

## Bürgerumfrage in Borghorst / Adressaten Weberschiffchen

Rückgabe bis 15.10.2022

### Teil A: Erfahrungen im Nachbarschaftshaus Michael/ in der Quartiersarbeit

**1. Nehmen Sie bzw. nahmen Sie an Aktivitäten / Angeboten im Nachbarschaftshaus teil?**

- nein (*weiter mit Frage 6*)     ja    **Falls ja, an welchen Aktivitäten / Angeboten?**
- Spiel + Spaß mit Bewegung     Bingo     Karten kloppen     Kreative Angebote  
 Literarisches Café     Kurzer Draht     Offene Sprechstunde  
 Offenes Bücherregal     Weggefährten     Kunstausstellungen

**2. Für welche Zielgruppen ist das Angebot, an dem Sie teilnehmen / teilnahmen?**

- Eltern-Kind     Kinder und Jugendliche     Familien  
 Senioren     pflegende Angehörige / Pflegepersonen     Sonstige:.....  
 .....

**3. Wie gefällt Ihnen das Nachbarschaftshaus Michael mit seinen Angeboten?**

- sehr gut     gut     unentschieden     schlecht     sehr schlecht

**4. Hat sich durch das Nachbarschaftshaus / die Quartiersarbeit etwas für Sie verändert?**

- nein     ja    **Falls ja, welche Veränderungen? \***
- ich kenne jetzt mehr Menschen aus meiner Nachbarschaft.  
 ich fühle mich in meinem Wohnviertel wohler.  
 ich weiß jetzt, wohin ich mich wenden kann, wenn ich Hilfe brauche.  
 Sonstiges: .....

**5. Das Nachbarschaftshaus Michael / die Quartiersarbeit ist für mich wichtig, weil: \***

- dadurch das Zusammenleben verbessert wird.  
 im Nachbarschaftshaus Michael der Gruppenraum genutzt werden kann.  
 die Quartiersmanagerinnen bei der Lösung von Problemen helfen.  
 Sonstiges: .....

**6. Welche Aufgaben haben Ihrer Meinung nach die Quartiersmanagerinnen? \***

- Beratung bei Problemen.  
 Weitervermittlung / Koordinierung von geeigneten Angeboten (beratend, unterstützend).  
 Zu helfen, dass Bürgerinnen und Bürger Angebote und Feste selbst organisieren können.  
 Über Angebote und Dienste in Borghorst zu informieren.  
 Die Interessen der Bürgerinnen und Bürger vertreten.  
 Sonstiges: .....

\* Mehrfachnennungen sind möglich

## Teil B: Weitere Zielgruppen und Bedarfseinschätzungen

7. Für welche Zielgruppen sollten Angebote im Quartier / im Nachbarschaftshaus verstärkt gemacht werden? \*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Familien mit Kleinkindern             | <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche             |
| <input type="checkbox"/> Menschen 60 plus                      | <input type="checkbox"/> Senioren mit Unterstützungsbedarf  |
| <input type="checkbox"/> Menschen mit Behinderungen            | <input type="checkbox"/> Menschen mit Migrationshintergrund |
| <input type="checkbox"/> Pflegende Angehörige / Pflegepersonen | <input type="checkbox"/> Sonstige Zielgruppen: .....        |

8. Welche Bedarfe sehen Sie bzw. welche Angebote wünschen Sie sich im Nachbarschaftshaus / im Quartier? \*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> größere Räume  | <input type="checkbox"/> mehr Kontakte mit Nachbarn / Gleichgesinnten   |
| <input type="checkbox"/> Nachbarschaftshilfen                                 | <input type="checkbox"/> Unterstützung bei digitalen Fragen / Problemen |
| <input type="checkbox"/> Integrationsangebote                                 | <input type="checkbox"/> generationsübergreifende Angebote              |
| <input type="checkbox"/> Beratungsangebote                                    | <input type="checkbox"/> Möglichkeiten, selbst aktiv zu werden          |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Bedarfe / wünschenswerte Angebote z.B. .... |   |
| .....   |   |

## Teil C: Nachbarschaftliches Engagement

9. In welchem Umfang sind Sie bereits im Nachbarschaftshaus / in Borghorst engagiert?

- gar nicht       wenig       häufiger       stark engagiert

10. Was hindert Sie daran, (noch mehr) ehrenamtlich tätig zu werden? \*

- Fehlende / zu wenig Unterstützung durch die Quartiersmanagerinnen  
 Fehlende Zeit       Fehlendes Geld       Sonstiges: .....

11. Gibt es noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten? .....

.....

.....

## Teil D: Statistische Angaben

Wie lange leben Sie in Borghorst?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> weniger als 2 Jahre      | <input type="checkbox"/> zwischen 2 und 5 Jahren |
| <input type="checkbox"/> zwischen 6 und 10 Jahren | <input type="checkbox"/> länger als 10 Jahre     |

**Geschlecht:**

- Männlich  
 Weiblich

**Alter:**

- unter 20 Jahre  
 20 – 40 Jahre

**Familienstand:**

- Ledig  
 Verheiratet

**Wieviel Personen** (Sie eingeschlossen) **leben**  
**in Ihrem Haushalt?** \_\_\_\_\_Anzahl

**Wieviel Kinder** unter 18 Jahren **leben in**  
**Ihrem Haushalt?** \_\_\_\_\_Anzahl

Geben Sie den ausgefüllten Fragebogen in dem beiliegenden Rückumschlag **bis spätestens 15.10.2022** im Nachbarschaftshaus Michel, Rubensstr. 53, 48565 Steinfurt ab.

**Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!**