## Erhebung für ein bürgerorientiertes Nahverkehrskonzept

Ihr Beitrag zur Mobilitätsverbesserung im Landkreis Passau



Sehr verehrte Mitbürgerin, sehr verehrter Mitbürger,

**Dieser Fragebogen ist für eine Person gedacht**. Für weitere Mitglieder Ihres Haushalts verwenden Sie bitte einen zusätzlichen Fragebogen.

<u>Achtung:</u> Dieser Fragebogen wird maschinell ausgewertet. Markieren Sie eine Antwort bitte in folgender Weise: ○ ●

Arbeit oder Ausbildung				Häufigstes Ziel (möglichst präzise Ortsangabe):							
Wochentag Häufigkeit				Hinfahrt (ca.)		Rückfahrt (ca.)					
Mo Di	0	Wöchentlich	0	O vor 7 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O vor 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr		
Mi Do	0	Ca. alle 2 Wochen	0	O 8 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O 18 Uhr		
Fr Sa	0	Monatlich	0	O 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O 19 Uhr		
So	0	Seltener	0	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O >18 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O >20 Uhr		
Hierfü	r genutz	ztes Verkehrsm	ittel:	O Pkw	O Bahn	O Bus O	Fahrrad O	Zu Fuß	O Sonstige		

Versorgung (Einkaufen)				Häufigstes Ziel (möglichst präzise Ortsangabe):							
Wochentag Häufi		Häufigkei	t		Hinfahrt (ca.)		Rückfahrt (ca.)				
Mo Di	0	Wöchentlich	0	O vor 7 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O vor 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr		
Mi Do	0	Ca. alle 2 Wochen	0	O 8 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O 18 Uhr		
Fr Sa	0	Monatlich	0	O 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O 19 Uhr		
So	0	Seltener	0	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O >18 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O >20 Uhr		
Hierfü	r genut	ztes <b>Verkehrsm</b>	ittel:	O Pkw	O Bahn	O Bus O	Fahrrad O	Zu Fuß	O Sonstige		

Freizeit				Häufigstes Ziel (möglichst präzise Ortsangabe):								
Wochentag Häufigkeit				Hinfahrt (ca.)		Rückfahrt (ca.)						
Mo Di	0	Wöchentlich	0	O vor 7 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O vor 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr			
Mi Do	0	Ca. alle 2 Wochen	0	O 8 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O 18 Uhr			
Fr Sa	0	Monatlich	0	O 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O 19 Uhr			
So	0	Seltener	0	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O >18 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O >20 Uhr			
Hierfü	r genutz	ztes <b>Verkehrsm</b>	ittel:	O Pkw	O Bahn	O Bus O	Fahrrad O	Zu Fuß	O Sonstige			

Sonstige (Arzt/Behörde)				Häufigstes Ziel (möglichst präzise Ortsangabe):								
Wochentag Häufigkeit				Hinfahrt (ca.)		Rückfahrt (ca.)						
Mo Di	0	Wöchentlich	0	O vor 7 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O vor 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr			
Mi Do	0	Ca. alle 2 Wochen	0	O 8 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O 18 Uhr			
Fr Sa	0	Monatlich	0	O 9 Uhr	O 13 Uhr	O 17 Uhr	O 11 Uhr	O 15 Uhr	O 19 Uhr			
So	0	Seltener	0	O 10 Uhr	O 14 Uhr	O >18 Uhr	O 12 Uhr	O 16 Uhr	O >20 Uhr			
Hierfür genutztes <b>Verkehrsmittel:</b>				O Pkw	O Bahn	O Bus O	Fahrrad O	Zu Fuß	O Sonstige			

## Erhebung für ein bürgerorientiertes Nahverkehrskonzept

Ihr Beitrag zur Mobilitätsverbesserung im Landkreis Passau



											11 0 0 11 0	
Welche der nachfolgenden	Fakt	oren be	einflu	ssen Ihre	e <u>per</u>	sönli	che Ve	erkehrsr	nittelwahl	?		
Mehrfachantworten möglich.												
O Stress, Zeit- und/o	oder '	Termin	druck				0	Verfügbarkeit des Verkehrsmittels				
O Persönlicher Gesu	ındhe	eitszust	and				0	Fahrtzweck				
O Ökologisches Den	Ökologisches Denken, Umweltverträglichkeit								t			
O Flexibilität des ge	Flexibilität des gewählten Verkehrsmittels								Bequemlichkeit			
O Steigende Kosten	Steigende Kosten (Bspw.: Benzinpreis, ÖPNV-Ticket)											
			•	,		,						
O Sonstiges:												
Welche Kombinationsmög	lichk	eit vor	. Verk	ehrsmitt	eln	halte	n Sie	für w	elchen Ihi	er F	ahrtzwecke für	
sinnvoll?							0.0	.,		• •	am tzweske ran	
Erläuterung: Halten Sie bspw. auf Ihrer Pkw und Bahn an. Die Reihenfolge ist da				ation Ihres	Pkws r	mit der	Bahn fü	r sinnvoll, k	reuzen Sie bitte	in der	r entsprechenden Zeile	
-	abei uii	erneblich										
Fahrtzweck Arbeit/Ausbildung	0	Bus	0	Bahn		0	Taxi	0	Pkw	0	Fahrrad	
Versorgung	0	Bus	0	Bahn		0	Taxi	0		0		
Freizeit	0	Bus	0	Bahn		0	Taxi	0		0		
11612610			_	Bahn		_		_		_		
<del></del>	0	Bus	0	Dallii		0	Taxi	0	PKW	0	raiiirau	
Wie wichtig sind die folgen	den \			el für Ihre g; 5= tota			_	bilität?				
		1	2	3	4			Benutze	ich nicht			
Bus		0	0	0	0	Ċ	_	C				
Bahn		0	0	0	0	C	)	C	)			
Taxi		0	0	0	0	C		C				
Pkw		0	0	0	0			C				
Mitfahrzentrale Car-Sharing		0	0	0	0							
Fahrrad		0	0	0	0							
Sonstige:		0	0	0	0							
	_											
Wie zufrieden sind sie mit d	dem /	Angebo	t, bzw	. der Ber	nutzı	ung d	er folg	genden \	/erkehrsm	ittel?	•	
		(1= seh		len; 5= to								
		1	2	3	4	_	_		ich nicht			
Bus Bahn		0	0	0	0			C				
		0	0	0	0			C				
Pkw	Taxi											
Mitfahrzentrale	0	0	0	0			C					
Car-Sharing	0	Ö	Ö	0	Č		0					
Fahrrad		0	0	0	0	C		Ö				
Sonstige:	_	0	0	0	0	C	)	C	)			
Angaben zur Person												
		<1	8	18 - 35		36 - 6	55	>65		Ja	Nein	
Alter		0	)	0		0		0	Schüler			
Ihr Wohnort:	Ihr Wohnort: (möglichst präzise Ortsangabe)											