



UNIVERSITÄT
LEIPZIG



SCHMÖLLN
Eine Stadt mit Herz und K(n)öpfchen



Bürgerbefragung - Schmölln digital

Leipzig, 26.03.2021

Liebe Bürgerinnen und Bürger,

ich freue mich, dass Sie Interesse an meiner Studie haben! Als Doktorandin an der Universität Leipzig untersuche ich die Rolle des Internets im Alltag der Menschen. Dabei ermittle ich die Möglichkeiten, die sich mittels digitaler Dienste zur Verbesserung der Lebensqualität im ländlichen Raum bieten.

Da Ihre Stadt den Weg der Digitalisierung eingeschlagen hat, interessiert es mich sehr, wie Sie persönlich zu dieser Entwicklung stehen. Mit dieser Umfrage bitte ich Sie daher um Ihre Einschätzungen und Erfahrungen im Umgang mit dem Internet in Ihrem Alltag. Es gibt dabei keine richtigen oder falschen Antworten. Ich bitte Sie daher aus dem Bauch heraus zu antworten. Ziel der Befragung ist es, Ihre grundsätzliche Einstellung zum Internet sowie Ihre Bereitschaft zur Nutzung möglicher Internet-Dienstleistungen Ihrer Stadt zu erfahren.

Pro Haushalt bitte ich eine erwachsene Person um die wahrheitsgemäße Beantwortung der Fragen **bis zum 30.06.2021**. Ihre Angaben werden im Sinne des Datenschutzes absolut vertraulich behandelt, bleiben anonym und werden ausschließlich für meine Doktorarbeit verwendet.

Sie haben auch die Möglichkeit, den Fragebogen online auszufüllen. Dazu scannen Sie einfach den oben abgebildeten QR-Code oder geben folgenden Link in Ihren Internet-Browser ein: <https://kurzelinks.de/umfrage-schmoelln>. Die Beantwortung des Fragebogens dauert etwa 15 Minuten.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen entweder im Rathaus ab oder senden ihn an eine der folgenden Adressen:

Per Post:	Universität Leipzig, Institut für Geographie, Frau Hoyer, Johannisallee 19a, 04103 Leipzig
per E-Mail:	Katharina.koss@uni-leipzig.de
per Whatsapp (Fotos):	0178 62 62 516

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme und Unterstützung meiner Forschungsarbeit

Ihre Katharina Koss

Diplom-Geographin und Doktorandin an der Universität Leipzig am Institut für Geographie

Im Folgenden geht es um Ihre Zufriedenheit, Ihre Nutzung möglicher digitaler Angebote und Geräte sowie eventuelle Bedenken beim Umgang mit dem Internet.

1. Welche Rolle spielt das Internet in Ihrem Alltag? (mehrere Kreuze möglich)

Ich nutze es <input type="checkbox"/> in meinem Arbeitsalltag <input type="checkbox"/> in meinem Privatleben	<input type="checkbox"/> es spielt keine Rolle in meinem Alltag
---	---

2. Sind Sie zufrieden mit Ihrer Internet-Verbindung zuhause?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Falls Sie Ihre Internetgeschwindigkeit (im Download) kennen, tragen Sie sie bitte hier ein: Mbit/s
-----------------------------	-------------------------------	--

3. Bitte schätzen Sie nun Ihre Internet-Nutzung ein.

Dienstleistung, die Sie über das Internet nutzen	regelmäßig	selten	nie
Einkauf von Kleidung, Büchern, Elektronik, Spielwaren, Baumaterialien, Fotoprodukten und ähnlichem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkauf von Lebensmitteln, Getränken, Drogerieartikeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Banking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onleihe Ihrer örtlichen Bibliothek (sofern Onleihe vorhanden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Weiterbildungsangebote (z.B. über die Arbeitsagentur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilnahme an Online-Sportkursen oder Online-Präventionskursen (z.B. durch Krankenkasse finanziert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Fahrplanauskunft für Bus und Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kauf von Fahrkarten für Bus und Bahn im Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Wie wichtig ist Ihnen die Stärkung des örtlichen Einzelhandels?

wichtig	unwichtig	weiß nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Falls Ihnen der örtliche Einzelhandel wichtig ist, wie häufig nutzen Sie ihn?

