



Wie beurteilen Sie in Schmalkalden...	Schulnoten						Meine Hinweise (in Stichworten)	
	von 1 (sehr gut) bis 6 (sehr schlecht)							
	1	2	3	4	5	6		
Verkehr	...die Barrierefreiheit und Sicherheit für zu Fuß Gehende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...das Wegeangebot und die Sicherheit für Fahrrad Fahrende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...das Angebot des Öffentlichen Personennahverkehrs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...das Parkplatzangebot in der Innenstadt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Daseinsvorsorge und Einzelhandel	...das Angebot an Nahversorgern (Lebensmittel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...das Dienstleistungs- und Einzelhandelsangebot?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	... das Bildungsangebot (Kindergärten, Schulen, VHS, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...das Pflege- und Betreuungsangebot für SeniorInnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	...die medizinische Versorgung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Sie haben es fast geschafft! Zum Abschluss noch ein paar kurze Fragen:**

**Ihr Geschlecht:**       weiblich                       männlich                       divers

**Ihre Altersgruppe in Jahren:**       ≤14       15-20       21-35       36-44       45-65       66-79       80+

**In welchem Stadt-/ Ortsteil wohnen Sie?**       Innenstadt Schmalkalden                       Stadt-/Ortsteil: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**