



Sprache	DE
Passwort	

Bevölkerungsbefragung der Stadt Zürich 2023

Schriftlicher Fragebogen

Guten Tag

Willkommen zur Bevölkerungsbefragung der Stadt Zürich!

Im Folgenden erwartet Sie ein rund 30-minütiger Fragebogen zum Thema «Leben in der Stadt Zürich». Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten; was zählt, ist Ihre persönliche Meinung und Einschätzung.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

1. Bitte benützen Sie für das Ausfüllen einen Kugelschreiber mit blauer oder schwarzer Mine.
2. Bitte beachten Sie pro Frage die Hinweistexte in kleinerer Schrift direkt unter der Fragestellung.
3. Wenn Sie Pfeile als Hinweis finden (Beispiel → Gehen Sie bitte zu Frage xy), fahren Sie bitte bei der entsprechenden Frage fort.
4. Kreuzen Sie Ihre Antwort im entsprechenden Feld an. Falls Sie aus Versehen ein Kreuz falsch gesetzt haben, malen Sie das betroffene Feld bitte ganz aus und kreuzen danach das richtige Feld an.

Für eine geschlechtergerechte Formulierung wird im ganzen Fragebogen der Genderstern verwendet.

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Alle Ergebnisse werden nach datenschutzrechtlichen Vorgaben anonymisiert.

Angaben zu Ihrer Person

S1. In welchem Jahr wurden Sie geboren?

Bitte geben Sie Ihren Jahrgang als 4-stellige Zahl an (z. B. 1955):

--	--	--	--

S2. Welches ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Obligatorische Schule, 10. Schuljahr, einjährige Handelsschule, Haushaltlehrjahr

- Anlehre, Berufslehre oder Vollzeit-Berufsschule

- Fachmittelschule, Maturitätsschule, Berufsmaturität

- Lehrerseminar

- Höhere Fach- und Berufsausbildung (Meisterdiplom, Techniker- oder Fachschule, höhere Fachprüfung, eidgenössischer Fachausweis)

- Höhere Fachschule (ohne HTL oder HWV)

- Fachhochschule (ehemals HTL oder HWV)

- Pädagogische Hochschule

- Universität, ETH, Hochschule

- Kein Abschluss

- Andere Ausbildung

S3. Was ist Ihre gegenwärtige Hauptbeschäftigung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Voll erwerbstätig (90–100 %)

- Teilzeit erwerbstätig (70–89 %)

- Teilzeit erwerbstätig (50–69 %) → Gehen Sie bitte zu Frage S4

- Teilzeit erwerbstätig (weniger als 50 %)

- Erwerbslos (z. B. arbeitslos)

- Unbezahlte Arbeit (soziale Einsätze, Unterstützung von Angehörigen)

- Haushaltsführung → Gehen Sie bitte zu Frage F1

- Ausbildung (Schule, Studium, Lehre)

- Rentner*in

- Anderes

S4. Sind Sie selbstständig erwerbend oder angestellt?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Selbstständig erwerbend **mit** Angestellten
- Selbstständig erwerbend **ohne** Angestellte
- Angestellt (unselbstständig erwerbend) **mit** Vorgesetztenfunktion
- Angestellt (unselbstständig erwerbend) **ohne** Vorgesetztenfunktion
- Mitarbeiter*in im eigenen Familienbetrieb

Lebensbedingungen in der Stadt Zürich

F1. Wie gerne leben Sie insgesamt in der Stadt Zürich?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr gerne
- Eher gerne
- Eher ungern
- Sehr ungern

F2. Wie beurteilen Sie insgesamt die Lebensqualität in der Stadt Zürich?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht gut						Sehr gut
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F3. Welches sind aus Ihrer Sicht zurzeit die grössten Probleme in der Stadt Zürich?

Notieren Sie bitte stichwortartig maximal drei Probleme.

Problem 1: _____

Problem 2: _____

Problem 3: _____

F4. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Einrichtungen und Angeboten in der Stadt Zürich?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Einrichtung / Angebot.

	Überhaupt nicht zufrieden					Sehr zufrieden	Weiss nicht
	1	2	3	4	5	6	
Kinderbetreuungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Treffpunkten und Freizeiteinrichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Grünanlagen und Parks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Sportanlagen und Schwimmbädern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten zum Ausgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatzangebot in der Innenstadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulen und Kindergärten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempo-30-Zonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postalische Versorgung (Empfang und Versand von Briefen und Paketen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheits- und Pflegeangebot (Spitäler, Praxen, Spitex, Altersheime usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F5. Wie bewerten Sie den Umfang an Massnahmen der Stadt Zürich in den folgenden Bereichen?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Bereich.