Einzelhändler	mindestens einmal pro Woche	mindestens einmal pro Monat	seltener	nie	nicht vorhanden
Lebensmittel und Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baumarkt, Elektroartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltungsmedien, Spielwaren, Geschenkartikel, Schreibwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiteres:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie kommunizieren Sie mit folgenden Institutionen? (mehrere Kreuze pro Zeile möglich)

Art der Behörde/Institution	persönlich	Telefon	Post	E-Mail	Onlineantrag	nie
Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzamt - Steuererklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsagentur/Jobcenter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Landratsamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Versicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Zukünftig sollen alle behördlichen Dienstleistungen von Bund, Ländern und Gemeinden auch digital nutzbar sein. Dafür ist die Erstellung eines Benutzerkontos z.B. über Amt24 sowie die Registrierung mit dem neuen Bundespersonalausweis notwendig. Wie stehen Sie dazu?

Ich finde dies gut und <input type="checkbox"/> habe bereits einen solchen Account <input type="checkbox"/> werde mir diesen Account anlegen	<input type="checkbox"/> Ich werde mir keinen Account anlegen und so wie bisher mit der entsprechenden Behörde kommunizieren. <input type="checkbox"/> Es betrifft mich nicht, da es eine andere Person für mich übernimmt.
---	--

8. Welche Aussage trifft auf Sie zu?

Aussage	trifft zu	trifft nicht zu	weiß nicht
Ich habe Vertrauen in die digitalen Dienste der Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen neuen Personalausweis, mit dem ich mich online identifizieren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nutze meinen neuen Personalausweis zur Online-Identifizierung bei Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sobald ich den neuen Personalausweis habe, möchte ich ihn auch online nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Wie kommunizieren Sie mit Ärzten oder Apotheken? (mehrere Kreuze pro Zeile möglich)

Einrichtung	persönlich	Telefon	E-Mail	Rezept per App	Videotelefonie
Allgemeinarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Können Sie sich vorstellen, zukünftig digital mit Arzt oder Apotheke zu kommunizieren?

Ja nein

Wenn ja, bitte geben Sie an mit wem und auf welche Weise: (mehrere Kreuze pro Zeile möglich)

Einrichtung	Terminvergabe online	Rezeptübermittlung per App	Gespräch per Videotelefonie	per Messenger (z.B. WhatsApp)
Allgemeinarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Falls Sie arbeiten bzw. in Aus-/Weiterbildung oder Studium sind, wie lange fahren Sie täglich zu Ihrer Arbeits- bzw. Bildungsstätte? Bitte geben Sie die einfache Strecke in km und Minuten an.

ca. Kilometer (in einer Richtung) ca.Minuten (in einer Richtung)

Mit welchem/n Verkehrsmittel/n (oder zu Fuß) gelangen Sie zu Ihrer Arbeits- bzw. Bildungsstätte? (Bitte geben Sie alle an, auch falls Sie unterschiedliche nutzen.)

.....

12. Welche der Aussagen trifft auf Sie zu?

Aussage	trifft zu	trifft nicht zu	weiß nicht
Ich arbeite seit der Corona-Krise mehr von zuhause aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mich interessiert das CarSharing-Prinzip und ich würde ein solches Auto nutzen, wenn es in meiner Stadt bzw. in meinem Dorf bereit stünde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich würde eine digital organisierte Vermittlung von Plätzen im privaten PKW als Fahrer oder Mitfahrer nutzen.

13. Waren bzw. sind Sie oder ein anderes Mitglied Ihres Haushaltes während der Corona bedingten Kontaktbeschränkungen von Home Office oder Schulunterricht zuhause betroffen?

ja

nein

Wenn ja, sind Sie trotz des höheren Datenverbrauchs zufrieden mit Ihrem Internetanschluss?

ja

nein

14. Halten Sie den Glasfaserausbau in Ihrer Stadt für notwendig?

ja

nein

weiß nicht

Wenn ja, welche Vorteile sehen Sie darin für sich?

