



Freie und Hansestadt Hamburg  
Behörde für Stadtentwicklung und Wohnen



# Haushaltebefragung

Zur Untersuchung der Anwendungsvoraussetzungen der Sozialen Erhaltungsverordnung in den Gebieten Nördliche Neustadt, Altona-Nord, Bahrenfeld-Süd, Ottensen, Eimsbüttel/Hoheluft-West/Stellingen-Süd und Eilbek

Fragebogennummer:

Bitte tragen Sie hier unbedingt die Fragebogennummer aus dem Anschreiben ein.

## Ihre Möglichkeiten der Datenübermittlung:

1. Nutzen Sie vorzugsweise den Service, Ihre Daten online zu übermitteln.

Mithilfe des QR-Codes gelangen Sie direkt zum Fragebogen; die Fragebogenkennung im Betreff des Anschreibens ermöglicht Ihnen das Login.

Alternativ können Sie auch den nachfolgenden Link zum digitalen Fragebogen nutzen: <https://haushaltebefragung-sev.iges.de/>



2. Den Papierfragebogen füllen Sie am besten mit einem schwarzen oder blauen Kugelschreiber gut leserlich aus und senden ihn im beigefügten Freiumschlag zurück.
3. Sie können die Seiten des Fragebogens auch vollständig einscannen oder abfotografieren und an die unten genannte E-Mail-Adresse senden.

Weitere Informationen zur Haushaltebefragung im Rahmen der Zwischenkontrolle finden Sie auf folgender Internetseite: <https://fub.iges.com/beitrag/haushaltebefragung-sev.html>

Ihre Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig. Allerdings hilft jede Rückmeldung, um zu aussagekräftigen Ergebnissen zu kommen.

Bitte übermitteln Sie Ihre Angaben bis zum **6. Januar 2025**.

Ansprechpersonen bei FUB IGES stehen Ihnen zur Verfügung:

Telefon-Hotline | Tel. 040/280810-44 | Mo. – Fr. 9 - 16 Uhr

E-Mail: [haushaltebefragung-sev@fub.iges.com](mailto:haushaltebefragung-sev@fub.iges.com) | Bitte geben Sie Ihre Fragebogenkennung an.

Datenschutzrechtliche Bestimmungen werden dabei selbstverständlich berücksichtigt. Zur Gewährleistung des Datenschutzes werden die Einzelergebnisse streng vertraulich behandelt. Es können keine Rückschlüsse mehr auf Ihre Person oder Ihre Adresse gezogen werden.

Wir bedanken uns bereits jetzt ganz herzlich für Ihre Unterstützung!

