

Haben Sie Verbesserungsvorschläge zum Verkehrsangebot?

Gerne können Sie weitere Anregungen und Vorschläge auf einem separaten Blatt beilegen.



Bitte beachten:
Geben Sie Ihren Namen und
Adresse auf dem Rückumschlag
nur an, wenn Sie an der Verlosung
teilnehmen möchten. Im
Online-Fragebogen folgen Sie
dazu den Hinweisen. Wert-
volle Preise winken.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ansprechpartner:

Stadt Herzogenaurach
Telefon: 09132 / 901 234
E-Mail: planung@herzogenaurach.de

Ingenieurbüro Helmert
Telefon: 0241 / 5153 756
E-Mail: info@buero-helmert.de

herzo



STADT
HERZOGENAURACH

herzo

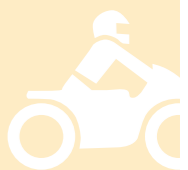


STADT
HERZOGENAURACH

MOBILITÄTSBEFRAGUNG 2022

Modal-Split

Wo geht's denn hin?
Und wie?



Ihre Angaben werden nur
für den Zweck der Mobilitäts-
befragung verarbeitet und nicht
personenbezogen ausgewertet. Die
Daten werden vor der elektronischen
Weiterverarbeitung anonymisiert, so
dass keine Rückverfolgung der Daten
möglich ist. Bitte beachten Sie
auch die beiliegenden Daten-
schutzhinweise.

Sie können an der Befragung
im Internet teilnehmen
oder diesen Fragebogen
ausgefüllt zurückschicken.
Gerne können Sie sich auch
telefonisch befragen lassen.



Bitte den markierten Abschnitt ausschneiden und im beiliegenden Rückumschlag versenden.

Ich möchte telefonisch an der Mobilitätsbefragung
teilnehmen. Bitte rufen Sie mich zur Befragung an. Sie
erreichen mich telefonisch am besten:

zwischen _____ und _____ Uhr

unter folgender Telefonnummer:

Mit der Rücksendung meiner Telefonnummer stimme ich und alle
weiteren Haushaltsmitglieder der Verarbeitung unserer Daten bei der
Stadt Herzogenaurach unter Beachtung der Vorgaben der DSGVO zu.
Die Datenschutzhinweise haben wir zur Kenntnis genommen.

Hier geht's los:

Mit der Rücksendung des ausgefüllten Fragebogens stimme ich der Verarbeitung meiner Daten bei der Stadt Herzogenaurach unter Beachtung der Vorgaben der DS-GVO zu. Des Weiteren versichere ich das Einverständnis aller weiteren Haushaltsmitglieder für die Verarbeitung ihrer Daten bei der Stadt Herzogenaurach. Die Hinweise zum Datenschutz haben ich und alle weiteren Haushaltsmitglieder zur Kenntnis genommen.

Ihre Teilnahme ist freiwillig!

Ich wohne im Stadtbereich

- Kernstadtgebiet
- Niederndorf
- Herzo Base
- Burgstall Hauptendorf
- Hammerbach Welkenbach
- Beutelsdorf Haundorf
- Dondörflein Zweifelsheim
- Höfen Steinbach



Stichtag

Dienstag **oder** Mittwoch **oder** Donnerstag

Datum: _____
Wählen Sie einen einzelnen Tag für die Beschreibung Ihrer Aktivität aus. Dabei soll es sich um einen Dienstag, Mittwoch oder Donnerstag handeln.

1. Angaben zum Haushalt:

Anzahl der Personen im Haushalt: _____
davon 6 Jahre und älter: _____
Anzahl der privaten PKW: _____
davon E-Auto / Hybrid: _____
Anzahl der dienstlich gemeldeten PKW: _____
Anzahl der Motorräder / Mopeds / Mofas: _____
Anzahl der Fahrräder gesamt: _____
davon E-Bikes / Pedelecs: _____
davon Lastenräder / E-Lastenräder: _____
Wie viele Minuten gehen Sie zur nächsten Bushaltestelle _____

