



[www.mistelbach.at](http://www.mistelbach.at)

# HAUSHALTS BEFRAGUNG 2022

Es bestehen folgende Möglichkeiten den Fragebogen bis

## Montag, 3. Oktober 2022

zu retournieren:

### ABGABESTELLEN:

<b>Ebendorf:</b>	<b>Alte Schule, am Sonntag, 25. September, 10.00 bis 12.00 Uhr</b>
<b>Eibesthal:</b>	<b>Gasthaus Fritsch</b>
<b>Frättingsdorf:</b>	<b>„Freie Werkstatt“ (Freitag und Sonntag während der Öffnungszeiten)</b>
<b>Hörersdorf:</b>	<b>Gasthaus „Dopplerstubb“</b>
<b>Hüttendorf:</b>	<b>Gemeindekanzlei am Montag, 19. September, 19.00 bis 20.00 Uhr</b>
<b>Kettlasbrunn:</b>	<b>Gasthof Schmidt</b>
<b>Lanzendorf:</b>	<b>Café Bauer</b>
<b>Mistelbach:</b>	<b>Rathaus Bürgerservice, Ebene 1</b>
<b>Paasdorf:</b>	<b>Gasthaus „Paasdorf Schmankerl Eck“</b>
<b>Siebenhirten:</b>	<b>Gasthaus „Siebenhirtnerhof“</b>

In den Gasthäusern ist die Abgabe während der jeweiligen Öffnungszeiten möglich.

### ABGABE per E-Mail:

Der Fragebogen kann auch als PDF unter <https://www.mistelbach.at/politik-buergerservice/presse/news/> heruntergeladen, ausgefüllt und eingescannt via E-Mail an [benjamin.tschugg@tuwien.ac.at](mailto:benjamin.tschugg@tuwien.ac.at) geschickt werden.

### ONLINE:

Weiters besteht die Möglichkeit den Fragebogen online unter <https://de.surveymonkey.com/r/Befragung-Mistelbach> auszufüllen.



Impressum  
StadtGemeinde Mistelbach  
Hauptplatz 6  
2130 Mistelbach  
02572-2515-0  
[aml@mistelbach.at](mailto:aml@mistelbach.at)

Es wurde auf die gleichzeitige  
Verwendung geschlechterspezifischer  
Sprachformen verzichtet. Sämtliche  
Personenbezeichnungen gelten  
gleichermaßen für alle Geschlechter.

---

# HAUSHALTSBEFRAGUNG 2022

**Liebe Mistelbacherinnen!  
Liebe Mistelbacher!**

Mistelbach ist flächenmäßig die größte Gemeinde des Bezirkes und verzeichnete in den vergangenen Jahrzehnten ein kontinuierliches Bevölkerungswachstum. Ein dichtes Netz regionaler Verkehrswege garantiert die schnelle Erreichbarkeit der Nachbargemeinden bzw. -städte und der umliegenden Wirtschaftsräume. Das stetig zunehmende Verkehrsaufkommen stellt die Verkehrsplanung auch in der StadtGemeinde Mistelbach vor große Herausforderungen. Neue verkehrstechnische Entscheidungen sind gefragt, um die Mobilität und damit den Wohlstand und das positive Lebensgefühl in unserer Stadt sicher zu stellen.

Für die Lebensqualität in der StadtGemeinde stellt die Organisation des Verkehrs ein wichtiges Thema dar. Für Mistelbach sind dabei unter anderem die Förderung aktiver Mobilität in bzw. zwischen den Ortsteilen, eine möglichst sanfte Abwicklung bzw. Reduktion des Wirtschaftsverkehrs oder auch die Stärkung der Innenstadt zentral.

Um diese Verkehrsplanung optimal nach den Vorstellungen und Bedürfnissen der Einwohnerinnen und Einwohner ausrichten zu können, wird im Auftrag der StadtGemeinde eine Befragung aller Haushalte zu diesem Thema

durchgeführt. Parallel dazu werden unter anderem Verkehrszählungen sowie eine Erhebung des ruhenden Verkehrs (Parkraumerhebung) durchgeführt. Mit der Untersuchung wurde das Institut für Verkehrswissenschaften der TU Wien beauftragt.

