

Haushaltsbefragung zur Verbesserung der Versorgungssituation
 Projekt „Dorfladen / -treff Leutesdorf“

1. Ihr Einkaufsverhalten – Lebensmittel / Haushalts- und Drogerieartikel

1.1. Wie würden Sie das Einkaufsverhalten Ihres Haushaltes eher beschreiben?

- Wir gehen meistens nur einmal pro Woche einkaufen und besorgen dann alles, was wir die Woche über brauchen (sog. Großeinkauf).
- Wir kaufen mehrmals pro Woche kleinere Mengen nach Bedarf ein.

1.2. Verbinden Sie Ihre Einkäufe meistens mit anderen Aktivitäten?

z.B. auf dem Weg von / zur Arbeitsweg oder von / zu sonstigen Aktivitäten

- Ja
- Nein

1.3. Wie würden Sie die Einkaufssituation Ihres Haushaltes am ehesten beschreiben?

- Einkaufen ist sehr aufwendig, gute naheliegende Geschäfte sind Mangelware.
- Alles was ich brauche, kann ich in angemessener Entfernung einkaufen.
- Grundsätzlich ist die Versorgungssituation zufriedenstellend, nur bei folgenden Produkten ist der Weg zu weit: _____.

1.4. Wie bewerten Sie die Einkaufsmöglichkeiten in Ihrer Umgebung?

Nach Schulnoten: von „1 = sehr gut“ bis „6 = ungenügend“

Bewertung: _____

1.5. Welches Geschäft nutzen Sie aktuell am häufigsten für den Einkauf folgender Produkte?

Backwaren Geschäft: _____ in Ort: _____

Wurst- / Fleischwaren Geschäft: _____ in Ort: _____

Obst / Gemüse Geschäft: _____ in Ort: _____

Sonstige Lebensmittel Geschäft: _____ in Ort: _____

Drogerieartikel Geschäft: _____ in Ort: _____

1.6. Wie häufig nutzen Sie Fleischerei Stefan Schumacher in Leutesdorf?

Regelmäßig Gelegentlich Selten / Nie

Fleischerei Stefan Schumacher

Warum nicht häufiger?

1.7. Kaufen Sie ansonsten Produkte – wie Obst, Gemüse, Fleisch, Käse, Eier, Honig, etc. – direkt beim Hersteller / Landwirt in der Umgebung ein?

Ja →

Produkte: _____ bei Betrieb / Ort: _____

Produkte: _____ bei Betrieb / Ort: _____

Nein →

Grund: Aufwand zu groß Anbieter unbekannt

Kein Interesse Sonstiges: _____

1.8. Welche der folgenden Aussagen spiegeln Ihre Einstellung am ehesten wider?

Bitte maximal vier Antworten ankreuzen

- Einkaufen macht Freude, ich nehme mir gerne Zeit und liebe eine große Produktauswahl.
- Die Nähe des Geschäfts ist für mich überaus wichtig.
- Ich fühle mich gut, wenn ich mal wieder ein Schnäppchen gemacht habe.
- Qualität geht bei Lebensmitteln vor – auch wenn der Preis etwas höher ist.
- Ich versuche mich soweit wie möglich mit nachhaltig und umweltschonend produzierten Lebensmitteln zu ernähren.
- Einkaufen ist heute viel zu unpersönlich geworden – die Zeit zum Plaudern und eine gute Beratung fehlen.
- Ich achte bei der Produktauswahl bewusst darauf, Verpackungsmüll zu vermeiden.
- Gute Produkte müssen nicht teuer sein, heute sind die sogenannten „Billig-Produkte“ gar nicht mehr viel schlechter als die Markenartikel.
- Ich achte beim Einkauf von Lebensmitteln sehr stark auf deren Herkunft.

1.9. Wie ist Ihre Meinung zu Produkten aus der Region?Bitte maximal drei Antworten ankreuzen

- Regionalprodukte sind besonders frisch und von hoher Qualität.
- Es ist mir wichtig, Landwirte in unserer Region zu unterstützen.
- Der Kauf von regionalen Produkten ist gut für die Umwelt.
- Regionalprodukte sind allgemein zu teuer.
- Die Qualität von Regionalprodukten ist nicht wirklich besser als Ware aus dem Supermarkt bzw. Discounter.
- Ich interessiere mich wenig für die Herkunft meiner Nahrungsmittel.