2. Angaben zur Person

(Bitte Zutreffendes für alle Haushaltsmitglieder ankreuzen bzw. eintragen)

männlich / weiblich / divers

	Person A	Person B	Person C	Person D	Person E
männlich / weiblich / divers	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Alter	<input type="checkbox"/> 0-17 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-64 <input type="checkbox"/> 65-80 <input type="checkbox"/> > 80	<input type="checkbox"/> 0-17 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-64 <input type="checkbox"/> 65-80 <input type="checkbox"/> > 80	<input type="checkbox"/> 0-17 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-64 <input type="checkbox"/> 65-80 <input type="checkbox"/> > 80	<input type="checkbox"/> 0-17 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-64 <input type="checkbox"/> 65-80 <input type="checkbox"/> > 80	<input type="checkbox"/> 0-17 <input type="checkbox"/> 18-29 <input type="checkbox"/> 30-49 <input type="checkbox"/> 50-64 <input type="checkbox"/> 65-80 <input type="checkbox"/> > 80

Zur Zeit bin ich (bitte nur eine Nennung)

Vollzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auszubildende:r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler:in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Student:in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erwerbslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentner:in / Pensionär:in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind (noch nicht eingeschult)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie viele Tage pro Woche arbeiten Sie zurzeit im Home-Office? (Bitte Anzahl eintragen)

Wie viele Tage pro Woche haben Sie vor Corona im Home-Office gearbeitet? (Bitte Anzahl eintragen)

Ich bin in meiner Mobilität eingeschränkt (körperliche Beeinträchtigung)

Wie viele Tage pro Woche arbeiten Sie zurzeit im Home-Office? (Bitte Anzahl eintragen)	_____	_____	_____	_____	_____
Wie viele Tage pro Woche haben Sie vor Corona im Home-Office gearbeitet? (Bitte Anzahl eintragen)	_____	_____	_____	_____	_____
Ich bin in meiner Mobilität eingeschränkt (körperliche Beeinträchtigung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zur Teilnahme am Verkehr:

(Bitte Zutreffendes für alle Haushaltsmitglieder ankreuzen bzw. eintragen)

	Person A	Person B	Person C	Person D	Person E
Ich besitze einen PKW-Führerschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich besitze einen Motorrad-Führerschein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich verfüge über eine Carsharing-Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich habe einen Fahrradabstellplatz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... an der Wohnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
... am Arbeits-/Ausbildungsort	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Planen Sie in absehbarer Zeit ein (E-)Lastenrad anzuschaffen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wenn Sie mit dem ÖPNV fahren, welche Fahrkarte nutzen Sie in der Regel (ohne 9-Euro-Ticket)?
1 = Einzelfahrschein, 4er-Ticket, Tageskarte, Wochen(end)karte, 2 = Semesterticket, 3 = Monatskarte (Mobi Card, Solo 31), 4 = JahresAbo oder 365-Euro-Ticket, 5 = Ich fahre nie mit öffentlichen Verkehrsmitteln (bitte Zahl eintragen)

Nutzen Sie zurzeit den ÖPNV (häufiger) aufgrund des 9-Euro-Tickets?

Folgende Verkehrsmittel benutze ich **allgemein (vor Einführung des 9-Euro-Tickets)** / habe ich vor der Corona-Pandemie benutzt:
1 = täglich bzw. fast täglich, 2 = an 1-3 Tagen pro Woche, 3 = an 1-3 Tagen pro Monat, 4 = seltener als monatlich, 5 = nie bzw. fast nie (bitte Zahl eintragen)

Bus / Tram / Bahn	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona
Fahrrad / E-Bike / Pedelec / Lastenrad	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona
PKW / Motorrad	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona
zu Fuß	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona	_____/_____ allgemein / vor Corona

Ich nutze öffentliche Verkehrsmittel nicht, weil:
1 = zu voll, 2 = unflexibel, 3 = zu teuer, 4 = langsam, 5 = schlechtes Angebot, 6 = schlechte Anbindung des Ziels/Umsteigen, 7 = Angebot unbekannt, 8 = coronabedingt, 9 = Sonstiges, 10 = Ich nutze öffentliche Verkehrsmittel (bitte Zahlen ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Ich nutze das Rad nicht, weil:
1 = zu anstrengend, 2 = zu gefährlich, 3 = Ziel zu weit weg, 4 = zu wenig Radwege, 5 = keine Abstellmöglichkeit, 6 = coronabedingt, 7 = Sonstiges, 8 = Ich nutze das Rad (bitte Zahlen ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Ich vermeide Fußwege, weil:
1 = zu anstrengend, 2 = zu gefährlich, 3 = Ziel zu weit weg, 4 = zu wenig/schlechte Fußwege, 5 = coronabedingt, 6 = Sonstiges, 7 = Ich gehe zu Fuß, (bitte Zahlen ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