	Viel zu viel	Zu viel	Gerade richtig	Zu wenig	Viel zu wenig	Weiss nicht
Verkehrsberuhigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaffung von Arbeitsplätzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Massnahmen gegen den Drogenmissbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integration der ausländischen Wohnbevölkerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Umweltsituation (Lärm, Luft, Energie, Ressourcen, Hitze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau des öffentlichen Verkehrs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziokulturelle Aktivitäten (Angebote im Quartier, in Gemeinschaftszentren oder Quartiertreffs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gleichstellung der Geschlechter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestaltung von Stadtbild und öffentlichem Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Dienstleistungen (Sozialhilfe, Erziehungsberatung, Alimente, Kinderschutz usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung des Velofahrens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digitalisierung (digitale Identität, Online-Abstimmen, elektronische Dienstleistungen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheits- und Pflegeversorgung (Stadtpital, städtische Alterseinrichtungen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung von preisgünstigen und gemeinnützigen Wohnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F6. Welche der drei folgenden Aussagen zum Ausgabeverhalten der Stadt Zürich trifft Ihrer Meinung nach am ehesten zu?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Die Stadt sollte ihr Dienstleistungsangebot weiter ausbauen, auch wenn dies mehr Geld kosten würde.
- Die Stadt sollte ihre heutigen Dienstleistungen im aktuellen Umfang aufrechterhalten.
- Die Stadt sollte mehr sparen und damit auch gewisse Angebote einschränken.
- Weiss nicht

F7. Wie beurteilen Sie ganz allgemein die heutige wirtschaftliche Lage der Stadt Zürich?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr gut
- Eher gut
- Teils gut, teils schlecht
- Eher schlecht
- Sehr schlecht
- Weiss nicht

F8. Was glauben Sie, wie wird die wirtschaftliche Lage der Stadt Zürich in ein bis zwei Jahren sein?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Besser als heute
- Bleibt gleich
- Schlechter als heute
- Weiss nicht

F9. Und wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche Lage heute?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr gut
- Eher gut
- Teils gut, teils schlecht
- Eher schlecht
- Sehr schlecht
- Weiss nicht

F10. Was glauben Sie, wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage in ein bis zwei Jahren sein?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Besser als heute
- Bleibt gleich
- Schlechter als heute
- Weiss nicht

F11. Wie stark interessieren Sie sich für die lokale Politik in der Stadt Zürich?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr stark
- Stark
- Mittel
- Wenig
- Überhaupt nicht

F12. Wie gut fühlen Sie sich vom Gemeinde- und Stadtrat vertreten?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr gut → Gehen Sie bitte zu Frage F13
- Relativ gut → Gehen Sie bitte zu Frage F13
- Nicht sehr gut → Gehen Sie bitte zu Frage F12a
- Überhaupt nicht gut → Gehen Sie bitte zu Frage F12a
- Weiss nicht → Gehen Sie bitte zu Frage F13

F12a. Warum fühlen Sie sich vom Gemeinde- und Stadtrat nicht sehr gut oder überhaupt nicht gut vertreten?

Bitte geben Sie die Gründe stichwortartig an.

F13. Wie zufrieden sind Sie mit den Leistungen der folgenden städtischen Verwaltungsabteilungen?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Verwaltungsabteilung.

	Sehr unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Sehr zufrieden	Weiss nicht
Entsorgung + Recycling Zürich (ERZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grün Stadt Zürich (GSZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtpolizei (Stapo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefbauamt (TAZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsbetriebe (VBZ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusatzinformationen:

Entsorgung + Recycling Zürich entsorgt und verwertet Abfall, erzeugt Strom und hält das Wasser, den öffentlichen Grund, private Strassen und Betriebs- und Festareale sauber.

Grün Stadt Zürich plant, pflegt und bewirtschaftet den öffentlichen Grünraum der Stadt und setzt sich für den Erhalt und die Förderung wertvoller Lebensräume für Tiere und Pflanzen ein.

Die Stadtpolizei sorgt im Rahmen ihres gesetzlichen und gesellschaftlichen Auftrags für die Einhaltung der Gesetze und für Sicherheit und Ordnung auf Gebiet der Stadt Zürich.

Das Tiefbauamt ist verantwortlich für die Planung, Gestaltung und Erhaltung von Strassen, Plätzen und des öffentlichen Raums sowie die Mobilitäts- und Verkehrsplanung.

Die Verkehrsbetriebe betreiben den Grossteil des öffentlichen Nahverkehrs (Trams, Trolleybusse, Auto- und Quartierbusse sowie die Seilbahn Rigiblick) in der Stadt und einige Linien in der Agglomeration.

Wohnen in der Stadt Zürich

F14. Wohnen Sie in einer ...?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

<input type="checkbox"/>	eigenen Wohnung oder im eigenen Haus (Eigentum)	→ Gehen Sie bitte zu Frage F16
<input type="checkbox"/>	genossenschaftlichen Mietwohnung	→ Gehen Sie bitte zu Frage F15
<input type="checkbox"/>	Mietwohnung im Besitz der Stadt Zürich (Liegenschaftsverwaltung, städtische Stiftung)	→ Gehen Sie bitte zu Frage F15
<input type="checkbox"/>	anderen Mietwohnung oder einem gemieteten Haus	→ Gehen Sie bitte zu Frage F15
<input type="checkbox"/>	anderen Form (z. B. Dienstwohnung, Heim)	→ Gehen Sie bitte zu Frage F16

F15. Sind Sie Hauptmieter*in oder Untermieter*in dieser Wohnung / dieses Hauses?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Hauptmieter*in

Untermieter*in

F16. Wie lange leben Sie schon in der jetzigen Wohnung / im jetzigen Haus?

Wenn Sie weniger als 1 Jahr in der jetzigen Wohnung / im jetzigen Haus leben, geben Sie bitte die Anzahl Monate an. Wenn Sie 1 Jahr oder mehr in der jetzigen Wohnung / im jetzigen Haus leben, geben Sie bitte die Anzahl Jahre und gegebenenfalls die Anzahl Monate an.

Wenn Sie seit Geburt in der aktuellen Wohnung leben, kreuzen Sie bitte nur das betreffende Feld an (ohne Angabe von Jahren oder Monaten).

Anzahl Jahre Monate

→ Gehen Sie bitte zu Frage F17

Seit Geburt

→ Gehen Sie bitte zu Frage F19, wenn Sie in der jetzigen Wohnung eine Miete zahlen. Ansonsten gehen Sie bitte zu Frage F22.

F17. War Ihre letzte Wohnung ebenfalls in der Stadt Zürich?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Ja

Nein

F18. Wurde Ihnen Ihre letzte Wohnung gekündigt oder kündigten Sie selber?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Kündigung (durch Eigentümer*in / Vermieter*in)

→ Gehen Sie bitte zu Frage F18a

Selber gekündigt

Weder noch (z. B. erste Wohnung, Auszug nach Trennung)

→ Gehen Sie bitte zu Frage F19, wenn Sie in der jetzigen Wohnung eine Miete zahlen. Ansonsten gehen Sie bitte zu Frage F22.

Weiss nicht

F18a. Weshalb wurde Ihnen die letzte Wohnung gekündigt?

Bitte kreuzen Sie maximal zwei Antworten an.

- Abbruch Haus oder Siedlung

- Befristete Miete

- Kündigung wegen Eigenbedarf (Eigentümer*in oder Vermieter*in)

- Mietvoraussetzungen nicht (mehr) erfüllt

- Mietzinserhöhung

- Renovation oder Sanierung Haus oder Siedlung

- Streit/ Meinungsverschiedenheit

- Umnutzung der Wohnung (Eigentum, Büros)

- Untermietverhältnis

- Wechsel Besitzer*in

- Anderes, bitte notieren:

→ Gehen Sie bitte zu Frage F19, wenn Sie in der jetzigen Wohnung eine Miete zahlen. Ansonsten gehen Sie bitte zu Frage F22.

F19. Wie viel Miete zahlen Sie monatlich für Ihre Wohnung, inklusive Nebenkosten, aber ohne Garagen-/Parkplatzmiete?

Bitte geben Sie die monatlichen Mietkosten der gesamten Wohnung an (auch wenn Sie allenfalls nur einen Teil davon bezahlen).

Wohnungsmiete in Schweizer Franken pro Monat:

F20. Wie beurteilen Sie den Mietzins Ihrer Wohnung im Vergleich zu dem, was sie Ihnen bietet?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Bitte bewerten Sie den Gesamtmietzins der Wohnung im Vergleich zu dem, was die gesamte Wohnung bietet (auch wenn Sie allenfalls nur einen Teil bezahlen/bewohnen).

- Sehr hoch

- Eher hoch

- Angemessen

- Eher niedrig

- Sehr niedrig

- Weiss nicht

F21. Wie beurteilen Sie den Mietzins Ihrer Wohnung im Verhältnis zu Ihrem monatlichen Haushaltsbudget?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Bitte bewerten Sie den Gesamtmietzins der Wohnung im Verhältnis zum monatlichen Budget des gesamten Haushalts.

- Sehr hoch
- Eher hoch
- Angemessen
- Eher niedrig
- Sehr niedrig
- Weiss nicht

F22. Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit Ihrer Wohnung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Bitte geben Sie Ihre Zufriedenheit in Bezug auf die gesamte Wohnung an (auch wenn Sie allenfalls nur einen Teil davon bewohnen).

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden	
1	2	3	4	5	6		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F23. Wenn Sie an die unmittelbare Umgebung Ihrer Wohnung oder Ihres Hauses denken: Wie zufrieden sind Sie, alles in allem, mit Ihrer unmittelbaren Wohnumgebung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden	
1	2	3	4	5	6		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F24. Wie hat sich Ihre unmittelbare Wohnumgebung in letzter Zeit verändert?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

«In letzter Zeit» umfasst ungefähr die letzten 5 Jahre.

- Eher positive Veränderung → Gehen Sie bitte zu Frage F24a
- Keine Veränderung → Gehen Sie bitte zu Frage F25
- Eher negative Veränderung → Gehen Sie bitte zu Frage F24b

F24a. Weshalb hat sich Ihre Wohnumgebung eher positiv verändert?

Bitte geben Sie die Gründe stichwortartig an.

F24b. Weshalb hat sich Ihre Wohnumgebung eher negativ verändert?

Bitte geben Sie die Gründe stichwortartig an.

F25. Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Gegebenheiten in Ihrem Quartier?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Gegebenheit.

	Überhaupt nicht zufrieden					Sehr zufrieden	Weiss nicht
	1	2	3	4	5	6	
Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zusammensetzung der Quartierbevölkerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten der Freizeitgestaltung in Ihrem Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Grünraum in Ihrem Quartier, d. h. Parks, Wald und Wiesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit in Ihrem Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrssicherheit in Ihrem Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Sicherheit in Ihrem Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruhe in Ihrem Quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeiten, Anliegen einzubringen bei Verän- derungen in Ihrem Quar- tier (Partizipation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F26. Haben Sie die konkrete Absicht, in den nächsten zwei Jahren umzuziehen?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | | |
|--------------------------|------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja | → Gehen Sie bitte zu Frage F26a |
| <input type="checkbox"/> | Nein | → Gehen Sie bitte zu Frage F27 |

F26a. Welches sind die Gründe für Ihre Umzugsabsichten?

Bitte kreuzen Sie insgesamt maximal zwei Antworten an.

Beruf, Bildung

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Aus- oder Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> | Berufliche Gründe |

Beziehungen, Familie

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Auszug aus Elternhaus |
| <input type="checkbox"/> | Einzug in eine Wohngemeinschaft oder Auszug aus einer Wohngemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> | Familiengründung / -zuwachs |
| <input type="checkbox"/> | Familienverkleinerung, Auszug der Kinder |
| <input type="checkbox"/> | Zusammenzug mit Partner*in oder Trennung von Partner*in |

Wohnungsgründe

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Befristetes Mietverhältnis |
| <input type="checkbox"/> | Kauf Eigenheim oder Eigentumswohnung |
| <input type="checkbox"/> | Kündigung erhalten wegen Eigenbedarf, Umnutzung oder Wechsel Besitzer*in |
| <input type="checkbox"/> | Qualität der Wohnung / des Hauses |
| <input type="checkbox"/> | Renovation, Sanierung, Abbruch Haus oder Siedlung |
| <input type="checkbox"/> | Wohnung / Haus zu gross |
| <input type="checkbox"/> | Wohnung / Haus zu klein |
| <input type="checkbox"/> | Wohnung / Haus zu teuer (Miete) |

Gründe betreffend das Wohnumfeld

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Lärm (Nachbarschaft, Baustellen, Kirche) |
| <input type="checkbox"/> | Soziales, nachbarschaftliches Umfeld |
| <input type="checkbox"/> | Unsicherheit, Kriminalität |
| <input type="checkbox"/> | Unzufriedenheit mit Gegend, Lage |
| <input type="checkbox"/> | Verkehrsbelastung (Lärm, Abgase) |

→ Fortsetzung siehe nächste Seite

Weitere Gründe

- Alters- oder gesundheitliche Gründe
- Finanzielle Gründe
- Neugier, Neues kennenlernen
- Stadt, Stadtleben gefällt nicht mehr
- Steuerbelastung
- Umzug ins Ausland
- Zurück in die Heimat
- Anderes, bitte notieren:

Sicherheitsgefühl

F27. Wie sicher fühlen Sie sich, wenn Sie in der Nacht alleine zu Fuss in Ihrem Quartier unterwegs sind?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr sicher
- Eher sicher
- Eher unsicher → Gehen Sie bitte zu Frage F28
- Sehr unsicher
- Bin in der Nacht aus Sicherheitsgründen nie alleine unterwegs → Gehen Sie bitte zu Frage F30
- Bin in der Nacht aus anderen Gründen nie alleine unterwegs → Gehen Sie bitte zu Frage F30

F28. Wenn Sie in der Nacht alleine zu Fuss in Ihrem Quartier unterwegs sind, meiden Sie dann bewusst sicherheitshalber gewisse Strassen oder Orte?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Ja → Gehen Sie bitte zu Frage F29
- Nein
- Bin nachts nie alleine unterwegs → Gehen Sie bitte zu Frage F30

F29. Gibt es andere Orte in der Stadt, ausserhalb Ihres Quartiers, die Sie sicherheitshalber nachts meiden?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja | → Gehen Sie bitte zu Frage F29a |
| <input type="checkbox"/> | Nein | → Gehen Sie bitte zu Frage F30 |
| <input type="checkbox"/> | Bin nachts nie alleine unterwegs | → Gehen Sie bitte zu Frage F30 |

F29a. Welche Orte sind das, die Sie sicherheitshalber nachts meiden?

Bitte geben Sie die Orte stichwortartig an.

F30. Sind Sie in den letzten 12 Monaten in der Stadt Zürich ausserhalb der eigenen vier Wände (z. B. auf der Strasse, in einem Park, in einem Club) tagsüber oder in der Nacht belästigt worden?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | | |
|--------------------------|--------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ja, mehrfach | → Gehen Sie bitte zu Frage F30a |
| <input type="checkbox"/> | Ja, einmal | → Gehen Sie bitte zu Frage F30a |
| <input type="checkbox"/> | Nein | → Gehen Sie bitte zu Frage F31 |

F30a. Wo war das?

Mehrere Antworten möglich.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Am Bahnhof |
| <input type="checkbox"/> | An der Seepromenade |
| <input type="checkbox"/> | An einer Grossveranstaltung (z. B. ZüriFäscht, Streetparade, Festival) |
| <input type="checkbox"/> | Auf der Strasse |
| <input type="checkbox"/> | Im Tram oder Bus |
| <input type="checkbox"/> | In einem Park |
| <input type="checkbox"/> | In einer Bar / einem Club / Restaurant |
| <input type="checkbox"/> | Anderswo |

F30b. Um welche Form von Belästigung handelte es sich?

Mehrere Antworten möglich.

- Abwertende Aussagen über die körperliche Erscheinung
- Anzügliche Blicke, unangemessenes Anstarren
- Homo- und transfeindliche Sprüche oder Kommentare
- Nachlaufen
- Nachpfeifen (oder ähnliches Geräusch)
- Obszöne Gesten
- Rassistische Sprüche oder Kommentare
- Sexuelle und sexistische Sprüche oder Kommentare
- Tätliche Angriffe
- Unerwünschte Berührung, Umarmung, Küssen
- Anderes

Verkehr

F31. Wie zufrieden sind Sie grundsätzlich mit der Situation als Fussgänger*in, wenn Sie in der Stadt Zürich zu Fuss unterwegs sind?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F32. Wie häufig sind Sie in der Stadt Zürich mit dem Velo unterwegs?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Täglich
- 2–5 Mal pro Woche
- Einmal pro Woche → Gehen Sie bitte zu Frage F32a
- Monatlich
- Seltener
- Nie → Gehen Sie bitte zu Frage F33

F32a. Wie zufrieden sind Sie grundsätzlich mit der Situation als Velofahrer*in, wenn Sie in der Stadt Zürich mit dem Velo unterwegs sind?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F33. Wie häufig sind Sie in der Stadt Zürich mit öffentlichen Verkehrsmitteln, das heisst mit Tram, Bus oder S-Bahn unterwegs?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

<input type="checkbox"/>	Täglich	
<input type="checkbox"/>	2–5 Mal pro Woche	
<input type="checkbox"/>	Einmal pro Woche	→ Gehen Sie bitte zu Frage F33a
<input type="checkbox"/>	Monatlich	
<input type="checkbox"/>	Seltener	
<input type="checkbox"/>	Nie	→ Gehen Sie bitte zu Frage F34

F33a. Wie zufrieden sind Sie grundsätzlich mit der Situation, wenn Sie in der Stadt Zürich mit den öffentlichen Verkehrsmitteln unterwegs sind?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F34. Wie häufig sind Sie in der Stadt Zürich mit dem Auto unterwegs?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

<input type="checkbox"/>	Täglich	
<input type="checkbox"/>	2–5 Mal pro Woche	
<input type="checkbox"/>	Einmal pro Woche	→ Gehen Sie bitte zu Frage F34a
<input type="checkbox"/>	Monatlich	
<input type="checkbox"/>	Seltener	
<input type="checkbox"/>	Nie	→ Gehen Sie bitte zu Frage F35

F34a. Wie zufrieden sind Sie grundsätzlich mit der Situation, wenn Sie in der Stadt Zürich mit dem Auto unterwegs sind?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Überhaupt nicht zufrieden						Sehr zufrieden
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Digitalisierung und Datenschutz

F35. Die fortschreitende Digitalisierung verändert die Art, wie wir miteinander kommunizieren, wie wir einkaufen, uns informieren, wohnen und arbeiten. Wie schätzen Sie selber den Einfluss dieses technologischen Wandels ein in Bezug auf ...

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Bereich.

	Vor allem negativ	Eher negativ	Weder positiv noch negativ	Eher positiv	Vor allem positiv
Ihr Privatleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihre Arbeitswelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F36. Wie sehr interessieren Sie sich für Fragen des technologischen Wandels?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Interessiere mich überhaupt nicht						Interessiere mich sehr
1	2	3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F37. Wie wichtig ist Ihnen der Schutz Ihrer Privatsphäre in Bezug auf folgende persönliche Daten?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Datenart.

	Überhaupt nicht wichtig 1	2	3	4	5	Sehr wichtig 6	Weiss nicht
Bewegungsprofil (Daten zu Ihrer Mobilität)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankengeschichte (Daten zu Ihrer Gesundheit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demografische Informa- tionen (Daten zu Ihrem Alter, Geschlecht usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsverhalten (Daten, die Sie über Kundenkarten bekanntgeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Energieverbrauch im eigenen Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diskriminierungserfahrung

F38. Unter Diskriminierung versteht man, wenn Personen bestimmte Rechte verweigert, sie ungerecht oder intolerant behandelt, gedemütigt, bedroht oder gefährdet werden.

Haben Sie in den letzten 12 Monaten Situationen erlebt, in denen Sie aufgrund einer Gruppenzugehörigkeit (z. B. im Zusammenhang mit Ihrer Herkunft, Ihrer Religion, Ihrer sexuellen Orientierung, Ihrem Alter usw.) diskriminiert wurden?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, mehrfach | → Gehen Sie bitte zu Frage F38a |
| <input type="checkbox"/> Ja, einmal | → Gehen Sie bitte zu Frage F38a |
| <input type="checkbox"/> Nein | → Gehen Sie bitte zu Frage F39 |

F38a. Wo hat sich diese Diskriminierung / haben sich diese Diskriminierungen ereignet?

Mehrere Antworten möglich.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> In der Stadt Zürich |
| <input type="checkbox"/> Ausserhalb der Stadt Zürich |

F38b. Aufgrund welcher Gruppenzugehörigkeit oder Gründe wurden Sie ein Opfer von Diskriminierung?

Mehrere Antworten möglich.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Alter |
| <input type="checkbox"/> | Behinderung |
| <input type="checkbox"/> | Berufliche Position (z.B. Arbeiter*in, Angestellte*r) |
| <input type="checkbox"/> | Ethnische Herkunft |
| <input type="checkbox"/> | Geschlecht |
| <input type="checkbox"/> | Hautfarbe, andere körperliche Merkmale |
| <input type="checkbox"/> | Nationalität |
| <input type="checkbox"/> | Politische Einstellungen, andere Meinungen |
| <input type="checkbox"/> | Religion |
| <input type="checkbox"/> | Sexuelle Orientierung, Geschlechtsidentität |
| <input type="checkbox"/> | Soziale Schicht (z.B. reich, arm) |
| <input type="checkbox"/> | Sprache, Dialekt, Akzent |
| <input type="checkbox"/> | Andere |

F38c. In welchen konkreten Situationen wurden Sie diskriminiert?