1.10. Wie ist Ihre Meinung zu Bio-Lebensmitteln?Bitte maximal drei Antworten ankreuzen

- Bio-Nahrung ist besonders frisch und von hoher Qualität.
- Bio-Nahrung ist gesund.
- Die Produktion von Bio-Nahrung ist aufgrund ihrer positiven Umweltbilanz zu unterstützen.
- Bio-Nahrung ist allgemein zu teuer.
- Die Qualität von Bio-Nahrung ist nicht wirklich besser als jene von konventionell hergestellten Lebensmitteln.
- Ich interessiere mich wenig für die Produktion meiner Nahrungsmittel.

1.11. In welchen Bereichen sehen Sie die größte Notwendigkeit zur Verbesserung des Angebots in Ihrer Umgebung?Bitte maximal vier Antworten ankreuzen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dienstleistungen wie Post, Bank, etc. | <input type="checkbox"/> Lebensmittelversorgung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Einzelhandel: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Versorgung mit Fach-Medizinern: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Versorgung mit Allgemein-Medizinern | <input type="checkbox"/> Altenpflege / -betreuung |
| <input type="checkbox"/> Kinderbetreuung | <input type="checkbox"/> Treffpunkte |
| <input type="checkbox"/> Cafés / Bistros | <input type="checkbox"/> Gaststätten / Kneipen |
| <input type="checkbox"/> Kulturangebote | <input type="checkbox"/> Verkehr / Mobilität |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Kneipen |

2. Projekt „Dorfladen / -treff Leutesdorf“

2.1. Würde die Neueröffnung eines Dorfladens in Leutesdorf die Einkaufssituation in Ihrem Haushalt erleichtern?

 Ja, wesentlich

 Eher weniger

 Gar nicht


Dazu müsste bei der Gestaltung des Ladens Folgendes beachtet werden ...

... in Bezug auf das **Warensortiment**:

... in Bezug auf **Service / Öffnungszeiten / Standort**:

Ich würde einen Dorfladen vor allem gerne zu folgenden Tageszeiten nutzen:

zwischen _____ und _____ Uhr

2.2. Welche zusätzlichen Angebote und Serviceleistungen würden Sie in einem möglichen Dorfladen / -treff in Leutesdorf gerne regelmäßig nutzen?

Bitte maximal sechs Antworten ankreuzen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Post- / Paketdienste | <input type="checkbox"/> Annahme für Schuster |
| <input type="checkbox"/> Annahme für Kleiderreinigung | <input type="checkbox"/> Annahme für Schneiderei |
| <input type="checkbox"/> Freies WLAN / Internet | <input type="checkbox"/> Café-Bereich / Sitzmöglichkeiten |
| <input type="checkbox"/> Druck- / Kopiermöglichkeit | <input type="checkbox"/> Lotto-Aannahmestelle |
| <input type="checkbox"/> Bestellung über Internetseite | <input type="checkbox"/> Zahlung mit EC-Karte |
| <input type="checkbox"/> Heimlieferservice | <input type="checkbox"/> Heiße Theke / Snacks |
| <input type="checkbox"/> Ladenöffnung Sonntagvormittag (insb. Brötchenverkauf) | |
| <input type="checkbox"/> Einkaufs-/Abholmöglichkeit von Waren außerhalb der normalen Öffnungszeiten (z.B. abends) | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | <input type="checkbox"/> Keine |

- 2.3. Welche sonstigen Wünsche haben Sie in Bezug auf einen möglichen Dorfladen / -treff oder die Versorgungssituation in Leutesdorf allgemein?

- 2.4. Könnten Sie sich vorstellen, bei der Errichtung und/oder Betreibung einer solchen Einrichtung zu unterstützen?

	Ja	Eher nicht
Hilfe bei der Herrichtung des Ladens (z.B. bei Umbau, Einrichtung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Unterstützung beim laufenden Betrieb (z.B. bei Verkauf, Warenannahme, sonstigen unterstützenden Tätigkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkbarer Umfang: ca. _____ bis _____ Stunden pro Woche		
Finanzielle Beteiligung (z.B. einmaliger Betrag oder jährlicher Beitrag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Ihre Person / Ihr Haushalt

