

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?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

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

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> 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

cdu-godshorn.de

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Ihre Antworten helfen uns, Godshorn gemeinsam weiterzuentwickeln.

