



## Fragebogen zum Neubau einer Freizeitanlage mit Skaterbahn in Ichtershausen

**1. Wo wohnen Sie?**

(Bitte in der Form: Ort bzw. Ortsteil)

**2. Wie alt sind Sie?**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Unter 9 Jahre | <input type="checkbox"/> 9-14 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> 15-19 Jahre   | <input type="checkbox"/> 20-29 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 30-39 Jahre   | <input type="checkbox"/> 40-59 Jahre |
| <input type="checkbox"/> Über 59 Jahre |                                      |

**3. Wie bewerten Sie die derzeit vorhandenen öffentlichen Freizeitmöglichkeiten in Ichtershausen?**

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| sehr schlecht            | eher schlecht            | mäßig                    | eher gut                 | sehr gut                 |
| <input type="checkbox"/> |

**4. Eine Freizeitanlage würde...**

(Mehrfachauswahl möglich)

- ...von mir selbst genutzt werden
- ...von meinen Kindern genutzt werden
- ...von meinen Enkelkindern genutzt werden
- ...von meinen Freunden/Bekanntem genutzt werden

**5. Wie oft würden Sie eine Freizeitanlage im Durchschnitt nutzen?**

- täglich
- mehrmals pro Woche
- mehrmals pro Monat

**6. Zu welchen Zeiten würden Sie eine Freizeitanlage überwiegend nutzen?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- am Vormittag (08 - 12 Uhr)
- am Nachmittag (12 - 18 Uhr)
- am Abend (18 - 22 Uhr)
- \_\_\_\_\_

**7. Welche grundlegenden Anforderungen an eine Freizeitanlage sind Ihnen wichtig?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- vielfältige Ausstattung
- sportlicher Wert
- Erholungswert
- Erreichbarkeit
- Gestaltung / Design
- Sicherheit
- \_\_\_\_\_

**8. Was würden Sie nutzen / Worauf legen Sie wert?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- Skateanlage
- Freilufthalle (für Ballsportarten)
- Fußballfeld
- Basketball-/Streetballfeld
- Pumptrack
- Kletterwand
- Grillplatz
- Tischtennisplatte
- Sitzgelegenheiten
- Toiletten
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**9. Was nutzen Sie regelmäßig?**

(Mehrfachauswahl möglich)

	Ja	Bisher nicht, möchte aber gerne aktiv werden	Nein
Skateboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inline Skates/Rollschuhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roller/Scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BMX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mountainbike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Welchen Schwierigkeitsgrad sollte eine Skateranlage für Sie haben?**

- Anfänger
- Erhöhter Schwierigkeitsgrad

**11. Nutzen Sie Pumptracks\*?**

- Ja
- Bisher nicht, ich würde es aber gerne ausprobieren
- Nein (weiter mit Frage 14)

\*Eine Pumptrack Anlage ist ein in sich geschlossener Rundkurs, der in allen Richtungen befahren werden kann und mit Sprüngen, Steilkurven und Bodenwellen ausgestattet ist. Die Geschwindigkeit wird beim Fahren auf dem Pumptrack einzig durch die Gewichtsverlagerung und gezielte Drück- und Ziehbewegungen (engl. pumping) erreicht.  
(Quelle: <https://www.sportstaettenrechner.de/wissen/skatepark/pumptrack-bauen-kosten/>)

**12. Mit was nutzen Sie Pumptracks / Mit was würden Sie einen Pumptrack benutzen?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- Skateboard
- Inline Skates / Rollschuhe
- Roller / Scooter
- BMX
- Mountainbike

**13. Welchen Schwierigkeitsgrad sollte ein Pumptrack für Sie haben?**

- Anfänger
- Erhöhter Schwierigkeitsgrad

**14. Wie würden Sie eine Freizeitanlage in Ichtershausen überwiegend erreichen?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zu Fuß                           | <input type="checkbox"/> mit einem Fahrrad |
| <input type="checkbox"/> mit einem Moped / Motorrad       | <input type="checkbox"/> mit einem PKW     |
| <input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln |  |

**15. Was wäre Ihnen auf dem Weg dorthin wichtig?**

(Mehrfachauswahl möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sichere Fuß- und Radwege | <input type="checkbox"/> eine gute ÖPNV-Anbindung |
| <input type="checkbox"/> ausreichende Parkplätze  | <input type="checkbox"/> _____                    |

**16. Haben Sie noch Anmerkungen?**

---

---

---

---