## Fragen zu Ihrer Wohnung







<b>Frage 1:</b> Seit wann wohnen Sie bzw. Ihr Haushalt in dieser Wohnung? (Einzugsdatum für das am längsten hier wohnende Haushaltsmitglied)		Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>
<b>Frage 2:</b> Wo haben Sie vor dem Einzug in Ihre jetzige Wohnung gewohnt?			
wohne schon immer in dieser Wohnung/ in diesem Haus <input type="checkbox"/>	in einem anderen Hamburger Stadtteil <input type="checkbox"/>	in einer anderen Region/ in einem anderen Bundesland <input type="checkbox"/>	
in der Nähe/im gleichen Stadtteil <input type="checkbox"/>	im Umland von Hamburg <input type="checkbox"/>	im Ausland <input type="checkbox"/>	
<b>Frage 3:</b> Sind Sie Eigentümer, Hauptmieter oder Untermieter der Wohnung?			
Eigentümer_in <input type="checkbox"/>	Hauptmieter_in <input type="checkbox"/>	Untermieter_in <input type="checkbox"/>	
<b>Frage 4:</b> Wer ist Vermieter Ihrer Wohnung? (Frage nur beantworten, wenn Sie zur Miete wohnen. Eigentümer weiter bei Frage 5)			
SAGA <input type="checkbox"/>	Private_r Eigentümer_in des Hauses <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Weiß nicht	
Wohnungsbaugenossenschaft <input type="checkbox"/>	Private_r Eigentümer_in d. Wohnung <input type="checkbox"/>		
Wohnungsunternehmen <input type="checkbox"/>	Sonstige_r Eigentümer_in (Bund, Post, Bahn Stiftung usw.) <input type="checkbox"/>		
<b>Frage 5:</b> Wie groß ist die Wohnfläche der gesamten Wohnung? (ggf. laut Mietvertrag; einschließlich Küche, Bad, WC, Nebenräume in der Wohnung, Flur, anrechenbarer Balkon- oder Terrassenflächen und untervermieteter Räume)		<input type="text"/> Wohnfläche (m <sup>2</sup> )	
<b>Frage 6:</b> Wie viele Wohn- und Schlafräume mit mehr als 6 m <sup>2</sup> hat die Wohnung? (also ohne Flur, Küche, Bad, WC und Abstellräume)		<input type="text"/> Zimmeranzahl	
<b>Frage 7a:</b> Wie viele dieser Räume sind als Wohnraum untervermietet? (es wurde ein separater Untermietvertrag abgeschlossen)		<input type="text"/> Zimmeranzahl	
<b>Frage 7b:</b> Wie viele Räume werden freiberuflich / gewerblich genutzt? (häusliche Arbeitszimmer zählen nicht dazu)		<input type="text"/> Zimmeranzahl	

## Fragen zur Ausstattung Ihrer Wohnung

Im Folgenden geht es um verschiedene Ausstattungsmerkmale der Wohnung.

**Bitte machen Sie nur Angaben, wenn die Ausstattung vom Vermieter gestellt wurde.**

<b>Frage 8:</b> Wie wird die Wohnung überwiegend beheizt? (nur eine Antwort möglich)			
Zentralheizung (Fernheizung, Blockheizung, Gastherme oder andere Wohnungsheizung, die alle Wohnräume von einer zentralen Stelle aus beheizt) <input type="checkbox"/>	keine Heizung <input type="checkbox"/>		
Einzelöfen (Nachtspeicher-, Gas-, Kohle-, Elektroeinzelöfen) <input type="checkbox"/>	Weiß nicht <input type="checkbox"/>		
<b>Frage 9:</b> Welche Warmwasserversorgung weist die Wohnung auf? (Mehrfachnennungen möglich)			
Zentrale Warmwasserversorgung <input type="checkbox"/>	Boiler <input type="checkbox"/>		
Durchlauferhitzer <input type="checkbox"/>	Weiß nicht <input type="checkbox"/>		
<b>Frage 10:</b> Über welche Sanitärräume verfügt die Wohnung? (Mehrfachnennungen möglich)			
ein Badezimmer <input type="checkbox"/>	Kein separates Badezimmer vorhanden <input type="checkbox"/>	Badezimmer und WC in getrennten Räumen <input type="checkbox"/>	
zwei Badezimmer <input type="checkbox"/>	Zweites WC (Gäste-WC) <input type="checkbox"/>	Badezimmer oder WC außerhalb der Wohnung <input type="checkbox"/>	
<b>Frage 11:</b> Welche Ausstattung hat das Badezimmer? (Bei mehreren Bädern das am besten ausgestattete Badezimmer beschreiben, Mehrfachnennungen möglich)			
WC/Toilette <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fußboden gefliest <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Badewanne <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bodengleiche Dusche (ohne Schwelle) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Separate Dusche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Duschbereich 1,20 x 1,20 m <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wände im Spritzwasserbereich geschützt (z. B. Fliesen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mehr als ein Waschbecken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

