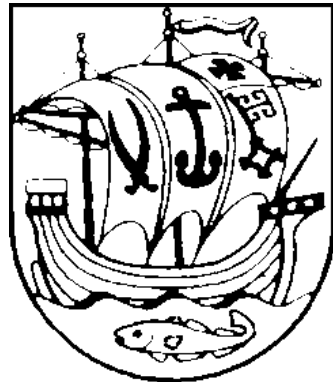


Die Ergebnisse dieser Umfrage werden das zukünftige Bild der „**Sportstadt Bremerhaven**“ mitprägen. Deshalb bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten. Ihre Antworten werden anonymisiert erfasst und ausgewertet.



Bitte beachten Sie die Hinweise zu den entsprechenden Fragen. Im Allgemeinen geben Sie nur eine Antwort je Frage. Sind mehrere Antworten möglich, wird dies mit dem Hinweis „*Mehrfachnennungen möglich!*“ ausdrücklich gekennzeichnet.

Senden Sie bitte den Fragebogen im beiliegenden Freiumschlag spätestens bis zum 28.02.2013 zurück. Es entstehen Ihnen dabei keine Kosten. Für Rückfragen steht Ihnen Herr Ennen, Tel. 0471-590 2750, vom Amt für Sport und Freizeit der Stadt Bremerhaven von 9 bis 15 Uhr zur Verfügung.

1.1 In welchem Stadtteil wohnen Sie?

(z.B. Leherbeide, Lehe, Geestemünde ...)

1.3 In welchem Jahr sind Sie geboren?

1.2 Seit wann leben Sie in Bremerhaven?

Seit _____ Jahren

1.4 männlich

weiblich

*Die folgenden Fragen beziehen sich auf **alle Formen sportlicher Aktivität**, z.B. bewegungsaktive Erholung, gelegentliches Sporttreiben, Gesundheitssport, Wettkampfsport.*

2.1 Wie ordnen Sie Ihre sportlichen Aktivitäten ein?

Bewegungsaktive Erholung

(z.B. Baden, Spazierengehen, gemütliches Radfahren)

Sport treiben

(z. B. Schwimmen, Wandern, sportliches Radfahren)

nicht aktiv (bitte weiter mit Frage 5)

2.2 Welche sportlichen Aktivitäten haben Sie *in den letzten vier Wochen wie oft* in Bremerhaven bzw. in unmittelbarer Umgebung betrieben?

Mehrfachnennungen möglich!

(Sie können bis zu drei Sportarten angeben!)

(Hinweis nur für Schüler: Den verpflichtenden Sportunterricht bitte nicht berücksichtigen! Sportarten, die im Rahmen des freiwilligen Schulsports (AG's, Wettkampfmansschaften etc.) betrieben werden, bitte angeben!)

Sportart: _____ mal

Sportart: _____ mal

Sportart: _____ mal

2.3 Welche sportlichen Aktivitäten betreiben Sie *im Allgemeinen* in Bremerhaven bzw. in unmittelbarer Umgebung?

- Die am **häufigsten** betriebene Sportart

A _____

wie oft? _____ mal im Monat

jeweils ca.: _____ Minuten

- Die am **zweithäufigsten** betriebene Sportart

B _____

wie oft? _____ mal im Monat

jeweils ca.: _____ Minuten

- Die am **dritthäufigsten** betriebene Sportart

C _____

wie oft? _____ mal im Monat

jeweils ca.: _____ Minuten

Wenn Sie keinen Sport treiben oder nicht bewegungsaktiv sind, bitte weiter mit den Fragen 5-7

Berücksichtigen Sie bei den folgenden Fragen die Reihenfolge der Sportarten, wie sie in Frage 2.3 unter A bis C angegeben wurden.

3.1 Betreiben Sie die Sportarten im Sommer und im Winter regelmäßig?

Bitte nur ein Kreuz in jeder Spalte!

	Sommer			Winter		
	Sportart A	Sportart B	Sportart C	Sportart A	Sportart B	Sportart C
regelmäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
unregelmäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gar nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.2 Wer organisiert Ihre sportlichen Aktivitäten?

Mehrfachnennungen möglich!

	Sportart A	Sportart B	Sportart C
Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbst, auf frei zugänglichen Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbst, auf gemieteten Anlagen (z.B. Hallenbad, Tennishalle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule (z.B. AG's)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firma/Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommerzieller Anbieter (z.B. Kurs im Fitnesscenter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige _____ (z.B. VHS, Hochschulsport - Bitte eintragen!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Nehmen Sie in einer Mannschaft und/oder als Einzelperson an Wettkämpfen teil?

Mehrfachnennungen möglich!

	Sportart A	Sportart B	Sportart C
Ja, an Mannschaftswettkämpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, an Einzelwettkämpfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4 In bzw. auf welchen Anlagen üben Sie Ihre sportlichen Aktivitäten im Sommer und im Winter aus?

Mehrfachnennungen möglich!

	Sommer			Winter		
	Sportart A	Sportart B	Sportart C	Sportart A	Sportart B	Sportart C
Turn-, Sport-, Tennishalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportplatz, Tennisplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park, Wald, Wege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
offenes Gewässer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolzplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zuhause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Orte (Bitte eintragen!) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.5 Für die oben genannten Anlagen, auf denen Sie zumeist aktiv sind, vergeben sie bitte folgende Noten:

Bitte in jedes Kästchen eine Note von 1-5 eintragen!

- 1 = sehr gut
- 2 = gut
- 3 = befriedigend
- 4 = ausreichend
- 5 = mangelhaft

	Sommer			Winter		
	Sportart A	Sportart B	Sportart C	Sportart A	Sportart B	Sportart C
Zustand der Sportstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Umkleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand Sanitärbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.6 Geben Sie bitte die Stadtteile Bremerhavens oder die Nachbarstädte an, in denen Sie ihre Sportarten zumeist betreiben!
(z.B. Surheide, Mitte, Lehe, Loxstedt, Langen etc.)

Sportart **A** in _____

Sportart **B** in _____

Sportart **C** in _____

3.7 Mit welchem Verkehrsmittel erreichen Sie die Anlagen im Sommer und im Winter?

Mehrfachnennung möglich!

	Sommer			Winter		
	Sportart A	Sportart B	Sportart C	Sportart A	Sportart B	Sportart C
zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mofa/Roller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto/Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn oder Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.8 Wie lange brauchen Sie, um den Ort zu erreichen, an dem Sie Ihre Sportarten (A,B,C) zu meist ausüben?

Sportart A	ca. _____ min.	Entfernung ca. _____ km
Sportart B	ca. _____ min.	Entfernung ca. _____ km
Sportart C	ca. _____ min.	Entfernung ca. _____ km

Ihre Meinung ist gefragt!

4.1 Wie beurteilen Sie die Anzahl der in Bremerhaven vorhandenen Sportgelegenheiten?

	ausreichend vorhanden	teils / teils	unzureichend vorhanden	keine Meinung
Lauf-/Walking-Strecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inline-Skating-Strecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolzplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Wenn Sie in Bremerhaven oder Umgebung Schwimmen gehen, welches Schwimmbad nutzen Sie dabei in der Regel?

Name des Bades:

Im Sommer

Im Winter

5.1 Welche Sportarten haben Sie in den letzten drei Jahren begonnen?

Sportart 1: _____

Sportart 2: _____

5.2 Welche Sportarten haben Sie in den letzten drei Jahren aufgegeben, da die Rahmenbedingungen ungünstig waren (z.B. zu hohe Kosten, Entfernung zu weit, mangelhafte Anlage, ungünstige Übungszeiten, keine Zeit)?

Sportart 1: _____

Gründe: _____

Sportart 2: _____

Gründe: _____

5.3 Gibt es Sportarten, die Sie künftig neu kennen lernen oder regelmäßig ausüben möchten?

- nein
- ja, folgende Sportarten neu kennen lernen (Schnupperkurse)
- _____

- ja, folgende Sportarten neu regelmäßig
- _____

6.1 Bitte beurteilen Sie die Bremerhavener Sportvereine – auch wenn Sie kein Sportvereinsmitglied sind – mit Hilfe dieser Gegensatzpaare.

Beispiel: Wenn Sie die Sportvereine eher interessant finden, machen Sie ihr Kreuz bitte näher beim Wort „interessant“. Wenn Sie die Sportvereine eher langweilig finden, machen Sie ihr Kreuz näher beim Wort „langweilig“

interessant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	langweilig
preiswert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	teuer
flexibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	starr
persönlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	anonym
einladend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	abweisend
professionell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	amateurhaft
modern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	altmodisch
aktuell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	überholt

Gleich haben Sie es geschafft!