- 3.1. Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

Betrifft die Person, die die Einkäufe für den Haushalt hauptsächlich durchführt

- Bis 29 Jahre 30-44 Jahre 45-59 Jahre
 60-69 Jahre 70-79 Jahre 80+ Jahre

- 3.2. Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt? _____

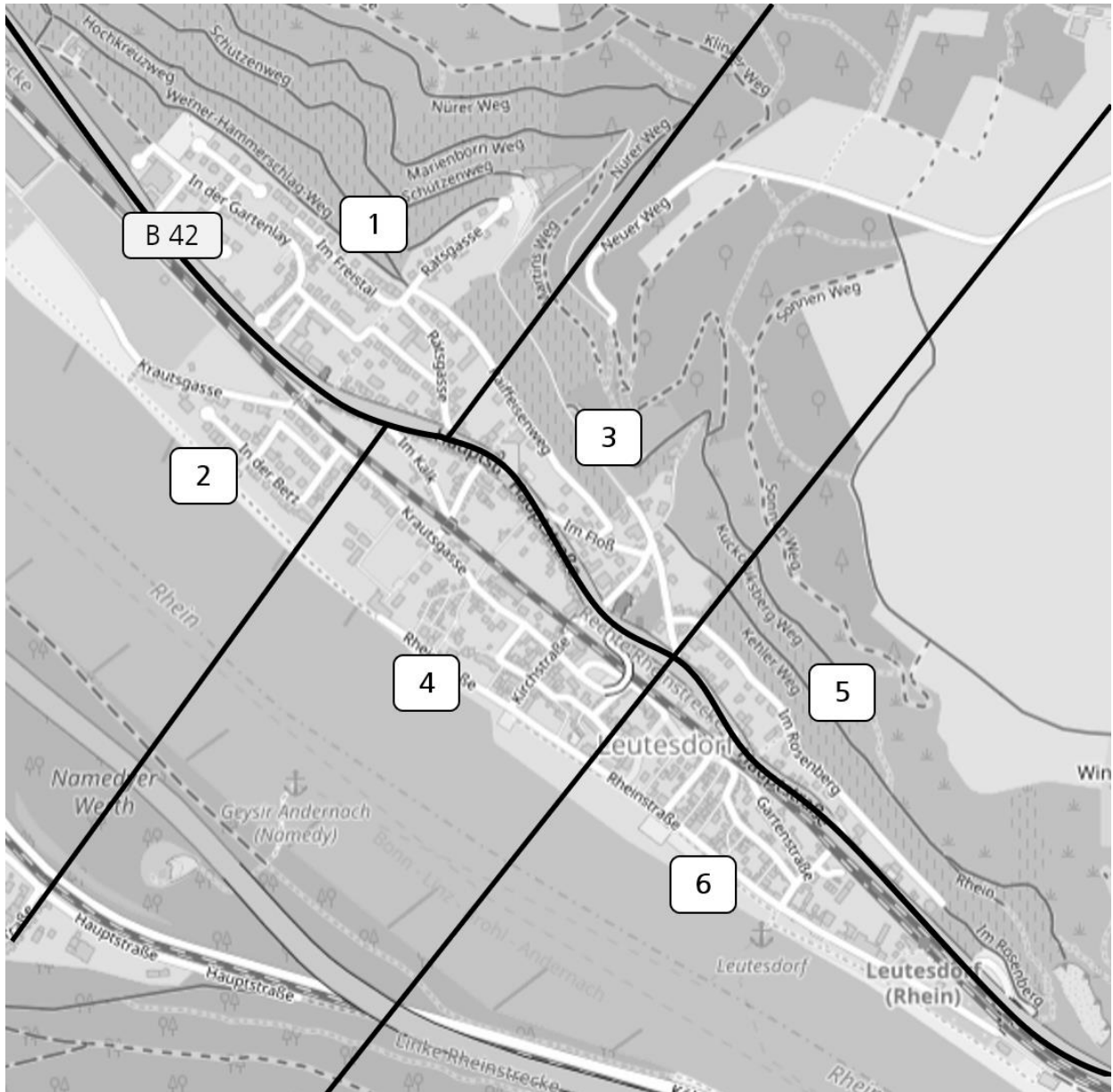
- 3.3. Steht Ihrem Haushalt ein Fahrzeug zur Erledigung der Einkäufe zur Verfügung?

- Ja, jederzeit Ja, aber nur zu gewissen Zeiten Nein

3.4. In welchem Teil von Leutesdorf befindet sich Ihr Haushalt?

Bitte die Nummer (1 – 6) des Bereichs gemäß nachfolgender Abbildung angeben.

Bereich Nr. (1 – 6): _____



Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!