

Fragebogen Quartier Wenigenjena

Start der Quartiersbefragung – Ihre Meinung ist gefragt.

Im Auftrag der Stadt Jena entwickeln die EnergieWerkStadt® eG und die Innovation City Management GmbH aktuell ein ganzheitliches energetisches Quartierskonzept für Wenigenjena.

Ziel ist es, das Quartier zu einem attraktiven, nachhaltigen und zukunftsfähigen Wohn-, Lebens- und Arbeitsraum zu entwickeln. Dabei sind wir auch auf Ihre Unterstützung angewiesen:

Sie als Quartiers-Bewohnerinnen und Bewohner kennen Ihr Umfeld am besten und können aufzeigen, wo gehandelt werden muss. Es ist für uns wichtig, sowohl von Gebäudeeigentümerinnen und Gebäudeeigentümern als auch von Mieterinnen und Mietern zu erfahren, wie wir Sie bei der energetischen Modernisierung ihrer Häuser bzw. beim Energiesparen unterstützen können.

Darüber hinaus möchten wir gerne wissen, wo Sie Handlungsbedarf in Wenigenjena festgestellt haben oder auch was Ihnen gut gefällt.

Information zum Projekt finden Sie auf der Projekthomepage unter:

<https://planen-bauen.jena.de/de/integrierte-energetische-quartierskonzepte>

Fragen zum Projekt oder zur Online-Befragung richten Sie bitte an die Projektmanagerin der EnergieWerkStadt eG, Frau Christiane Büttner, unter Tel.: 03641-453555.

Eine Teilnahme an der Befragung ist bis zum 21.07.2023 möglich.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

1. In welcher Straße wohnen Sie?

Antwort: _____

2. Hausnummer des Wohngebäudes/Eigentums. *(Die Angabe ist freiwillig).*

Antwort: _____

3. In welcher Art von Gebäuden wohnen Sie? *(Bitte wählen Sie eines der Felder aus).*

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Freistehendes
Ein-/ Zweifamilienhaus | <input type="checkbox"/> | Doppelhaushälfte | <input type="checkbox"/> |
| Reihenendhaus | <input type="checkbox"/> | Reihenmittelhaus | <input type="checkbox"/> |
| Mehrfamilienhaus
(bis 8 Wohneinheiten) | <input type="checkbox"/> | Wohnhaus mit Gewerbeinheit | <input type="checkbox"/> |
| Mehrfamilienhaus
(ab 9 Wohneinheiten) | <input type="checkbox"/> | | |

Sonstiges: _____

4. Baujahr Ihres Gebäudes.

5. Welche Energieträger werden in Ihrem Haus zur Wärmeerzeugung verwendet?

- | | Hauptwärmequelle | Ergänzung |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Erdgas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Strom (Nachtspeicher) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Heizöl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erdwärme (Geothermie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Flüssiggas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wärmepumpe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nahwärme(netz) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kohle | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Holz (Pellets, Holzhackschnitzel) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brennholz | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sonstiges: _____

6. Wie erfolgt die Wärmeübergabe?

Heizkörper Einzelöfen

Fußbodenheizung Kamin

Sonstiges: _____

7. Sind Sie zufrieden mit dem Energieverbrauch für Wärmeerzeugung Ihrer Wohnung? (*Wenn Sie nicht zufrieden sind, geben Sie bitte den Grund unter Sonstiges an*).

Ja Nein

Sonstiges: _____

8. Sind Sie zufrieden mit energetischen Ausstattung in Ihrer Wohnung? (*Wenn Sie nicht zufrieden sind, geben Sie bitte den Grund unter Sonstiges an*).

Ja Nein

Sonstiges: _____

9. Sind Sie zufrieden mit der Funktion Ihrer Heizung? (*Wenn Sie nicht zufrieden mit der Heizung Ihrer Wohnung sind, geben Sie bitte den Grund unter Sonstiges an*).

Ja Nein

Sonstiges: _____

10. Sind Sie zufrieden mit der Wärmedämmung Ihrer Wohnung? (*Wenn Sie nicht zufrieden mit der Wärmedämmung Ihrer Wohnung sind, geben Sie bitte den Grund unter Sonstiges an*).

Ja Nein

Sonstiges: _____

11. Haben Sie in der Vergangenheit einmal eine Energieberatung (Heizung, Strom oder ähnliches) in Anspruch genommen?

Ja Nein

12. Haben Sie Interesse an einer (weiteren) Energieberatung?

Ja Nein

13. Besteht im näheren Umfeld Ihrer Wohnung die Möglichkeit ein Elektro-Pkw zu laden?

Ja Nein

14. Für welche der folgenden Themen wünschen Sie sich weitergehende Beratung? (Mehrfachantworten möglich).

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Richtig Heizen und Lüften | <input type="checkbox"/> | Was tun an heißen Tagen (Schutz vor sommerlicher Überhitzung) | <input type="checkbox"/> |
| Energiesparen im Haushalt | <input type="checkbox"/> | Balkon-Modul / Stecker Solar | <input type="checkbox"/> |
| Nachhaltig leben | <input type="checkbox"/> | Urban Gardening (gärtnerische Nutzung städtischer Flächen) | <input type="checkbox"/> |

Sonstiges: _____

15. Bei welchen der folgenden Themen sehen Sie Handlungsbedarf im Stadtteil?

Mehrfachantworten möglich, bitte nutzen Sie das untere Feld für Ihre Erläuterungen.			
<input type="checkbox"/>	ÖPNV (Busanbindung)	<input type="checkbox"/>	Kulturangebot
<input type="checkbox"/>	Verkehrsführung (Kfz)	<input type="checkbox"/>	Kitas/Schulen
<input type="checkbox"/>	Radverkehr	<input type="checkbox"/>	E-Mobilität
<input type="checkbox"/>	Nahversorgung/Einzelhandel	<input type="checkbox"/>	Glaubenseinrichtungen
<input type="checkbox"/>	Wege-/Straßenbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	Spielplätze
<input type="checkbox"/>	Sport/Freizeitangebot	<input type="checkbox"/>	Zusammenleben im Stadtteil
<input type="checkbox"/>	Öffentliche Grünflächen	<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Wenn Sie Handlungsbedarf sehen, in welcher Hinsicht? Wenn Sie nicht zufrieden sind, was sollte verbessert werden?

Vielen Dank für Ihre Teilnahme an unserer Befragung und damit auch für Ihre Unterstützung bei der Konzepterstellung.