<b>Fortsetzung von Frage 11: Welche Ausstattung hat das Badezimmer?</b> (Bei mehreren Bädern das am besten ausgestattete Badezimmer beschreiben, Mehrfachnennungen möglich)			
Heizmöglichkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Handtuchheizkörper	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fenster	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lüftungsanlage (mindestens Abluft)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Frage 12: Welche Ausstattung weist die Küche auf? (Mehrfachnennungen möglich)</b>			
Herd	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bodenbelag (Fliesen u. ä.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Spüle	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wandfliesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einbauküche mit Elektrogeräten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Keine Ausstattung in der Küche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Frage 13a: Hat die Wohnung einen Balkon, eine Loggia oder eine Terrasse?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → weiter mit Frage 14			
<b>Frage 13b: Wie viele Balkone, Loggien oder Terrassen weist die Wohnung auf? Und wie groß sind diese?</b>			
Anzahl Balkone	<input type="checkbox"/>	Fläche Balkon 1  m²	Fläche Balkon 2  m²
Anzahl Loggien	<input type="checkbox"/>	Fläche Loggia 1  m²	Fläche Loggia 2  m²
Anzahl Terrassen	<input type="checkbox"/>	Fläche Terrasse 1  m²	Fläche Terrasse 2  m²
<b>Frage 14: Welche sonstigen Ausstattungsmerkmale weist die Wohnung auf? (Mehrfachnennungen möglich)</b>			
Wintergarten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Garagen- / Tiefgaragenplatz oder Stellplatz auf dem Grundstück	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gegensprechanlage/Türöffner, akustisch mit Hörer/Lautsprecher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hochwertige Fußböden / Bodenbeläge in den Wohnräumen (z. B. Echtholzparkett, hochwertiger Teppich, Naturstein)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gegensprechanlage/Türöffner, Video mit Kamera/Bildschirm	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erneuerte Zimmer- oder Wohnungstüren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Barrierefreier Zugang zu allen Räumen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kamin / Kaminofen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Rollläden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fußbodenheizung in der überwiegenden Zahl der Wohnräume	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufzug/Fahrstuhl im Haus	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sonstiges, und zwar: _____	
<b>Frage 15: Welche Eigenschaften weisen die Fenster in der Wohnung überwiegend auf? (Nur eine Antwort möglich)</b>			
Thermo- / Isolierverglasung (zwei oder mehr fest verbundene Scheiben)	<input type="checkbox"/>	Einfachverglasung (eine einzige Scheibe ohne Zwischenschichten)	<input type="checkbox"/>
Kastenfenster / Doppelflügel Fenster (zwei hintereinanderliegende Fensterrahmen)	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>
<b>Frage 16: Welche energiesparende Ausstattung weist die Wohnung auf?</b>			
Gedämmte Fassade beide / alle Seiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Gedämmte Fassade eine Seite	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Gedämmte Kellerdecke	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Gedämmtes Dachgeschoss	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Photovoltaik	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Gründach/Dachbegrünung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt
Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unbekannt

**Frage 17a:** Wurden in den letzten 5 Jahren am Gebäude oder an Ihrer Wohnung bauliche Veränderungen, also Instandsetzungen oder Modernisierungen, durchgeführt?  ja  nein  unbekannt

**Frage 17b:** Sind bauliche Veränderungen, also Instandsetzungen oder Modernisierungen, am Gebäude oder an Ihrer Wohnung geplant oder angekündigt worden? (Das heißt, noch nicht durchgeführt, noch nicht in Durchführung begriffen.)  ja  nein  unbekannt

**Frage 18a:** Um welche Maßnahmen handelt es sich im Einzelnen? Nennen Sie uns bitte die Maßnahmen, die entweder bereits durchgeführt/ in Durchführung sind oder angekündigt wurden bzw. in Planung sind.  
(Wenn weder durchgeführt/in Durchführung noch geplant/angekündigt, bitte weiter mit Frage 19)

