

Haushaltsbefragung zur Mobilität in Göttingen/Rosdorf/Bovenden 2022

Ihr Wegeprotokoll - Seite 1

Person Nr. _____ (siehe Haushaltsfragebogen) **oder** Alter: _____ und Geschlecht: _____

1. Waren Sie an **Ihrem Stichtag** (siehe **Anschreiben**) **außer Haus**? **JA** (wenn JA, bitte weiter mit Frage 2)

NEIN, weil krank im Urlaub auswärtiger Aufenthalt kein Wegebedarf Sonstiges: _____

2. Wo begann Ihr erster Weg am Stichtag? eigene Wohnung/zur Hause

anderer Ausgangspunkt und zwar in: _____

Bitte Adresse in Göttingen/Rosdorf/Bovenden oder Name anderer Städte/Orte eintragen

3. Um wieviel Uhr haben Sie diesen Weg begonnen?		1. WEG	2. WEG	3. WEG	
		: Uhr	: Uhr	: Uhr	
4. Welchen Zweck/welches Ziel hatte der Weg?					
Beachten Sie bitte: Jeder Weg hat immer nur genau einen Zweck!	Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Dienstlich/geschäftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ausbildung/Schule/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Einkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Private Erledigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Bringen/Holen von Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Freizeit/privater Besuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Freizeitweg (Spaziergang, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Nach Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Anderer, und zwar:	_____	_____	_____	
5. Welche Verkehrsmittel haben Sie genutzt?					
Bitte bei jedem Weg alle genutzten Verkehrsmittel ankreuzen! Auch Kombinationen, z.B. Fahrrad, Bahn, zu Fuß, sind möglich.	1	Zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	Pedelec/E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	Mofa/Moped/Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	Pkw als Fahrer*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Pkw als <u>Mit</u> fahrer*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	Anderes, und zwar: (z.B. Taxi, Carsharing, E-Scooter ...)	_____	_____	_____
6. In welcher Reihenfolge haben Sie die Verkehrsmittel genutzt?					
Wenn Sie mehrere Verkehrsmittel auf diesem Weg genutzt haben: Tragen Sie bitte in die Kästchen die in Frage 5 vor den Verkehrsmitteln angegebene Nummer des jeweiligen Verkehrsmittels in der Reihenfolge der Nutzung sowie dahinter die jeweilige Nutzungsdauer in Minuten ein.		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7. Wie groß war die zurückgelegte Entfernung ca.?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		km	km	km	
8. Um wieviel Uhr kamen Sie am Ziel an?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		: Uhr	: Uhr	: Uhr	
9. Wo lag das Ziel des Weges?					
Straße und Haus-Nr. oder Einrichtung in Gö/Ros/Bov: _____		_____	_____	_____	
oder Stadt/Gemeinde außerhalb von Gö/Ros/Bov: _____		_____	_____	_____	
oder zu Hause: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Haben Sie noch einen Weg unternommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

4. WEG (bitte weiter auf der Rückseite)

Wichtig: Bitte **Rückwege**, **Wege nach Hause** und **Wege zwischendurch** nicht vergessen!

Haushaltsbefragung zur Mobilität in Göttingen/Rosdorf/Bovenden 2022

Ihr Wegeprotokoll - Seite 2

		4. WEG	5. WEG	6. WEG
1. Um wieviel Uhr haben Sie diesen Weg begonnen?		: Uhr	: Uhr	: Uhr
2. Welchen Zweck/welches Ziel hatte der Weg?				
Beachten Sie bitte: Jeder Weg hat immer nur genau einen Zweck!				
	Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstlich/geschäftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ausbildung/Schule/Weiterbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Private Erledigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bringen/Holen von Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freizeit/privater Besuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freizeitweg (Spaziergang, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nach Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Anderer, und zwar: _____			
3. Welche Verkehrsmittel haben Sie genutzt?				
Bitte bei jedem Weg alle genutzten Verkehrsmittel ankreuzen!				
	1 Zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 Pedelec/E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 Mofa/Moped/Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5 Pkw als Fahrer*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6 Pkw als <u>Mit</u> fahrer*in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7 Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8 Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9 Anderes, und zwar: (z.B. Taxi, Carsharing, E-Scooter ...)			
4. In welcher Reihenfolge haben Sie die Verkehrsmittel genutzt?				
Wenn Sie mehrere Verkehrsmittel auf diesem Weg genutzt haben: Tragen Sie bitte in die Kästchen die die in Frage 3 vor den Verkehrsmitteln angegebene Nummer des jeweiligen Verkehrsmittels in der Reihenfolge der Nutzung sowie dahinter die jeweilige Nutzungsdauer in Minuten ein.				
	<input type="text"/>	min	<input type="text"/>	min
	<input type="text"/>	min	<input type="text"/>	min
	<input type="text"/>	min	<input type="text"/>	min
	<input type="text"/>	min	<input type="text"/>	min
5. Wie groß war die zurückgelegte Entfernung ca.?		km	km	km
6. Um wieviel Uhr kamen Sie am Ziel an?		: Uhr	: Uhr	: Uhr
7. Wo lag das Ziel des Weges?				
Straße und Haus-Nr. oder Einrichtung in Gö/Ros/Bov: _____				
oder Stadt/Gemeinde außerhalb von Gö/Ros/Bov: _____				
oder zu Hause: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Haben Sie noch einen Weg unternommen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Wichtig: Bitte **Rückwege**, **Wege nach Hause** und **Wege zwischendurch** nicht vergessen!

Sollten Sie mehr als sechs Wege zurücklegen, dann nehmen Sie bitte einen neuen Bogen und nummerieren die Wege entsprechend (also 1. WEG wird 7. WEG usw.).

Vielen Dank für das Ausfüllen des Wegeprotokolls!

Im letzten Schritt füllen bitte bis zu **zwei Personen ab 18 Jahren** den Fragebogen zu Veränderungen ihrer Mobilität durch Corona aus.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!