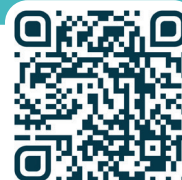


Oder direkt zum  
online Fragebogen ....



### Angaben zur Person

#### 1. Wohnen Sie in Godshorn?

☐ Ja ☐ Nein

#### 2. Geschlecht

☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers / Sonstiges

#### 3. Zu welcher Altersklasse gehören Sie?

☐ 14–17 Jahre ☐ 18–29 Jahre ☐ 30–49 Jahre  
☐ 50–64 Jahre ☐ 65–74 Jahre ☐ Über 75 Jahre

### Leben in Godshorn

#### 4. Leben Sie gerne in Godshorn?

☐ Ja ☐ Nein ☐ Teils / teils

#### 5. Falls Sie nicht gerne in Godshorn leben: Bitte nennen Sie bis zu drei Gründe.

.....

.....

.....

### Sauberkeit & Sicherheit

#### 6. Wie bewerten Sie die Sauberkeit in Godshorn?

☐ Gut – Die Straßen sind sauber  
☐ Mittel – Früher waren die Straßen sauberer  
☐ Schlecht – Die Straßen sind über die Jahre unsauberer geworden

#### 7. Fühlen Sie sich in Godshorn sicher? Ja / Nein

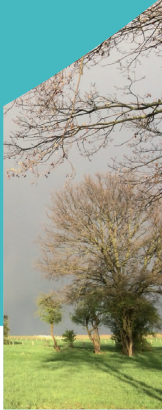
☐ Tagsüber ☐ Abends ☐ Nachts

Bitte wenden



Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen in den Briefkasten unseres Vorstandsmitgliedes Ulrich Müller, Hinter dem Dorfe 62.

Sollte Ihnen dies nicht möglich sein, kontaktieren Sie uns unter der Mobil Nr. 0172 6296 306. Gerne holen wir Ihren Fragebogen persönlich ab.



## Versorgung & Wohnen

### 8. Wie bewerten Sie die Einkaufsmöglichkeiten und Nahversorgung in Godshorn?

- ☐ Gut – Einkaufsmöglichkeiten und Nahversorgung sind gut
- ☐ Neutral – Befriedigend, ich kaufe teilweise außerhalb Godshorns ein
- ☐ Schlecht – Die Einkaufsmöglichkeiten sind weniger geworden

### 9. Halten Sie das Wohnungsangebot in Godshorn für ausreichend **Ja / Nein**

- |                          |                          |                        |                          |                          |                      |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Familien               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alleinerziehende     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Seniorinnen & Senioren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alleinstehende/Paare |

## Gesellschaft & Politik

### 10. Finden Sie, dass die Integration in ihrem Umfeld gelungen ist?

- ☐ Ja      ☐ Nein

### 11. Fänden Sie es gut, wenn der/die Ortsbürgermeister/in von Godshorn auch in Godshorn wohnen würde?

- ☐ Ja      ☐ Nein

### 12. Was sollte Ihrer Meinung nach in Godshorn noch verbessert werden?

.....

.....

## Sind Sie politisch interessiert ...

und möchten Sie sich in der CDU Godshorn engagieren?  
Tragen Sie bitte hier Ihre Kontaktdaten ein, wir melden uns dann bei Ihnen.

Name .....

Straße/Hausnummer .....

PLZ/ Ort .....

E-Mail-Adresse .....

Telefonnummer .....

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**  
**Ihre Antworten helfen uns, Godshorn gemeinsam weiterzuentwickeln.**