.....

15. Mit welchen Geräten nutzen Sie das Internet? (mehrere Kreuze möglich)

PC/Laptop

SmartTV (bzw. als Stick)

Smarte Lautsprecher (z.B. Amazon Echo „Alexa“)

Handy

Internet-Radio

Tablet

SmartHome-Geräte

Weitere:

16. Welche digitalen Kommunikationskanäle nutzen Sie für sich persönlich? (mehrere Kreuze mögl.)

E-Mail

Videotelefonie

Social Media (z.B. Facebook, Instagram, Partnerbörsen)

Videokonferenz

Messenger-Dienst (z.B. WhatsApp, Telegram)

Weitere:

17. Sind sie Mitglied in einer lokalen Messenger- bzw. WhatsApp-Gruppe? (z.B. Kindergarten, Schule, Nachbarschaft, Verein)

Ja

nein

18. Sind Ihnen in Ihrer Region Möglichkeiten bekannt, mit denen Sie über das Internet lokale Leistungen in Anspruch nehmen können? Zum Beispiel zum Einkaufen regionaler Produkte, ein Auto mieten, mit dem Arzt online sprechen, Online-Leistungen der Stadtverwaltung/ des Landratsamtes oder die digitale Vermittlung ehrenamtlicher Helfer.

Ja

nein

Wenn ja, welche sind dies?

.....

.....

19. Haben Sie bei der Internetnutzung eher Vertrauen in die Sicherheit Ihrer Daten oder eher Bedenken?

eher Vertrauen

eher Bedenken

sowohl Vertrauen als auch Bedenken

Falls Sie Bedenken haben, worauf beziehen sich diese? Bitte nennen Sie bis zu drei Punkte

--	--	--

20. Kennen Sie folgende Angebote Ihrer Stadt und haben Sie diese bereits genutzt?

Angebote Ihrer Stadt	Kenne	Kenne ich	Nutze ich		
	ich	nicht	regelmäßig	selten	nie
Antragsformulare online ausfüllen und online bei der Stadtverwaltung einreichen (über ThAVEL – Thüringer Antragssystem für Verwaltungsleistungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitaler Mängelmelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einreichen elektronischer Rechnungen an die Stadtverwaltung (E-Rechnung über das Portal XRechnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Bürgersprechstunde des Bürgermeisters (über Facebook bzw. Youtube)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook-Seite der Stadtverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
YouTube-Kanal „Knopfstadt“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Andacht der evangelisch-lutherischen Kirchgemeinde auf dem YouTube-Kanal „Knopfstadt“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook-Seite des Knopf- & Regionalmuseums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twitter-Seite des Knopf- & Regionalmuseums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Haben Sie Interesse an folgenden zukünftigen Angeboten Ihrer Stadt?

Mögliches Angebot	würde ich nutzen	kein Interesse
Digitale Einzelhandelsplattform zum Online-Shopping bei den lokalen Einzelhändlern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Car-Sharing mit E-Autos im Stadtgebiet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coworking-Space (Ort mit kurzfristig mietbaren Arbeitsplätzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Vernetzungsplattform für Bürger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitale Plattform zur Organisierung ehrenamtlicher Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Welchen weiteren Bedarf sehen Sie für sich persönlich? Welche Angebote in Verbindung mit der Internetnutzung in Ihrer Stadt wünschen Sie sich?

.....

.....

23. Abschließend bitte ich Sie noch um einige statistische Angaben.

In welchem Jahr sind Sie geboren?

Sind Sie eine Frau ein Mann keine Angabe

Wie viele Personen leben **einschließlich Ihnen** in Ihrem Haushalt?

Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie?

Seit wann leben Sie in Schmölln bzw. in Ihrem Dorf?

Falls Sie zugezogen sind, nennen Sie bitte bis zu drei Gründe für Ihren Zuzug:

--	--	--

Vielen Dank für Ihre Antworten!