

8. Welche Produkte kaufen Sie ... ***hauptsächlich in Jade?** (alle Ortsteile)**hauptsächlich anderswo?**↓
dann bitte jeweils Kreis links ankreuzen**RA** = Rastede**VA** = Varel**NO** = Nordenham**BR** = Brake**O** = Oldenburg**W** = Wilhelmshaven**B** = Bremen**VI** = Versand/Internetbitte entsprechende Buchstaben rechts eintragen;
sonstige Orte: bitte Ortsnamen angeben* bitte nur eintragen, wenn in Ihrem Haushalt auch entsprechender Bedarf besteht bzw.
in den letzten Jahren bestand

1.	<input type="checkbox"/>	Nahrungsmittel / Lebensmittel	.....	1
2.	<input type="checkbox"/>	Drogeriewaren, Kosmetika	.....	2
3.	<input type="checkbox"/>	Gartenbedarf / Pflanzen / Saatgut / Tierbedarf / Schnittblumen	.....	3
4.	<input type="checkbox"/>	Zeitschriften / Tabak / Lotto	.....	4
5.	<input type="checkbox"/>	Bücher	.....	5
6.	<input type="checkbox"/>	Spielwaren / Bastel- / Schulbedarf / Schreibwaren	.....	6
7.	<input type="checkbox"/>	Baby-, Kleinkinderbedarf	.....	7
8.	<input type="checkbox"/>	Medikamente	.....	8
9.	<input type="checkbox"/>	Sanitätsartikel / medizinische, orthopädische Artikel / Optik / Hörgeräte	.....	9
10.	<input type="checkbox"/>	Schuhe / Lederwaren	.....	10
11.	<input type="checkbox"/>	Sportartikel / Campingbedarf	.....	11
12.	<input type="checkbox"/>	Kleinere Textilien (z.B. Socken, aber auch Kurzwaren etc.)	.....	12
13.	<input type="checkbox"/>	Größere Textilien (z.B. Mantel)	.....	13
14.	<input type="checkbox"/>	Computer / EDV	.....	14
15.	<input type="checkbox"/>	Eisenwaren / Werkzeug / Holz / Farben (Baumarktsortiment)	.....	15
16.	<input type="checkbox"/>	Elektrogeräte für den Haushalt / Radio, TV / Telefon	.....	16
17.	<input type="checkbox"/>	Fahrräder	.....	17
18.	<input type="checkbox"/>	Haushaltswaren / Porzellan / Dekor	.....	18
19.	<input type="checkbox"/>	Möbel / Teppiche / Gardinen	.....	19
20.	<input type="checkbox"/>	Uhren / Schmuck	.....	20
21.	<input type="checkbox"/>	Auto / Autozubehör	.....	21

9. Welches Verkehrsmittel nutzen Sie für den Kauf von Lebensmitteln? (Mehrfachantworten möglich) Fahrrad Pkw Bus zu Fuß Lieferservice**10. Kaufen Sie gerne in der Gemeinde Jade ein?** ja nein**11. Was könnte die Gemeinde Jade noch attraktiver machen:**.....
.....**12. Welche Geschäfte und Dienstleistungen vermissen Sie in der Gemeinde Jade bzw. sind derzeit nur unzureichend vorhanden?**

- Ein Geschäft mit
- Ärztliche / gesundheitliche Versorgung (ggf. benennen):
- Gastronomie (ggf. genauer benennen):
- sonstiges:

13. Welches Verkehrsmittel nutzen Sie, um Einkäufe außerhalb der Gemeinde Jade zu erledigen? Pkw Bus Fahrrad**14a. Befindet sich Ihr Arbeitsplatz in der Gemeinde Jade?** (Hauptverdiener) ja nein = Ort des Arbeitsplatzes: ohne Arbeitsplatz, im Ruhestand**14b. Hat ggf. ein weiteres Mitglied Ihres Haushaltes seinen Arbeitsplatz in der Gemeinde Jade?**
(z.B. auch Teilzeit) ja nein