Die Ergebnisse werden öffentlich vorgestellt und die daraus abzuleitenden Maßnahmen sollen gemeinsam mit den Bürgerinnen und Bürgern, sowie den Institutionen aus Wirtschaft und Gesellschaft entwickelt werden. Denn dies stellt die Grundvoraussetzung für die erfolgreiche Erstellung eines Verkehrskonzeptes und die Realisierung der Maßnahmen dar.

Bitte füllen Sie den beigefügten Erhebungsbogen so gut als möglich aus. Sie können den Fragebogen in jeder Katastralgemeinde bei einer Abgabestation hinterlegen oder im Bürgerservice abgeben. Alternativ besteht auch die Möglichkeit, den Fragebogen online (siehe Link auf Seite 2) auszufüllen. Sie haben damit die Gelegenheit, Ihre Bedürfnisse und Ihre Wünsche in diese Planung einzubringen. Außerdem unterstützen Sie damit unser gemeinsames Vorhaben, Mistelbach in eine lebenswerte und attraktive Zukunft zu führen.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**

Ihr



Bürgermeister Erich Stubenvoll

# Wichtige Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens

Bitte füllen Sie den Wegebogen für diesen Stichtag aus:

## DONNERSTAG 15. SEPTEMBER 2022

Bitte füllen Sie die Wegebögen möglichst am **Abend des Stichtages aus, wenn der ganze Tagesablauf noch in guter Erinnerung ist**. Füllen Sie zuerst die Fragen zum Haushalt und dann die Wegebögen genau aus!

Für jede Person in Ihrem Haushalt, **die 6 Jahre und älter ist**, gibt es einen Wegebogen. Bitte helfen Sie Ihren Kindern beim Ausfüllen. Sollten in Ihrem Haushalt **mehr als 5 Personen leben, die älter als 6 Jahre sind, können Sie einen zusätzlichen Fragebogen entweder selbst kopieren oder aus dem Internet herunterladen** (unter <https://www.mistelbach.at/politik-buergerservice/presse/news/>) oder im **Bürgerservice abholen**. Ein zusätzlicher Wegebogen (selbst kopieren, aus dem Internet herunterladen oder im Bürgerservice abholen) ist auch zu benutzen, wenn eine Person am Stichtag **mehr als 7 Wege** unternommen hat. Die Nummer der Person aus dem **HAUSHALTSBOGEN** ist in das entsprechende Kästchen des **WEGEBOGENS** einzutragen, z.B. ist für die Person mit **NUMMER 1** beim **HAUSHALTSBOGEN** im **WEGEBOGEN** ebenfalls die **NUMMER 1** einzutragen, usw.

Bitte alle Wege des ganzen Stichtages eintragen. Ein Weg ist hier immer eine Strecke von einem Ausgangspunkt zu einem Ziel. Nach einem Zwischenstopp beginnt ein neuer Weg. Vergessen Sie bitte nicht, auch die Wege nach Hause als eigene Wege einzutragen!

Bei **Wegen außerhalb von Mistelbach nur die Gemeinde** angeben. Bei einer **Wegekette** mit mehreren Wegen **außerhalb von Mistelbach nur die erste Gemeinde nach dem Verlassen und die letzte Gemeinde vor der Wiederkehr nach Mistelbach angeben**. Vergessen Sie keinen Weg! Auch Fußwege, kurze Wege und die jeweiligen **Rückwege** sind wichtig. Unter einem **"Weg"** ist die **Ortsveränderung vom Ausgangspunkt bis zur Zieladresse** zu verstehen, die Sie **zu einem bestimmten Zweck** (z.B. Arbeitsplatz, Schule Einkauf, Sport, Freizeit oder nach Hause) aufgesucht haben.

Hierbei können Sie auch mehrere Verkehrsmittel benutzt haben. Bitte geben Sie zu jedem Weg alle benutzten Verkehrsmittel an!

Beim Ausfüllen des Fragebogens werden aus Gründen des Datenschutzes **keine Namen oder Hausnummern erhoben**. Deshalb ist ein Bezug auf einzelne Personen oder Haushalte nicht möglich. Darüber hinaus werden Ihre Angaben vertraulich behandelt, nur im Rahmen der Untersuchung ausgewertet und der StadtGemeinde Mistelbach nur in Form der Gesamtauswertung mitgeteilt.

Der Erfolg der Untersuchung hängt entscheidend davon ab, **dass möglichst alle Haushalte antworten**.

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte von Montag bis Freitag (9 bis 17 Uhr) an DI Benjamin Tschugg, Tel: +43 1 58801-23124 oder Mail: [benjamin.tschugg@tuwien.ac.at](mailto:benjamin.tschugg@tuwien.ac.at).

Die ausgefüllten Fragebögen können in jeder **Katastralgemeinde in eine Box eingeworfen werden**.

Außerdem besteht die Möglichkeit den Fragebogen als **PDF downzuladen und via E-Mail zu retournieren**.

Sie haben auch die Möglichkeit den Fragebogen **online auszufüllen**.

Der Retourenlauf ist ausführlich auf Seite 2 beschrieben.

# HAUSHALTSBOGEN

Wie weit ist die nächste Haltestelle eines öffentlichen Verkehrsmittels von Ihrer Wohnung entfernt?

\_\_\_\_\_ Meter

\_\_\_\_\_ Geh-Minuten

**KATASTRALGEMEINDE (bitte ankreuzen)**

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ebendorf      | <input type="checkbox"/> Kettlasbrunn |
| <input type="checkbox"/> Eibesthal     | <input type="checkbox"/> Lanzendorf   |
| <input type="checkbox"/> Frättingsdorf | <input type="checkbox"/> Mistelbach   |
| <input type="checkbox"/> Hörersdorf    | <input type="checkbox"/> Paasdorf     |
| <input type="checkbox"/> Hüttendorf    | <input type="checkbox"/> Siebenhirten |

Zutreffendes ankreuzen!

Personen im Haushalt, älter als 6 Jahre		Älteste Person	Zweitälteste Person	Drittälteste Person	Viertälteste Person	Fünftälteste Person
Nummer der Person		1	2	3	4	5
ANGABEN ZUR PERSON	Geburtsjahr Geschlecht	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.				
BERUFSTÄTIG	voll berufstätig	<input type="checkbox"/>				
	teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>				
	zur Zeit arbeitslos	<input type="checkbox"/>				
NOCH IN AUSBILDUNG	in Berufsausbildung (Lehre)	<input type="checkbox"/>				
	in Schul-/Hochschulausbildung	<input type="checkbox"/>				
NICHT ERWERBSTÄTIG	Militär / Zivildienst	<input type="checkbox"/>				
	Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>				
	Rentner(in), Pensionist(in)	<input type="checkbox"/>				
STELLUNG IM BERUF	Arbeiter(in)	<input type="checkbox"/>				
	Angestellte(r)	<input type="checkbox"/>				
	Beamter, Beamtin	<input type="checkbox"/>				
	Landwirt(in)	<input type="checkbox"/>				
	Selbständige(r)	<input type="checkbox"/>				
	Mithelfende(r) Familienangehörige(r)	<input type="checkbox"/>				
ARBEITSPLATZ ODER AUSBILDUNGSSTÄTTE	In Mistelbach: Bitte Katastralgemeinde eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
	Außerhalb von Mistelbach: Bitte Gemeinde eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
PKW-STELLPLATZ AM AUSBILDUNGS- BZW. ARBEITSORT	Steht Ihnen am Arbeits- oder Ausbildungsort ein eigener Pkw-Stellplatz zur Verfügung?	Ja <input type="checkbox"/>				
PKW-ABSTELL- PLATZ AM WOHNORT	Steht Ihnen am Wohnort ein privater Abstellplatz für Ihren Pkw zur Verfügung?	Ja <input type="checkbox"/>				
FÜHRERSCHEIN	für Pkw	<input type="checkbox"/>				
	für Motorrad	<input type="checkbox"/>				
FAHRZEUGBESITZ (FÜR PRIVATE NUTZUNG)	Pkw/Kombi/Kleinbus	<input type="checkbox"/>				
	Moped/Motorrad/Mofa	<input type="checkbox"/>				
	Fahrrad/E-Bike	<input type="checkbox"/>				
BESITZ VON DAUERFAHR- KARTEN FÜR EIN ÖFFENTLICHES VERKEHRS-MITTEL	Keine	<input type="checkbox"/>				
	Wochen/Monatskarte	<input type="checkbox"/>				
	Jahreskarte	<input type="checkbox"/>				
	Klimaticket	<input type="checkbox"/>				
	Schüler/Lehrling/Studentenkarte	<input type="checkbox"/>				
	Seniorenkarte	<input type="checkbox"/>				
	andere Dauerafahrkarte, und zwar:	<input type="checkbox"/>				

# WEGEBOGEN für Person Nr. \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja  Nein

Wohnung  
 Ausgangspunkt des  Arbeitsplatz  
 ersten Weges  Anderer, und zwar: \_\_\_\_\_ Ausgangspunkt: \_\_\_\_\_  
 (Straße oder Platz) (Ort)

	<b>ERSTER WEG</b> →	<b>ZWEITER WEG</b> →	<b>DRITTER WEG</b> →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES ganzen WEGES!	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN**

# BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

<b>VIERTER WEG</b>	→	<b>FÜNFTER WEG</b>	→	<b>SECHSTER WEG</b>	→	<b>SIEBENTER WEG</b>
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!**

# WEGEBOGEN für Person Nr. \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja  Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges  Wohnung  Arbeitsplatz  Anderer, und zwar: \_\_\_\_\_ Ausgangspunkt: \_\_\_\_\_ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN**

# BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

<b>VIERTER WEG</b>	→	<b>FÜNFTER WEG</b>	→	<b>SECHSTER WEG</b>	→	<b>SIEBENTER WEG</b>
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!**

# WEGEBOGEN für Person Nr. \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja  Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges  Wohnung  Arbeitsplatz  Anderer, und zwar: \_\_\_\_\_ Ausgangspunkt: \_\_\_\_\_ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
<b>Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen!</b> Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m
<b>Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen!</b> Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN**

# BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

<b>VIERTER WEG</b>	➔	<b>FÜNFTER WEG</b>	➔	<b>SECHSTER WEG</b>	➔	<b>SIEBENTER WEG</b>
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m
<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m
<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!**

# WEGEBOGEN für Person Nr. \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja  Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges  Wohnung  Arbeitsplatz  Anderer, und zwar: \_\_\_\_\_ Ausgangspunkt: \_\_\_\_\_ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG	ZWEITER WEG	DRITTER WEG
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN**

# BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

<b>VIERTER WEG</b>	→	<b>FÜNFTER WEG</b>	→	<b>SECHSTER WEG</b>	→	<b>SIEBENTER WEG</b>
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!**

# WEGEBOGEN für Person Nr. \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja  Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges  Wohnung  Arbeitsplatz  Anderer, und zwar: \_\_\_\_\_ Ausgangspunkt: \_\_\_\_\_ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG	→	ZWEITER WEG	→	DRITTER WEG	→
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____	
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		<b>ZIEL/ZWECK</b> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<b>VERKEHRSMITTEL</b> zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	
<b>Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen!</b> Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zur Haltestelle ca. _____ m  von der Haltestelle ca. _____ m	
<b>Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen!</b> Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m		<b>ENTFERNUNG</b> zum abgestellten Pkw ca. _____ m  vom Abstellplatz ca. _____ m	
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		<b>TRANSPORTIERT?</b> ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		<b>ZIELADRESSE</b> _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)	
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km	

**BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN**

# BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

<b>VIERTER WEG</b>	→	<b>FÜNFTER WEG</b>	→	<b>SECHSTER WEG</b>	→	<b>SIEBENTER WEG</b>
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>		<b>ZIEL/ZWECK</b>
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>		<b>VERKEHRSMITTEL</b>
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>		<b>ENTFERNUNG</b>
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>		<b>TRANSPORTIERT?</b>
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>		<b>ZIELADRESSE</b>
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)		<b>ANKUNFT</b> _____ (Uhrzeit)
<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km		<b>LÄNGE DES WEGES</b> ca. _____ km

**BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!**

**Dieser Fragebogen ist nur von einem Haushaltsmitglied (eventuell in Abstimmung mit allen anderen Mitbewohner:innen im Haushalt) zu beantworten!**

