type="checkbox"/>	4000-6000 Euro	<input type="checkbox"/>
1500-2500 Euro	<input checked="" type="checkbox"/>	über 6000 Euro	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	k. A.	<input type="checkbox"/>

Hätten Sie Interesse an einem gezielteren Interview zu einem späteren Zeitpunkt? (Wenn ja, bitte Adresse notieren)

Name: _____
 Anschrift: _____
 Telefon: _____
 Email: _____

Ich bedanke mich bei Ihnen für die Auskünfte und wünsche Ihnen noch einen schönen Tag/ Abend.

Anmerkungen/Besonderheiten bei der Beantwortung der Fragen: