

Fragebogen

Es kann bei jeder Frage auch ein kommentierender Text beigefügt werden, muss aber nicht.

1. **Wie schätzen Sie den Vorschlag des Forums Augsburg lebenswert für eine Umgestaltung der Ost-West-Achse ein?** Bitte kreuzen Sie eine Antwort an.

Positiv	<input checked="" type="checkbox"/>
Unentschieden	<input type="checkbox"/>
Negativ	<input type="checkbox"/>

Kommentar: _____

2. **Welche Gründe führen Sie zur Einschätzung zur Frage 1.?** Bitte kreuzen Sie an, ob Sie den Einfluss und die Auswirkungen unseres Vorschlages auf die folgenden Themen positiv, neutral oder negativ sehen.

	Positiv	Neutral	Negativ
Stadtbild und Grün	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtentwicklung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorisierter Individualverkehr in der Innenstadt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorisierter Individualverkehr in der gesamten Stadt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fußgängerverkehr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radverkehr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung des ÖPNV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sehen Sie weitere Themen, auf die sich unser Vorschlag nach Ihrer Meinung positiv oder negativ auswirkt? **Bewusstsein für autoreduzierte Stadtentwicklung kann hierdurch gefördert werden**

Kommentar: _____

3. **Gibt es für Sie aus aktueller Sicht verkehrliche Bedingungen für die Durchführung des Vorschlages?** Bitte kreuzen Sie entsprechend an und erläutern Sie eventuell, welche „weiteren Straßen“ Sie meinen.

Keine	<input checked="" type="checkbox"/>
weitere Straßen	<input type="checkbox"/>

Sonstige verkehrliche Bedingungen: _____

Kommentar: _____

4. **Welche Herausforderungen brächte aus Ihrer Sicht die Umsetzung des Vorschlages mit sich?** Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Möglichkeiten an.

Finanzierung	<input checked="" type="checkbox"/>
Planung	<input type="checkbox"/>
Durchsetzung	<input type="checkbox"/>

Weitere Herausforderungen: _____

Kommentar: _____

5. **Würden Sie sich als OB für den Beschluss und die Planung des Vorschlags in der kommenden Amtszeit einsetzen?** Bitte kreuzen Sie entsprechend an.

Ja	<input checked="" type="checkbox"/>
Vielleicht	<input type="checkbox"/>
Später/Nicht in der kommenden Stadtratsperiode	<input type="checkbox"/>
Unentschieden	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>

Kommentar: _____

Vielen Dank für Ihre Mühe!