Ausgefüllt von Person Nr.: \_\_\_\_\_ (Nummer der Person auf Seite 5)

## Fragen zur Mobilität in Mistelbach

Zutreffendes bitte ankreuzen

### 1. Infrastruktur, Versorgung und Freizeit

#### 1.1. Wie lange gehen Sie von Ihrem Wohnstandort zu Fuß zu den folgenden Einrichtungen?

	0 bis 5 min	5 bis 10 min	10 bis 15 min	länger als 15 min
Supermarkt (Lebensmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volksschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank	<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"/>
Post/Postpartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 1.2. Wo beziehen Sie üblicherweise die folgenden Waren? Schätzen Sie bitte die Anteile!

	Lebensmittel	Haushaltsartikel	Bekleidung, Schuhe	Möbel, Einrichtung	Werkzeug, Baumaterial
In Geschäften im Zentrum v. Mistelbach	%	%	%	%	%
In Geschäften am Stadtrand v. Mistelbach	%	%	%	%	%
In Wien	%	%	%	%	%
Im „G3“ in Gerasdorf	%	%	%	%	%
Im Online-Handel	%	%	%	%	%
Woanders (bitte eintragen):					
a)	%	%	%	%	%
b)	%	%	%	%	%
<b>Summe</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

#### 1.3. Wie bewerten Sie Mistelbach als Einkaufsstandort für den täglichen Bedarf?

<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> sehr schlecht	<input type="checkbox"/> weiß nicht

#### 1.4. Welche Geschäfte bzw. Einkaufsmöglichkeiten fehlen in der Stadtgemeinde?

#### 1.5. Wo verbringen Sie üblicherweise Ihre Freizeit? Schätzen Sie bitte die Anteile!

	an Werktagen	am Wochenende tagsüber	am Wochenende abends
In Mistelbach	%	%	%
Woanders (bitte eintragen):			
a)	%	%	%
b)	%	%	%
<b>Summe</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

## 2. Fußverkehr

### 2.1. Wie bewerten Sie die Sicherheit für Fußgänger:innen in Mistelbach generell?

<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> sehr schlecht	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Wenn Sie die Situation als „schlecht“ oder „sehr schlecht“ bewerten: Welche generellen Verbesserungsvorschläge haben Sie, um die Sicherheit für Fußgänger:innen in Mistelbach zu verbessern?

---

---

---

### 2.2. Wo bzw. entlang welcher Straßenabschnitte sind Fußgänger:innen durch fehlende und/oder zu schmale Gehsteige gefährdet?

---

---

---

### 2.3. Wo würden Sie sich zusätzliche Querungsmöglichkeiten wünschen?

---

---

---

### 2.4. Welche vorhandenen Schutzwege sollten besser markiert werden?

---

---

---

### 2.5. Wo gibt es Problemstellen für mobilitätseingeschränkte Personen bzw. wo wären Maßnahmen im Sinne der Barrierefreiheit vordringlich umzusetzen?

---

---

---

### 3. Radverkehr

#### 3.1. Benützen Sie das Fahrrad als Verkehrsmittel?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<p><b>Wenn „Ja“: Wie oft?</b></p> <p><input type="checkbox"/> täglich</p> <p><input type="checkbox"/> mindestens einmal wöchentlich</p> <p><input type="checkbox"/> mindestens einmal monatlich</p> <p><input type="checkbox"/> seltener als einmal monatlich</p> <p><b>Wenn „Ja“: Für welche Wege?</b> (Mehrfachantworten möglich)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitsplatz</p> <p><input type="checkbox"/> Dienstlich / geschäftlich</p> <p><input type="checkbox"/> Ausbildung / Schule</p> <p><input type="checkbox"/> Bringen / Holen / Begleitung</p> <p><input type="checkbox"/> Einkauf</p> <p><input type="checkbox"/> Private Erledigung</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit</p> <p><input type="checkbox"/> Nach Hause</p> <p><input type="checkbox"/> Andere, und zwar: _____</p>	<p><b>Wenn „Nein“: Unter welchen Umständen könnten Sie sich vorstellen, das Fahrrad zukünftig als Verkehrsmittel zu nutzen?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

