



C Allgemeine Fragen zum Mobilitätsverhalten

(Die Fragen von Teil C sind für eine Person des Haushalts zu beantworten. Falls weitere Personen Teil C ausfüllen möchten, finden Sie die Online-Umfrage bzw. weitere Blätter als PDF unter: www.passau.de/haushaltsbefragung)

Tragen Sie hier bitte Ihre Nummer
(Person Nr.) aus dem Personenfragebogen (B) ein:

1. Bitte geben Sie an, wie häufig Sie in der Regel die folgenden Verkehrsmittel nutzen:
(Bitte Angaben zu **allen** Verkehrsmitteln machen!)

	nie	mehrmals pro Jahr	mehrmals pro Monat	mehrmals die Woche	täglich
Pkw als Fahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taxi	<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"/>
Pedelec / E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regionalbahn / -bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtbus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie finden Sie das Fahrradfahren in Passau und Umgebung?

	1 unproblematisch	2 eher unproblematisch	3 eher problematisch	4 problematisch
Beschilderung / Wegweisung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrradabstellmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Verkehrsaufkommen / Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radwege / Querungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Wie finden Sie das Angebot des Stadtbusbes (ÖPNV) in Passau?

	1 zufrieden	2 eher zufrieden	3 eher unzufrieden	4 unzufrieden
Fahrplanangebot (Bus-Takt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrplanangebot (letzte Fahrt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrplanangebot (erste Fahrt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entfernung der nächsten Haltestelle zur Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrkartenpreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsteigehäufigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit der Ziele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Nutzen Sie den **Stadtbus**?
(Wenn ja, bitte die häufigste Verbindung angeben)

Ja nein → weiter mit Frage 7

↓

Von Hst.: _____

Nach Hst.: _____

5. Wenn ja, wie häufig?

täglich mehrmals in der Woche

unregelmäßig mehrmals im Monat

6. Was ist der häufigste Grund für die Nutzung des Stadtbusbes?

zur Arbeit dienstlich / geschäftlich

Schule / Ausbildung Einkauf / Dienstleistungen

Freizeit / priv. Besuch sonst.:

Bringen / Holen (Personen)



7. In welchen Bereichen des Verkehrsangebotes sehen Sie Verbesserungsbedarf?

(Bitte kreuzen Sie **maximal 2** Punkte je Verkehrsmittel an)

Fußverkehr

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Raum für Fußgänger | <input type="checkbox"/> Zustand der Gehwege |
| <input type="checkbox"/> Wegweisung | <input type="checkbox"/> Fußgängerfreundliche Ampeln |
| <input type="checkbox"/> Fußgängerüberwege | <input type="checkbox"/> Beleuchtung |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Radverkehr

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zustand der Radwege | <input type="checkbox"/> Abstellanlagen für Fahrräder |
| <input type="checkbox"/> Radfahrerfreundliche Ampeln | <input type="checkbox"/> Wegweisung |
| <input type="checkbox"/> Trennung vom Autoverkehr | <input type="checkbox"/> Fahrradverleihsysteme |
| <input type="checkbox"/> Ausbau Radwegenetz | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Stadtbus

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbau des Stadtbusnetzes | <input type="checkbox"/> Weitere Fahrten abends/am Wochenende |
| <input type="checkbox"/> Barrierefreie Gestaltung | <input type="checkbox"/> Kürzere Takte |
| <input type="checkbox"/> Fahrpreise | <input type="checkbox"/> Sicherheit |
| <input type="checkbox"/> Vorrang an Ampeln | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Autoverkehr

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zustand der Straßen | <input type="checkbox"/> Ladestationen für Elektroautos |
| <input type="checkbox"/> Grüne Welle auf Hauptstraßen | <input type="checkbox"/> CarSharing |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsberuhigung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Ruhender Verkehr

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Parkplatzangebot | <input type="checkbox"/> Parkleitsystem |
| <input type="checkbox"/> Park & Ride | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

8. Haben Sie Verbesserungsvorschläge für die Verkehrssituation in der Stadt Passau?

Bitte kreuzen Sie folgende Einwilligung über die Nutzung Ihrer Daten an, damit der Fragebogen ausgewertet werden kann:

- Mit der Rücksendung des Fragebogens willige ich in die Verarbeitung, insbesondere in die Speicherung und Nutzung der von mir im Fragebogen gemachten Angaben zum Zweck der Haushaltsbefragung über das Mobilitätsverhalten ein.