

Sport in der Gemeinde Schkopau

1. Treiben Sie Sport

ja
nein

<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 11
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	weiß nicht
<input type="checkbox"/>	keine Angabe

2. Treiben Sie innerhalb der Gemeinde Schkopau oder außerhalb der Gemeinde Sport?

ja
nein

<input type="checkbox"/>	weiter mit Frage 11	<input type="checkbox"/>	weiß nicht
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	keine Angabe

3. Welchen Sport treiben Sie, außer Schulsport und Sport im Urlaub?

(Liste der Sportarten im Anhang)

1. Sportart	<input type="checkbox"/>	2. Sportart	<input type="checkbox"/>	3. Sportart	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	weiß nicht		keine Angabe		

4. Wie häufig üben Sie diesen Sport aus?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
in der Woche	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal
oder im Monat	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal
oder im Halbjahr	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal	<input type="checkbox"/> mal
	<input type="checkbox"/> weiß nicht		<input type="checkbox"/> keine Angabe			

5. Wie lange dauert jeweils eine Übungs-/Trainingseinheit

Dauer in Min.	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> weiß nicht		<input type="checkbox"/> keine Angabe			

6. Wo üben Sie den Sport überwiegend aus?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
Turn- und Sporthalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnastikraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportplatz/Großfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bolzplatz, Spielplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fitnessstudio	<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"/>
Freibad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spezielle Sportstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßen, Wege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Felder, Wiesen,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wälder, Berge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
offene Gewässer,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flüsse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Orte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> weiß nicht		<input type="checkbox"/> keine Angabe			

Sport in der Gemeinde Schkopau

7. Wie gelangen Sie zum Sport?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
Mit dem Fahrrad	<input type="checkbox"/>					
zu Fuß	<input type="checkbox"/>					
Bus/ Bahn	<input type="checkbox"/>					
Auto	<input type="checkbox"/>					
Mofa/Moped/ Motorrad	<input type="checkbox"/>					
andere Art, Angabe	<input type="checkbox"/>					

weiß nicht keine Angabe

8. Wieviel Zeit benötigen Sie für den Weg?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
Dauer in Minuten	<input type="checkbox"/>					

weiß nicht keine Angabe

9. Betreiben Sie den Sport überwiegend als Wettkampf- oder Freizeitsport?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
Wettkampfsport	<input type="checkbox"/>					
Freizeitsport	<input type="checkbox"/>					

weiß nicht keine Angabe

10. Wer organisiert überwiegend ihre Sportausübung?

	1. Sportart		2. Sportart		3. Sportart	
	Sommer	Winter	Sommer	Winter	Sommer	Winter
Sportverein	<input type="checkbox"/>					
Volkshochschule	<input type="checkbox"/>					
Krankenkasse	<input type="checkbox"/>					
Firma, Dienststelle	<input type="checkbox"/>					
kommerz. Anbieter	<input type="checkbox"/>					
Sie selbst, Freunde, Familie	<input type="checkbox"/>					
andere	<input type="checkbox"/>					

weiß nicht keine Angabe

11. Aus welchen Gründen treiben Sie keinen Sport?

aus gesundheitlichen Gründen	<input type="checkbox"/>
bin zu alt	<input type="checkbox"/>
Sport liegt mir nicht, ich bevorzuge andere Freizeitaktivitäten	<input type="checkbox"/>
meine Arbeit/Hausarbeit erfordert zu viel Zeit	<input type="checkbox"/>
ich habe weniger Zeit für Familie, Partner, Freunde	<input type="checkbox"/>
ich habe kein Geld, um Sport zu treiben	<input type="checkbox"/>
ich habe genug Bewegung	<input type="checkbox"/>
Sportangebote sind zu weit entfernt	<input type="checkbox"/>
von mir gewünschte Sportarten werden in Skopau nicht angeboten	<input type="checkbox"/>
mir fehlen entsprechende Informationen	<input type="checkbox"/>
ich bin zu faul	<input type="checkbox"/>
andere Gründe	<input type="checkbox"/>

weiß nicht keine Angabe

Sport in der Gemeinde Schkopau

12. Sind Sie Mitglied in einem Sportverein?

ja
nein

in welchem

weiß nicht

keine Angabe

13. Nennen Sie mir bitte Ihre Anregungen, Kritiken, Vorschläge zum Sportangebot und zu den Sportstätten in der Gemeinde Schkopau

Sport in der Gemeinde Schkopau

Am Ende noch einige Fragen zu ihrer Person, wie sie in allen Befragungen üblich sind.
Hier gelten ebenfalls die Regeln des Datenschutzes.

S1. Wie alt sind Sie?

<input type="text"/>	Jahre
<input type="text"/>	keine Angabe

Geschlecht

<input type="text"/>	männlich	<input type="text"/>	weiblich
<input type="text"/>	keine Angabe		

S2. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?

noch Schüler
Schule beendet ohne Abschluss
Hauptschulabschluss, oder 8. oder 9. Klasse
Mittlere Reife, Realschule, 10. Klasse
Fachhochschulreife (Abschluss Fachoberschule)
Abitur (Hochschulreife)
anderen Schulabschluss

<input type="text"/>

<input type="text"/>	weiß nicht
<input type="text"/>	keine Angabe

S3. Welchen Berufsabschluss haben Sie?

Lehre, Facharbeiter
(noch) keinen Ausbildungsabschluss
Fachschulabschluss
Meister, Techniker
Fachhochschule (Ingenieurschule)
Hochschule, Universität
anderen Abschluss

<input type="text"/>

<input type="text"/>	weiß nicht	<input type="text"/>	keine Angabe
----------------------	------------	----------------------	--------------

S4. Sind Sie zur Zeit...

vollzeitbeschäftigt
teilzeitbeschäftigt
pensioniert, Rentner
arbeitslos
Student, Schüler, Auszubildender
Hausfrau, -mann

<input type="text"/>

weiter mit S6
weiter mit S6
weiter mit S6
weiter mit S6

<input type="text"/>	weiß nicht	<input type="text"/>	keine Angabe
----------------------	------------	----------------------	--------------

S5. Welcher beruflichen Stellung ordnen Sie sich zu?

Arbeiter
Angestellter
Beamter
Selbstständiger, mithelfender Familienangehöriger
Akademischer freier Beruf
noch in Ausbildung

<input type="text"/>

<input type="text"/>	weiß nicht	<input type="text"/>	keine Angabe
----------------------	------------	----------------------	--------------

S6. Sind Sie zur Zeit...

verheiratet
verwitwet
getrennt lebend/geschieden
ledig

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>	weiß nicht
<input type="text"/>	keine Angabe