Mehrere Antworten möglich.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Arbeitssuche, Bewerbung für eine Stelle |
| <input type="checkbox"/> | Beruflicher Alltag, Arbeitskolleg*innen, Vorgesetzte |
| <input type="checkbox"/> | Familie, privater Bereich |
| <input type="checkbox"/> | Freizeit, Sport, Vereine |
| <input type="checkbox"/> | Gesundheitsbereich / -milieu |
| <input type="checkbox"/> | Internet, Web, soziale Netzwerke |
| <input type="checkbox"/> | Militär / Zivilschutz |
| <input type="checkbox"/> | Öffentlicher Raum oder öffentlicher Verkehr |
| <input type="checkbox"/> | Öffentliche Verwaltung, Verwaltungsprozeduren |
| <input type="checkbox"/> | Polizei |
| <input type="checkbox"/> | Schule, Studium |
| <input type="checkbox"/> | Sozialhilfe |
| <input type="checkbox"/> | Teilnahme an oder Mitgestaltung von kulturellen Aktivitäten |
| <input type="checkbox"/> | Wohnungssuche |
| <input type="checkbox"/> | Zutritt zu Bars, Clubs |
| <input type="checkbox"/> | Andere Situationen |

F38d. Welche dieser Situationen war für Sie die gravierendste?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an. Wenn Sie in Frage F38c nur eine Situation angekreuzt haben, überspringen Sie bitte diese Frage und gehen zu Frage F38e.

- Arbeitssuche, Bewerbung für eine Stelle
- Beruflicher Alltag, Arbeitskolleg*innen, Vorgesetzte
- Familie, privater Bereich
- Freizeit, Sport, Vereine
- Gesundheitsbereich / -milieu
- Internet, Web, soziale Netzwerke
- Militär / Zivilschutz
- Öffentlicher Raum oder öffentlicher Verkehr
- Öffentliche Verwaltung, Verwaltungsprozeduren
- Polizei
- Schule, Studium
- Sozialhilfe
- Teilnahme an oder Mitgestaltung von kulturellen Aktivitäten
- Wohnungssuche
- Zutritt zu Bars, Clubs
- Andere Situationen

F38e. Denken Sie an diese (gravierendste) Situation. Haben Sie im Nachhinein irgendwelche Schritte unternommen?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Ja → Gehen Sie bitte zu Frage F38f
- Nein → Gehen Sie bitte zu Frage F38g

F38f. Welche Schritte haben Sie unternommen?

Mehrere Antworten möglich.

- Den Ort, die Situation oder Person gemieden
- Den Vorfall bei einer offiziellen Stelle gemeldet
- Den Vorfall bei Vorgesetzten gemeldet
- Mit anderen Personen mit Diskriminierungserfahrung gesprochen → Gehen Sie bitte zu Frage F39
- Rechtliche Schritte eingeleitet
- Sich an eine Beratungsstelle gewendet
- Therapeutische oder medizinische Hilfe in Anspruch genommen
- Versucht öffentlich auf die Diskriminierung aufmerksam zu machen
- Andere Schritte

F38g. Haben Sie nichts unternommen, weil es für Sie unklar war, wohin Sie sich wenden können?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Ja
- Nein

Stadtentwicklung

F39. In Zürich wird gebaut. Neue Quartiere entstehen, bestehende Quartiere werden verdichtet und alte Häuser renoviert. Wie sehr sind Sie mit den folgenden Aussagen zu baulichen Veränderungen einverstanden?

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Aussage.

	Überhaupt nicht ein- verstanden	Eher nicht einverstan- den	Eher einverstan- den	Voll einverstan- den	Weiss nicht
Ich finde es gut, dass in der Stadt mehr Wohnraum geschaffen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde es wichtig, dass durch die Bautätigkeit keine Freiräume verloren gehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die Bautätigkeit der letzten Jahre ist die Stadt schöner und lebenswerter geworden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich finde, die Quartiere sollten möglichst so erhalten werden, wie sie sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viele Neubauten und Renovationen sind für meinen Geschmack zu luxuriös.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F40. Ist die Gegend, in der Sie wohnen, vorwiegend ein Wohngebiet oder ein Mischgebiet mit Wohnen und Büros/Gewerbe?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Wohngebiet
- Mischgebiet (Wohnen und Büros/Gewerbe)
- Weiss nicht

F41. Als wie dicht bebaut erachten Sie die Gegend, in der Sie wohnen, im Vergleich zum übrigen Stadtgebiet?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr dicht bebaut
- Eher dicht bebaut
- Eher locker bebaut
- Sehr locker bebaut
- Weiss nicht

F42. Erachten Sie die Bebauung der Gegend, in der Sie wohnen, als eher zu dicht, als gerade richtig oder als eher zu locker?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Eher zu dicht
- Gerade richtig
- Eher zu locker
- Weiss nicht

F43. Bitte beurteilen Sie die Entwicklung der Stadt Zürich insgesamt anhand der folgenden Aussagen.

Bitte wählen Sie eine Antwort pro Aussage.