Maßnahme	Durchgeführt/ in Durchführung	Angekündigt/ in Planung
Einbau oder Erneuerung einer zentralen Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbau oder Erneuerung einer zentralen Warmwasserversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbau neuer Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbau eines Aufzugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anbau oder Vergrößerung eines Balkons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modernisierung der Elektroinstallationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erneuerung von Ausstattungsteilen im Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erneuerung von Ausstattungsteilen in der Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erneuerung von Oberflächen (Wände oder Böden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modernisierung der Gebäudetechnik (z. B. Leitungen, Gegensprechanlage, smarte Thermostate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modernisierung der Gebäudehülle (Wärmedämmung von Fassade oder Dach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundrissänderung der Wohnung oder Wohnungszusammenlegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balkonkraftwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Frage 18b:** Wurden die Kosten ganz oder teilweise auf die Miete umgelegt?  ja  nein  unbekannt

### Fragen zu Ihrem Wohnumfeld

**Frage 19:** Welche Angebote in Ihrem Wohnumfeld werden von Ihnen oder anderen Mitgliedern Ihres Haushalts genutzt bzw. welche Aktivitäten üben Sie bzw. die Mitglieder Ihres Haushalts im Wohnumfeld aus? (Mehrfachnennungen möglich)

Erwerbstätigkeit, Arbeits- / Ausbildungsstätten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	kulturelle Einrichtungen /Veranstaltungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bildungseinrichtungen (Schule) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	religiöse Einrichtungen (Kirche, Moschee, Synagoge) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kita, Haus der Jugend, Stadtteiltreff, Seniorentreff etc. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einkaufen und Dienstleistungsangebote für den täglichen Bedarf <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beratungsangebote für Familien, Frauen, Jugendliche, Senior_innen, Migrant_innen, Mieter_innen etc. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ärzte und medizinische Einrichtungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ÖPNV-Angebot (S-, U-Bahn, Bus) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kneipen / Restaurants / Cafés <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Flächen für Spiel und Sport (z. B. Spiel- / Bolzplatz, Schwimmbad) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besuch von Verwandten/Freunden/Bekanntem <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
öffentliche Parks / Grünanlagen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Frage 20:** Arbeiten Sie oder ein anderes Mitglied Ihres Haushalts ehrenamtlich in einer stadtteilbezogenen Einrichtung/Initiative? (z. B. Schule/  
Kita, Bürger- / Einwohnerversammlung, Quartiersbeirat, kulturelle oder religiöse Einrichtung, Sportverein, sonstige Bürgerinitiative)  ja  nein

<b>Frage 21:</b> Wie würden Sie das Verhältnis zu Ihren Nachbarn beschreiben?				
Ich kenne meine Nachbarn kaum oder gar nicht	<input type="checkbox"/>	Ich kenne meine / einige Nachbarn näher, wir helfen uns gelegentlich	<input type="checkbox"/>	
Ich kenne meine Nachbarn flüchtig, wir sprechen ab und zu mal miteinander	<input type="checkbox"/>	Ich bin mit den / einigen Nachbarn befreundet, wir helfen / besuchen uns öfter	<input type="checkbox"/>	
<b>Frage 22:</b> Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Umgebung und dem Wohnumfeld?				
sehr zufrieden	<input type="checkbox"/>	eher zufrieden	<input type="checkbox"/>	eher unzufrieden <input type="checkbox"/>
			sehr unzufrieden <input type="checkbox"/>	Weiß (noch) nicht <input type="checkbox"/>

### Fragen zu Ihrer Miete

(Frage 23 bis 27 nur beantworten, wenn Sie zur Miete wohnen. Eigentümer weiter bei Frage 28)

<b>Frage 23:</b> Fragen zur Miethöhe	
Es folgen nun einige Fragen zu Ihrer derzeitigen monatlichen Wohnungsmiete. (Bitte geben Sie alle Mietbestandteile gemäß Mietvertrag bzw. letzter Mietveränderungserklärung an.)	
Es wird an den Vermieter insgesamt bezahlt (Gesamtbetrag): (Der Betrag entspricht der monatlichen Überweisung!)	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
Dieser Betrag setzt sich zusammen aus:	
Nettokaltmiete (oder Grundmiete = Miete ohne Heiz-, Neben- / Betriebskosten)	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
Heiz- / Neben- / Betriebskosten (Pauschale / Vorauszahlung) an den Vermieter:	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
davon kalte Betriebskosten	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
davon Heizkosten (ggf. inkl. Kosten für Warmwasserbereitung)	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
Garage / Stellplatz	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
Andere Kosten / Zuschläge für _____	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
<b>Frage 24:</b> Ist die Wohnung aktuell mietpreisgebunden? (Öffentlich geförderter Wohnraum, etwa „Sozialwohnung“ oder sonstige Mietpreisbindung)	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt

<b>Frage 25:</b> Ist Ihre Miete zurzeit ermäßigt oder gekürzt?	
	<input type="checkbox"/> ja, und zwar um <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> € <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, bitte geben Sie den Grund für die Ermäßigung an:	Dienst- / Werks- / Angehörigenwohnung <input type="checkbox"/>
Mietminderung wegen Mängeln <input type="checkbox"/>	Verwaltertätigkeit <input type="checkbox"/>

<b>Frage 26:</b> Wann wurde die Nettokaltmiete das letzte Mal geändert? (ausgenommen sind reine Änderungen der Betriebskosten, der Heizkosten oder Änderungen aufgrund von Modernisierungen)		<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> Monat	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> Jahr
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Frage 27a:</b> Wie hoch war die monatliche Nettokaltmiete vor der letzten Mietänderung? Höhe der vorherigen Nettokaltmiete:	<u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> <u>      </u> €
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Frage 27b:</b> Art des Mietvertrags (Bitte Zutreffendes ankreuzen)	
befristeter Mietvertrag <input type="checkbox"/>	Staffelmietvertrag <input type="checkbox"/>
unbefristeter Mietvertrag <input type="checkbox"/>	Indexmietvertrag <input type="checkbox"/>
möblierte Vermietung <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____

### Fragen zum Wohngebäude

<b>Frage 28:</b> Wann wurde die Wohnung fertig gestellt?					
bis 1918 <input type="checkbox"/>	1949-1960 <input type="checkbox"/>	1968-1977 <input type="checkbox"/>	1994-2001 <input type="checkbox"/>	2010-2018 <input type="checkbox"/>	unbekannt <input type="checkbox"/>
1919-1948 <input type="checkbox"/>	1961-1967 <input type="checkbox"/>	1978-1993 <input type="checkbox"/>	2002-2009 <input type="checkbox"/>	ab 2019 <input type="checkbox"/>	
<b>Frage 29a:</b> Wie viele Geschosse hat das Gebäude? (inklusive Erdgeschoss und ausgebautem Dach-/Staffelgeschoss)				Anzahl Geschosse <u>      </u>	
<b>Frage 29b:</b> Um welchen Gebäudetyp handelt es sich? <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Reihen-/Doppelhaus					

<b>Frage 29c:</b> Wurde das Dachgeschoss in den letzten 5 Jahren ausgebaut? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	
<b>Frage 30:</b> In welchem Zustand befindet sich das Wohngebäude? ( <i>Fassade, Fenster, Eingangsbereich, Balkone, Dach</i> )	
sehr gepflegt (renovierte, gut erhaltene Fassade, Fenster) <input type="checkbox"/>	mäßiger Erhaltungszustand (Fassade, Fenster, Eingangsbereich usw. beschädigt o. ä.) <input type="checkbox"/>
insgesamt normaler Erhaltungszustand (einzelne kleinere Schönheitsfehler, z. B. an Haustür, Fenstern) <input type="checkbox"/>	ungepflegter, heruntergekommener Zustand (Putz / Anstrich bröckelig, Fenster erneuerungsbedürftig, Eingangsbereich desolat) <input type="checkbox"/>
<b>Frage 31:</b> In welchem Zustand befindet sich das Treppenhaus / der Fahrstuhlbereich?	
insgesamt gepflegter, gut erhaltener Zustand ( <i>durchgehend in allen Stockwerken; sauber, hell, freundlich, großzügig und / oder mit besonderen bauseitigen Details wie einheitliche Namensschilder, aufwändige Wohnungseingangstüren, besondere Leuchten, Schmiedeeisen, Holz, Stuckornamente, Motivkacheln, Spiegelwand usw.</i> ) <input type="checkbox"/>	Zustand zufriedenstellend (weitgehend ordentlich, keine besonderen Details) <input type="checkbox"/>
	mäßiger Zustand (einzelne Mängel an Treppe, Putz / Anstrich, Fenstern, mäßig gepflegt; Treppenhäuser ohne natürliche Beleuchtung) <input type="checkbox"/>
	ungepflegtes Erscheinungsbild (Putz / Anstrich erneuerungsbedürftig, Schmutz) <input type="checkbox"/>
<b>Frage 32:</b> Hat innerhalb der letzten 5 Jahre der Eigentümer der Wohnung gewechselt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt	