- 15. Wenn Sie an Ihr gesamtes Einkaufsverhalten denken – welcher Ort ist für Ihren Haushalt der wichtigste Einkaufsort?**
.....
- 16. Wie bewerten Sie das derzeitige äußere Erscheinungsbild der Gemeinde Jade (alle Ortsteile)?**
- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> zufriedenstellend |
| <input type="checkbox"/> noch ausreichend | <input type="checkbox"/> mangelhaft | |
- 17a. Was macht die Gemeinde Jade (alle Ortsteile) für auswärtige Besucher oder Neubürger attraktiv (= worauf sind Sie als Einwohner stolz, würden es Gästen zeigen)?**
.....
- 17b. Wie gefallen Ihnen die örtlichen Feste und Veranstaltungen? (Noten 1-5, keine Meinung 0)**
Schützenfest Jaderberg: Schützenfest Rönnelmoor: Kürbisfest Jade:
Familienfest Jade: Oldtimer- und Treckertreffen:

sonstige Feste, die Sie mit 1-2 bewerten:
- 18. Was ist für das Zusammengehörigkeitsgefühl der Menschen in der gesamten Gemeinde Jade bedeutsam und wichtig?**
- | | sehr wichtig | wichtig | nicht von Bedeutung |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| die jeweilige Nachbarschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vereinsleben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gesamtgemeinde Jade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| der jeweilige Ortsteil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ehrenamtliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bildungsangebote | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 19. Wenn Sie in den letzten 10 Jahren in die Gemeinde Jade (alle Ortsteile) zugezogen sind – Was hat sie seinerzeit dazu bewogen? (Mehrfachnennungen möglich)**
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Günstige Preise für Bauen und Wohnen | <input type="checkbox"/> Nähe zum Arbeitsplatz | <input type="checkbox"/> Gute Verkehrsanbindung |
| <input type="checkbox"/> Ortslage | <input type="checkbox"/> gutes Wohnumfeld | <input type="checkbox"/> Kindergärten |
| <input type="checkbox"/> familiäre Gründe | <input type="checkbox"/> Schule vor Ort | <input type="checkbox"/> Altersversorgung |
- 20. Welche Orte im Umfeld von Jade sind Ihnen so vertraut, dass sie dort ggf. jenseits der Hauptstraßen weder einen Gemeindeplan benötigen, noch nach dem Weg fragen müssen?**
- | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Varel | <input type="checkbox"/> Rastede | <input type="checkbox"/> Brake | <input type="checkbox"/> Oldenburg | <input type="checkbox"/> Wilhelmshaven | <input type="checkbox"/> Bremen |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------|
- 21. Was würden Sie sich für unsere Gemeinde, für Ihren Ortsteil wünschen?**
.....
- Abschließend beantworten Sie bitte noch einige Fragen zu Ihrem Haushalt:**
- 25. Bitte geben Sie das Alter und Geschlecht der einzelnen Personen Ihres Haushaltes an:**
Beispiel: „28 Jahre, weiblich“ = 28/w ; „70 Jahre, männlich“ = 70/m
Wichtig ist uns einzig die Struktur der Haushalte. Eine Identifikation einzelner Haushalte ist somit ausgeschlossen, zumal die Auswertung ausschließlich statistisch erfolgt.
- | | | | | | |
|-------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| weitere Personen: | | | | | |
- 26. Wie viele Pkw stehen Ihrem Haushalt zur Verfügung?**
- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ein Pkw | <input type="checkbox"/> zwei Pkw | <input type="checkbox"/> drei und mehr Pkw | <input type="checkbox"/> kein Pkw |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
- 27. Welcher Berufsgruppe gehört der Hauptverdiener an?**
- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> selbständig / freiberuflich | <input type="checkbox"/> Angestellter / Beamter | <input type="checkbox"/> Landwirt | <input type="checkbox"/> Arbeiter |
| <input type="checkbox"/> Rentner / Pensionär | <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> in Ausbildung | <input type="checkbox"/> sonstiges: |

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!