	Trifft überhaupt nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft sehr zu	Weiss nicht
Zürich entwickelt sich in eine gute Richtung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zürich hat mir früher besser gefallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zürich könnte sich noch dynamischer entwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Statistische Angaben

S5. Wie viele Jahre haben Sie insgesamt in der Schweiz und insgesamt in der Stadt Zürich gelebt?

Bitte geben Sie die Anzahl Jahre für Ihre gesamte Aufenthaltsdauer in der Schweiz und für Ihre gesamte Aufenthaltsdauer in der Stadt Zürich an.

Anzahl Jahre in der Schweiz

Anzahl Jahre in der Stadt Zürich

→ Wenn Sie seit Geburt in der Stadt Zürich leben, gehen Sie bitte zu Frage S6. Ansonsten gehen Sie bitte zu Frage S5a.

S5a. Was hat Sie bewogen, nach Zürich zu ziehen?

Bitte kreuzen Sie insgesamt maximal drei Antworten an.

Beruf, Bildung

Aus- oder Weiterbildung

Berufliche Gründe

Beziehungen, Familie

Einzug in eine Wohngemeinschaft

Familiengründung / -zuwachs

Mit Eltern mitgezügelt

Zusammenzug mit Partner*in

Wohnungsgründe

Kauf Eigenheim oder Eigentumswohnung

Passende Wohnung gefunden

Weitere Gründe

Finanzielle Gründe

Gegend, Lage (Grünflächen, Natur, geografische Lage)

Infrastruktur (Öffentlicher Verkehr, Bildung, Gesundheit)

Kulturelles Angebot

Neugier, Neues kennenlernen

Offenheit, Multikulturalität

Sauberkeit

Schönheit / Attraktivität der Stadt

See

Sicherheit

Stadtleben

Vielfältiges Freizeitangebot

Zurück in die Heimat

Anderes, bitte notieren:

S6. Welche Nationalität haben Sie?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Schweiz | → Gehen Sie bitte zu Frage S6a |
| <input type="checkbox"/> | Doppelbürgerschaft Schweiz und andere Nationalität | → Gehen Sie bitte zu Frage S6a |
| <input type="checkbox"/> | Andere Nationalität(en) | → Gehen Sie bitte zu Frage S7 |
| <input type="checkbox"/> | Staatenlos | → Gehen Sie bitte zu Frage S7 |

S6a. Sind Sie Schweizer*in seit Geburt oder durch Einbürgerung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Seit Geburt |
| <input type="checkbox"/> | Durch Einbürgerung |

S7. Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Weiblich |
| <input type="checkbox"/> | Männlich |
| <input type="checkbox"/> | Divers / non-binär, d. h. nicht (ausschliesslich) weiblich oder männlich |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte diese Frage nicht beantworten |

S8. Entspricht Ihr Geschlecht dem Geschlecht, das Ihnen bei Geburt zugewiesen wurde?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ja |
| <input type="checkbox"/> | Nein |
| <input type="checkbox"/> | Ich möchte diese Frage nicht beantworten |

S9. Wie hoch ist das jährliche Bruttoeinkommen Ihres ganzen Haushaltes ungefähr?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

Das Bruttoeinkommen ist das Einkommen vor Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

- Unter Fr. 30 000.– (unter Fr. 2300.– pro Monat)
- Fr. 30 000.– bis 59 000.– (Fr. 2300.– bis 4599.– pro Monat)
- Fr. 60 000.– bis 89 000.– (Fr. 4600.– bis 6899.– pro Monat)
- Fr. 90 000.– bis 119 000.– (Fr. 6900.– bis 9199.– pro Monat)
- Fr. 120 000.– bis 149 000.– (Fr. 9200.– bis 11 499.– pro Monat)
- Fr. 150 000.– bis 200 000.– (Fr. 11 500.– bis 15 400.– pro Monat)
- Über Fr. 200 000.– (über Fr. 15 400.– pro Monat)
- Weiss nicht

S10. Wie sinnvoll finden Sie die vorliegende Bevölkerungsbefragung?

Bitte kreuzen Sie nur ein Feld an.

- Sehr sinnvoll
- Sinnvoll
- Wenig sinnvoll
- Überhaupt nicht sinnvoll

S11. Sie sind nun am Ende des Fragebogens angelangt. Falls Sie uns etwas mitteilen möchten, können Sie dies in diesem Feld tun.

Bitte geben Sie Ihre Kommentare in knapper, stichwortartiger Form an.

+

+

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Fragebogen mit dem beigelegten, vorfrankierten Rückantwortkuvert.

+

+