Ich bewerte das Angebot in meinem Wohnumfeld:
Schulnoten 1 = sehr gut bis 6 = ungenügend, X = weiß nicht, (bitte eintragen)

für Bus / Tram / Bahn	_____	_____	_____	_____	_____
für Fahrrad / E-Bike / Pedelec / Lastenrad	_____	_____	_____	_____	_____
für PKW / Motorrad	_____	_____	_____	_____	_____
für Fußgänger:innen	_____	_____	_____	_____	_____

Angaben zum Stichtag:

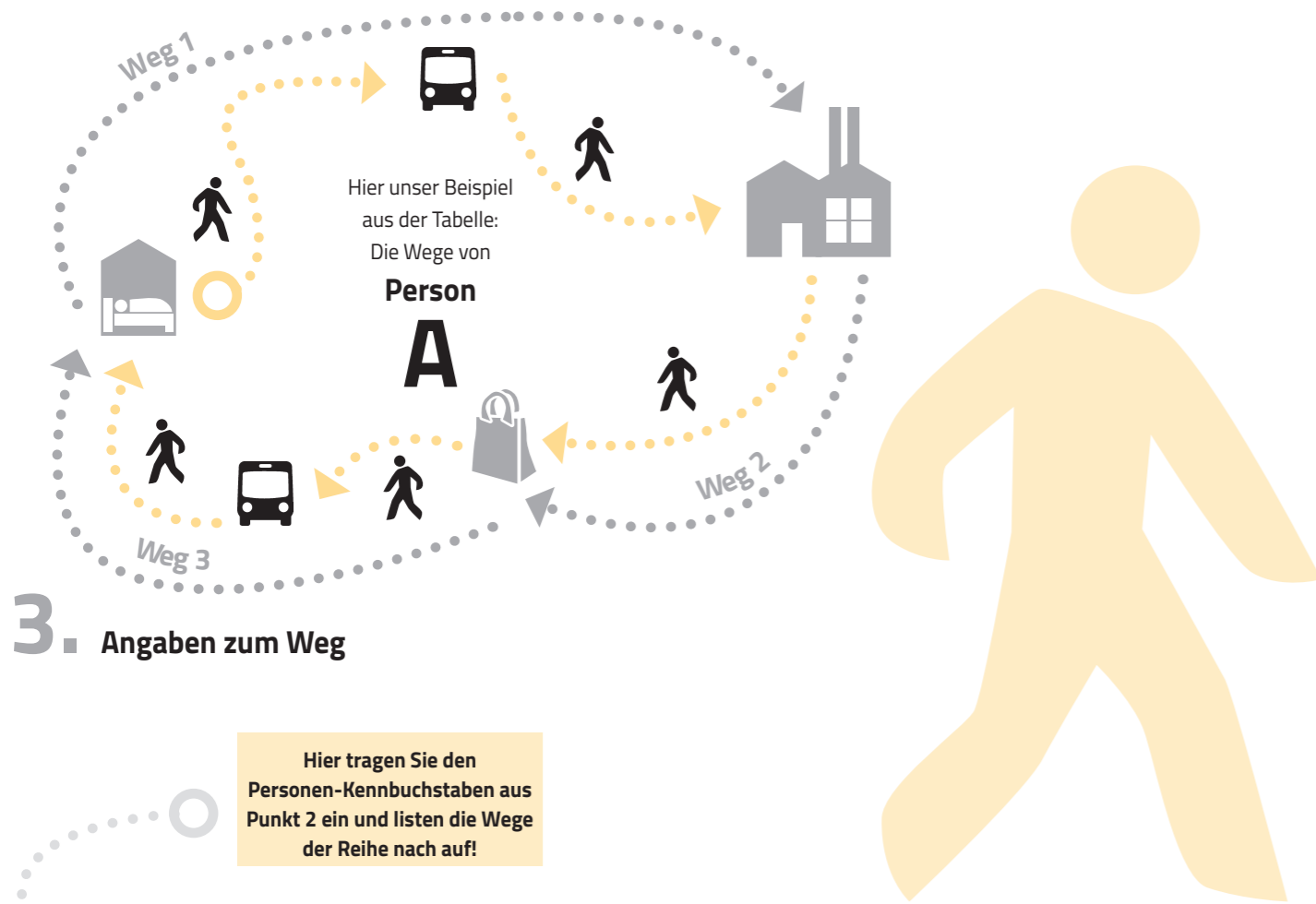
Am Stichtag war ich im Home-Office / -Schooling
Am Stichtag war ich außer Haus

