



Liebe Maichingerinnen und Maichinger,

für die zukünftige Entwicklung Ihres Ortes soll ein Ortsentwicklungskonzept erstellt werden. Hierzu brauchen wir Ihre Unterstützung! Um einen ersten Eindruck zu bekommen, welche Themen Ihnen besonders wichtig sind, möchten wir Sie bitten, sich etwas Zeit zu nehmen und uns nachfolgende Fragen zu beantworten.

Sie können den Fragebogen **bis zum 30.05.2022** online unter <https://www.sindelfingen.de/oekmaichingen> ausfüllen, oder ihn in unseren Briefkasten am Bezirksamt einwerfen. Auch mit Hilfe Ihrer Antworten können wir erste Ideen für Ihren Ort entwickeln, die wir dann gemeinsam mit Ihnen in einer **Ideenwerkstatt am 25. Mai 2022, von 17:00 Uhr - 20:00 Uhr im Bürgerhaus Maichingen**, vertiefen möchten. Hierzu möchten wir Sie schon heute ganz herzlich einladen!

Selbstverständlich werden alle Angaben anonym behandelt. Jede Teilnahme an der Umfrage ist wichtig, um ein möglichst umfassendes Bild Ihres Ortes zu erhalten, daher bedanken wir uns vorab ganz herzlich für Ihre Teilnahme!

1. ALLGEMEINE DEMOGRAPHISCHE FRAGEN

1.1 Wie alt sind Sie?
bitte ankreuzen

12-17	18-25	26-35	36-50	51-65	66-75	76 +
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Wie lange wohnen Sie schon in Maichingen?
bitte ankreuzen

0-5 Jahre	6-10 Jahre	11-20 Jahre	länger als 20 Jahre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3 Wo leben Sie?
bitte ankreuzen

histor. Ortskern	Hinter Gärten	Krautgärten	Eich	Landhaus-siedlung	Kleines Egart	Kleines Zelgle	Grün-äcker	Allmen-däcker
<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"/>

1.4 Bitte nennen Sie uns Ihr Geschlecht
bitte ankreuzen

weiblich	männlich	divers
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ALLGEMEINES ZUM ORTSENTWICKLUNGSKONZEPT

2.1 Welche Anregungen haben Sie für das Ortsentwicklungskonzept in Maichingen? Was ist Ihnen besonders wichtig?

3. FRAGEN ZUM ORT

3.1 Leben Sie gerne in Maichingen?

bitte ankreuzen

ja	ja, aber...	eher nein, weil...	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wie begründen Sie Ihre Antwort auf die Frage 3.1?

3.3 Was ist für Sie das Besondere an Maichingen?

3.4 Wo ist Ihr Lieblingsort?

3.5 Welche Orte sind verbesserungswürdig?

3.6 Was stört Sie in Maichingen? Was fehlt?

4. THEMENFELD - ORTSBILD UND FREIRAUM

4.1 Wie beurteilen Sie Maichingen im Bezug auf:

bitte ankreuzen

	sehr gut	gut	mittel	schlecht	sehr schlecht
• die Attraktivität der Ortsmitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Attraktivität der Ortseingänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Aufenthaltsqualität im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• den Umgang mit ortsbildprägenden Gebäuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• den Zustand von Straßen und Wegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Barrierefreiheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Qualität der innerörtlichen Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• das Wohnangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Aufenthaltsqualität in Ihrem Wohnumfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• den Bezug zur umgebenden Natur und Landschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Wie schätzen Sie die Möblierung und Gestaltung des öffentlichen Raums ein?

bitte ankreuzen

	sehr gut	gut	mittel	schlecht	sehr schlecht
• die Qualität der Verweilmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Anzahl der Verweilmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Spielelemente für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Begrünung des öffentlichen Raums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Beschilderung im Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Qualität der Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• die Qualität der Ausstattung (z.B. Fahrradständer, Mülleimer)	<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"/>

4.3 Welche Themen bezüglich Ortsbild und Freiraum sollen im Ortsentwicklungskonzept besonders beachtet werden?

5. THEMENFELD - BILDUNG UND SOZIALES

5.1 Wie zufrieden sind Sie mit den Angeboten der sozialen Infrastruktur in Maichingen? *bitte ankreuzen*

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	ohne Angabe
• Kinderbetreuung 0-3 Jahre				
• Kinderbetreuung 3-6 Jahre				
• Grundschule				
• Kernzeitbetreuung / Hausaufgabenbetreuung				
• Weiterführende Schulen (Maichingen / Sindelfingen)				
• Angebote für Jugendliche				
• Angebote für Senioren				
• Soziale Hilfsangebote				
• Ärztliche Versorgung				

5.2 Falls ja, warum sind Sie mit den Angeboten der sozialen Infrastruktur unzufrieden?

5.3 Welche sozialen Angebote fehlen Ihnen?

5.4 Wie zufrieden sind Sie mit den Freizeitangeboten in Maichingen? *bitte ankreuzen*

	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	ohne Angabe
• Vereinsangebote				
• Sportangebote				
• sonstige Angebote für Jugendliche				
• Spielangebote für Kinder				
• Wander- und Spazierwege				
• Kulturelle Angebote				
• sonstige Bildungsangebote				
• Gartenhallenbad				

5.5 Welche sozialen Angebote und Einrichtungen sind Ihnen besonders wichtig?

6. THEMENFELD - NAHVERSORGUNG

6.1 Welche Angebote der Nahversorgung nutzen Sie in Maichingen? *bitte ankreuzen*

	täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mehrmals im Monat	nie
• Wochenmarkt					
• Lebensmittelhandel					
• Handwerksbetriebe (wie z.B. Bäcker, Metzger, etc.)					
• Dienstleistungsbetriebe (wie z.B. Bank, etc.)					
• Einzelhandel / Fachgeschäfte (wie z.B. Pflanzen, etc.)					
• Gastronomie					

6.2 Welche Angebote fehlen Ihnen in Maichingen?

6. THEMENFELD - NAHVERSORGUNG

6.3 Wo kaufen Sie sonst ein?

6.4 Wie oft nutzen Sie Lieferdienste?

bitte ankreuzen

täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mehrmals im Monat	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5 Welche Themen der Nahversorgung sollen im Ortsentwicklungskonzept besonders beachtet werden?

7. THEMENFELD - MOBILITÄT UND VERKEHR

7.1 Wie beurteilen Sie die Angebote von Mobilität und Verkehr in Maichingen?

bitte ankreuzen

	sehr gut	gut	mittel	schlecht	sehr schlecht
• Verkehrsanbindung im Individualverkehr (PKW, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Verkehrsanbindung im ÖPNV (Bus/S-Bahn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Parkplatzsituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Verkehrsbelastung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Verkehrssicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fußwegenetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Radwegenetz im Ort	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Radwegenetz außerhalb des Ortes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Alternative Mobilitätsangebote (z.B. Regiorad, Carsharing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.2 Wie oft nutzen Sie die folgenden Mobilitätsangebote?

bitte ankreuzen

	täglich	mehrmals in der Woche	einmal in der Woche	mehrmals im Monat	nie
• privater PKW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• privates motorisiertes Zweirad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• privates Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Öffentlicher Nahverkehr (Bus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• sonstige Mobilitätsangebote (z.B. Regiorad, Carsharing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.3 Welche Angebote sind verbesserungswürdig?

7.4 Wieviele PKWs gehören zu Ihrem Haushalt?

bitte ankreuzen

0	1	2	3	mehr als 3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.5 Welche Entwicklungsziele zu Mobilität und Verkehr sind Ihnen besonders wichtig?