#### 3.2. Wie bewerten Sie die Sicherheit für Radfahrer:innen in Mistelbach generell?

<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend
<input type="checkbox"/> schlecht	<input type="checkbox"/> sehr schlecht	<input type="checkbox"/> weiß nicht

#### 3.3. Wo gibt es aus Ihrer Sicht Lücken im Radverkehrsnetz bzw. welche generellen zusätzlichen Verbindungen wären Ihrer Meinung nach sinnvoll?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3.4. Wo sehen Sie Problemstellen im vorhandenen Radverkehrsnetz bzw. welche bestehenden Radverkehrsanlagen sind zu verbessern oder sicherer zu gestalten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3.5. An welchen Standorten würden Sie sich (zusätzliche) Abstellmöglichkeiten für Fahrräder wünschen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. Öffentlicher Verkehr

### 4.1. Wie oft benützen Sie üblicherweise öffentliche Verkehrsmittel?

<input type="checkbox"/> täglich	<input type="checkbox"/> mindestens einmal wöchentlich	<input type="checkbox"/> mindestens einmal monatlich
<input type="checkbox"/> seltener als einmal monatlich	<input type="checkbox"/> nie	

Wenn Sie öffentliche Verkehrsmittel benützen, welche? (Mehrfachantworten möglich)

<input type="checkbox"/> Bahn	<input type="checkbox"/> Regionalbusse
-------------------------------	--

### 4.2. Wie bewerten Sie die öffentlichen Verkehrsmittel?

	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	nicht genügend	weiß nicht
Information	<input type="checkbox"/>					
Liniennetz	<input type="checkbox"/>					
Fahrplan	<input type="checkbox"/>					
Komfort	<input type="checkbox"/>					
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>					
Abstimmung beim Umsteigen	<input type="checkbox"/>					

Wenn Sie nicht zufrieden sind, bitten wir Sie um Verbesserungsvorschläge im Zuständigkeitsbereich der Stadtgemeinde Mistelbach, die zu einem attraktiveren ÖV-Angebot führen würden:

---



---

### 4.3. Unter welchen Bedingungen würden Sie die öffentlichen Verkehrsmittel öfter benützen? (Mehrfachantworten möglich)

	Bahn	Regionalbus
Zusätzliche Fahrten in der Hauptverkehrszeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kürzere Fahrzeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusätzliche frühere oder/und spätere Fahrten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Abstimmung von Bussen und Zügen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr Parkplätze an den Bahnhöfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr Fahrradabstellplätze an den Bahnhöfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absperrbare Fahrradboxen (u.a. für E-Bikes) an den Bahnhöfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich besitze ein Auto und benütze grundsätzlich keine öffentlichen Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	
Anderes (bitte eintragen):		
a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4.4. Würden Sie innerstädtische öffentliche Verkehrsmittel (City-Bus, Anrufsammeltaxi, etc.) in Anspruch nehmen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Wenn „Ja“: Wären Sie bereit, für innerstädtische öffentliche Verkehrsmittel zu bezahlen?

<input type="checkbox"/> Ja Wenn „Ja“: Wie viel? (bitte eintragen) Pro Fahrt _____ €. / Pro Tag _____ €. / Pro Jahr _____ €.	<input type="checkbox"/> Nein
--	-------------------------------

## 5. Pkw-Verkehr

5.1. Entlang welcher Straßenzüge gibt es Ihrer Ansicht nach – in welchen Zeiträumen – zu viel Ausweichverkehr?

---

---

---

5.2. Wo bzw. entlang welcher Straßen werden zu hohe Geschwindigkeiten gefahren?

---

---

---

5.3. Wo wären Ihrer Meinung nach geschwindigkeitsdämpfende Maßnahmen sinnvoll?

---

---

---

5.4. Wo wären Ihrer Sicht nach (welche) Maßnahmen zur Erhöhung der Verkehrssicherheit im Straßenraum erforderlich?

---

---

---

5.5. Können Sie sich vorstellen, Ihr Auto nicht direkt bei der Wohnung, sondern auf einem bis zu 100 m entfernten Sammelparkplatz abzustellen, um zur Verkehrsberuhigung in Ihrer Wohnumgebung beizutragen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

5.6. Sind Ihrer Ansicht nach Maßnahmen zur Verbesserung der Parkplatzsituation im Stadtzentrum erforderlich?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Weiß nicht
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Wenn „Ja“, welche Maßnahmen?