### Fragen zu Ihrer zukünftigen Planung

<b>Frage 33:</b> Beabsichtigen Sie bzw. Ihr Haushalt, in den nächsten zwei Jahren umzuziehen?		
Ja, auf jeden Fall <input type="checkbox"/>	Ja, eventuell / vielleicht <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> → weiter mit Frage 37
<b>Frage 34:</b> Würden Sie gern hier in der Nähe wohnen bleiben? Welche Aussage entspricht am ehesten Ihrer Meinung? ( <i>Nur eine Antwort möglich</i> )		
Ich würde den Stadtteil nur ungern verlassen <input type="checkbox"/>	Ich möchte so schnell wie möglich weg von hier <input type="checkbox"/>	
Es ist mir egal, ob ich hier oder in einem anderen Stadtteil wohne <input type="checkbox"/>	Ich muss den Stadtteil leider verlassen <input type="checkbox"/>	
Ich möchte lieber in einem anderen Stadtteil wohnen <input type="checkbox"/>		
<b>Frage 35:</b> Aus welchen Gründen werden Sie hauptsächlich ausziehen? ( <i>Mehrfachnennungen möglich</i> )		
persönliche / familiäre / gesundheitliche Gründe <input type="checkbox"/>	Erwerb von Wohneigentum <input type="checkbox"/>	
berufliche Gründe <input type="checkbox"/>	Unzufrieden mit dem Umfeld / Stadtteil (z. B. ungepflegt / unsicher / zu viel Trubel) <input type="checkbox"/>	
Wohnung zu klein <input type="checkbox"/>	Probleme mit den Nachbarn / Bewohnern im Haus <input type="checkbox"/>	
Wohnung zu groß <input type="checkbox"/>	Kündigung durch den Vermieter <input type="checkbox"/>	
Wohnung zu teuer <input type="checkbox"/>	Sonstige Gründe: _____	
<b>Frage 36:</b> Falls Ihr Umzug bereits konkret feststeht, wohin werden Sie umziehen?		
in die Nähe / bleibe im Stadtteil <input type="checkbox"/>	in eine andere Region / in ein anderes Bundesland <input type="checkbox"/>	
in einen anderen Stadtteil Hamburgs <input type="checkbox"/>	ins Ausland <input type="checkbox"/>	
ins Umland von Hamburg <input type="checkbox"/>		
<b>Frage 37:</b> Wie viele Personen leben insgesamt in Ihrem Haushalt? ( <i>einschließlich Sie selbst</i> ) <span style="float: right;"> _ _  Personen</span>		
<b>Frage 38:</b> Mit wem leben Sie zusammen? ( <i>Mehrfachnennungen möglich</i> )		
alleinlebend <input type="checkbox"/>	Eltern oder andere Verwandte <input type="checkbox"/>	
Ehe- / Lebenspartner_in <input type="checkbox"/>	Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/>	
Kinder <input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____	