Falls nicht außer Haus, bitte Grund eintragen
1 = krank / Urlaub / altersbedingt, 2 = keine Termine außer Haus, 3 = Home-Office / Home-Schooling, 4 = andere Gründe (bitte Zahl eintragen)

Am Stichtag stand mir ein PKW zur Verfügung

Am Stichtag war ich im Home-Office / -Schooling	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Am Stichtag war ich außer Haus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls nicht außer Haus, bitte Grund eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
Am Stichtag stand mir ein PKW zur Verfügung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

HINWEISE UND BEISPIELE



3. Angaben zum Weg

Hier tragen Sie den Personen-Kennbuchstaben aus Punkt 2 ein und listen die Wege der Reihe nach auf!

Person	Weg	Start Straße - Ort (Geschäft, Einrichtung, ...)	Ziel Straße - Ort (Geschäft, Einrichtung, ...)	von Uhrzeit	bis Uhrzeit
A	1	Musterstraße 123, Musterstadt	Beispielstraße 45, Musterstadt	7:20	7:55
A	2	Beispielstraße 45, Musterstadt	Fußgängerzone Innenstadt	16:00	16:10
A	3	Haltestelle Fußgängerzone Innenstadt	Musterstraße 123, Musterstadt	16:55	17:35
B	1	Musterstraße 123, Musterstadt	Max-Planck-Schule, Beispielstadt	8:10	9:00
B	2	Max-Planck-Schule, Beispielstadt	Musterstraße 123, Musterstadt	12:30	13:25

Hier tragen Sie die Start- und Zieladresse eines Wegs ein. Sie wissen Straße oder Hausnummer nicht? Dann schreiben Sie einfach den Namen der Firma, des Geschäfts oder des Amtes mit Ortsteilnamen auf.

Bitte schreiben Sie alle Wege des Stichtages auf! Berücksichtigen Sie bitte auch kurze Fußwege, Rückwege sowie Wege gemeinsam mit anderen Personen.

Hier geben Sie bitte die Uhrzeit zu Beginn und am Ende der gesamten Strecke an – von Haus zu Haus.

Auch einzelne Fußwege sind wichtig!

Wichtig!
Fahren Sie mit öffentlichen Verkehrsmitteln? Dann ist auch die Dauer zur und von der Haltestelle von Bedeutung!

4. Genutztes Verkehrsmittel

Hier kreuzen Sie alle Verkehrsmittel an, die Sie für Ihren Weg genutzt haben.

	Nah-/Fernverkehrszug	Straßenbahn / U-Bahn	Bus	KFZ	KFZ Selbstfahrer:in	KFZ Mitfahrer:in / Taxi	E-KFZ Selbstfahrer:in	E-KFZ Mitfahrer:in	Motorrad / Moped / Mofa	E-Bike / Pedelec	Fahrrad	Lastenrad / E-Lastenrad	E-Scooter	zu Fuß / Rollstuhl	Zeit zur Haltestelle	Zeit von der Haltestelle nach Hause (Wohnung) zur Arbeit	geschäftlich unterwegs	Einkauf – tätiger Bedarf	sonstiger Einkauf	private Erledigungen (Arzt, Bank)	Kita / Schule / Ausbildung / Studium	Freizeit	Bringen / Holen	
A 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Was ist ein Weg?



5. Zweck oder Ziel des Weges

Bitte denken Sie dran: Sind Sie zu verschiedenen Zwecken unterwegs, sind das immer

mehrere Wege!



Je genauer Ihre Angaben sind, umso wirkungsvoller können wir für Sie planen!