---

---

---

## 6. Zentrum von Mistelbach

### 6.1. Fühlen Sie sich im Zentrum von Mistelbach wohl?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Wenn nein, nennen Sie bitte die Gründe: (Beginnen Sie bitte mit dem Wichtigsten!)

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

### 6.2. Wie zufrieden sind Sie mit dem Hauptplatz im Zentrum?

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Wenn Sie nicht zufrieden sind, welche Maßnahmen würden Ihrer Meinung nach zu einer Aufwertung des Hauptplatzes im Zentrum beitragen? (Beginnen Sie bitte mit der Wichtigsten!)

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

### 6.3. Wie zufrieden sind Sie mit der Franz Josef-Straße?

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Wenn Sie nicht zufrieden sind, welche Maßnahmen würden Ihrer Meinung nach zu einer Aufwertung der Franz Josef-Straße beitragen? (Beginnen Sie bitte mit der Wichtigsten!)

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

### 6.4. Wie zufrieden sind Sie mit der Bahnstraße?

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Wenn Sie nicht zufrieden sind, welche Maßnahmen würden Ihrer Meinung nach zu einer Aufwertung der Bahnstraße beitragen? (Beginnen Sie bitte mit der Wichtigsten!)

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

## 7. Katastralgemeinden (außer Mistelbach)

### 7.1 Wie zufrieden sind Sie mit der Anbindung Ihrer Katastralgemeinde an die Stadt Mistelbach?

Motorisierter Individualverkehr

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Öffentlicher Personenverkehr

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Nichtmotorisierter Individualverkehr (Fahrrad)

<input type="checkbox"/> sehr zufrieden	<input type="checkbox"/> zufrieden	<input type="checkbox"/> eher zufrieden
<input type="checkbox"/> eher nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> nicht zufrieden	<input type="checkbox"/> weiß nicht

Wenn Sie nicht zufrieden sind, welche Maßnahmen zur besseren Anbindung Ihrer Katastralgemeinde an die Stadt Mistelbach wären Ihrer Meinung nach erforderlich bzw. wo gibt es Problemstellen?

---

---

---

## 8. Begrünung des öffentlichen Raumes

**Entlang welcher Straßenzüge bzw. auf welchen Plätzen wären Ihrer Ansicht nach Begrünungsmaßnahmen (Grünflächen, Baumpflanzungen, Flächenentsiegelung, etc.) erforderlich?**

Führen Sie bitte die Straßenzüge an.

---

---

---

---

---

## 9. Erwartungen an das Mobilitätskonzept Mistelbach

### 9.1. Was erwarten Sie vom Mobilitätskonzept für Mistelbach? Bitte maximal 5 Antworten ankreuzen!

<input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Stärkung der Stadtgemeinde	<input type="checkbox"/> Förderung des Radverkehrs
<input type="checkbox"/> Sichere Schulwege	<input type="checkbox"/> Bessere Erreichbarkeit aller Ziele mit dem Auto
<input type="checkbox"/> Effiziente Parkplatzordnung	<input type="checkbox"/> Weniger PKW-Verkehr im Zentrum
<input type="checkbox"/> Mehr Verkehrssicherheit	<input type="checkbox"/> Förderung des Fußverkehrs
<input type="checkbox"/> Kürzere Reisezeiten mit dem Auto	<input type="checkbox"/> Schonung von Umwelt und Landschaft
<input type="checkbox"/> Förderung des öffentlichen Verkehrs	<input type="checkbox"/> Weniger Lärm und Abgase durch Verkehr
<input type="checkbox"/> Weniger LKW-Verkehr im Zentrum	<input type="checkbox"/> Weniger Feinstaubbelastung
<input type="checkbox"/> Mehr Begrünung und Bäume im öffentlichen Raum	

Sonstiges:

---

---

---

---

---

---

Für weitere persönliche Bemerkungen, Anregungen, Wünsche legen Sie bitte ein zusätzliches Blatt ein!

**Vielen Dank für Ihre Mühe! Sie haben damit wesentlich zur positiven Entwicklung von Mistelbach beigetragen!**