<b>Frage 39:</b> Bitte geben Sie das Alter der in Ihrem Haushalt lebenden Personen an.							
<input type="checkbox"/> Sie selbst	<input type="checkbox"/> 2. Person	<input type="checkbox"/> 3. Person	<input type="checkbox"/> 4. Person	<input type="checkbox"/> 5. Person	<input type="checkbox"/> 6. Person		
<b>Frage 40:</b> Bitte geben Sie den höchsten Bildungsabschluss der in Ihrem Haushalt lebenden Personen ab 15 Jahren an.							
	1. Person/ <i>Sie selbst</i>	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person	
Erster allgemeinbildender Abschluss (Haupt- / Volksschulabschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mittlerer Schulabschluss (Realschule oder gleichwertiger Abschluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fachhochschul- oder Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abgeschlossenes Studium (z. B. Bachelor, Master, Diplom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Noch Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ohne allgemeinen Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Frage 41:</b> Bitte geben Sie den derzeitigen Beruf/die derzeitige Tätigkeit der in Ihrem Haushalt lebenden Personen ab 15 Jahre an.							
	1. Person/ <i>Sie selbst</i>	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person	
Auszubildende_r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Minijobber_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Student_in, Schüler_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeiter_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angestellte_r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beamte_r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbstständige_r, Freiberufler_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
in Beschäftigungsmaßnahme/Umschüler_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rentner_in, Pensionär_in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Frage 42:</b> Bezieht ein Mitglied Ihres Haushalts Sozialleistungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Falls ja, welche?							
Grundsicherung nach SGB XII (Sozialhilfe)	<input type="checkbox"/>	Wohngeld				<input type="checkbox"/>	
Bürgergeld (ehemals Hartz IV)	<input type="checkbox"/>						
<b>Frage 43:</b> Wenn Sie alle Einkünfte Ihres Haushalts zusammenrechnen (also Arbeitseinkommen, Pension / Rente, Kindergeld, Wohngeld, Kapitalerträge, Einkommen aus Vermietung / Verpachtung, Arbeitslosengeld, Unterhaltszahlung, BaFöG, sonstige Einkünfte), wie hoch ist dann das monatliche Haushalts-Nettoeinkommen bzw. das Einkommen nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben?							
unter 700 Euro	<input type="checkbox"/>	1.500 bis 1.699 Euro	<input type="checkbox"/>	2.600 bis 3.199 Euro	<input type="checkbox"/>	5.200 bis 5.999 Euro	<input type="checkbox"/>
700 bis 899 Euro	<input type="checkbox"/>	1.700 bis 1.999 Euro	<input type="checkbox"/>	3.200 bis 3.799 Euro	<input type="checkbox"/>	6.000 bis 6.999 Euro	<input type="checkbox"/>
900 bis 1.299 Euro	<input type="checkbox"/>	2.000 bis 2.299 Euro	<input type="checkbox"/>	3.800 bis 4.499 Euro	<input type="checkbox"/>	7.000 bis 7.999 Euro	<input type="checkbox"/>
1.300 bis 1.499 Euro	<input type="checkbox"/>	2.300 bis 2.599 Euro	<input type="checkbox"/>	4.500 bis 5.199 Euro	<input type="checkbox"/>	8.000 Euro und mehr	<input type="checkbox"/>
<b>Frage 44:</b> Besitzt Ihr Haushalt einen oder mehrere Pkw? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Falls ja, wie viele? <input type="checkbox"/> Anzahl PKW							

<b>Frage 45:</b> Wie viele Personen im Haushalt besitzen eine deutsche oder ausländische Staatsbürgerschaft oder einen Migrationshintergrund? (Mehrfachnennungen möglich)						
	1. Person/ <i>Sie selbst</i>	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person
Personen mit deutscher Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit ausländischer Staatsbürgerschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personen mit Migrationshintergrund*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*Eine Person hat einen Migrationshintergrund, wenn sie selbst oder mindestens ein Elternteil nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren ist.						

Sollte dies noch nicht geschehen sein, tragen bitte noch auf der Vorderseite Ihre Fragebogennummer aus dem Anschreiben ein.

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**