

## Forschungsprojekt WoEnMo

Überforderte Haushalte? Kostenbelastung im Spannungsfeld zwischen Wohnen, Energie und Mobilität

### FRAGEBOGEN

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen des Forschungsprojekts WoEnMo der Fachhochschule Erfurt und der Hochschule Harz untersuchen wir die Kostenbelastung von Haushalten im Spannungsfeld zwischen Wohnen, Energie und Mobilität. Unser Ziel ist es, die tatsächlichen Kosten zu ermitteln, die Haushalte in diesen Bereichen tragen. Wir wollen besser verstehen, wie sich diese Kosten an unterschiedlichen Wohnstandorten gegenseitig beeinflussen und wie Haushalte damit umgehen.

**Niemand kennt die Kosten für Wohnen, Energie und Mobilität so gut wie Sie** – denn Sie erleben sie täglich in Ihrem eigenen Zuhause. Mit Ihren Antworten ermöglichen Sie uns zu analysieren, wie unterschiedliche Haushalte durch die Kosten belastet sind. Aus den Ergebnissen möchten wir Empfehlungen insbesondere für die Politik in den Bereichen Wohnen, Energie und Mobilität sowie der Sozialpolitik ableiten.

Die Beantwortung der Fragen beansprucht ca. 30-40 Minuten und darf nur durch eine volljährige Person Ihres Haushaltes erfolgen. Wir bitten Sie dabei um Angaben zu konkreten Kosten. Hierzu kann Ihnen zum Beispiel Ihr Mietvertrag, Ihre letzte Betriebskostenabrechnung, Versicherungsunterlagen des privaten PKWs und weitere Unterlagen, wie die Rechnung für Strom, Grundsteuer oder Fahrzeugreparatur eine Hilfe sein. **Grundsätzlich gilt, dass Sie keine Frage beantworten müssen.** Sie haben die Möglichkeit "keine Angabe" zu machen. Sie wurden anonym und ohne Personenbezug für die Teilnahme an dieser wissenschaftlichen Befragung ausgewählt. Die Auswertung der Daten erfolgt streng anonym und dient ausschließlich Forschungszwecken.

Lesen Sie bitte hierzu die Datenschutzhinweise auf dem letzten Blatt. Dieses können Sie gern vom Fragebogen abtrennen und für Ihre Unterlagen aufbewahren. Wenn Sie Fragen zur Erhebung haben, wenden Sie sich bitte an die verantwortlichen Mitarbeitenden (siehe letzte Seite). Das Projekt ist gefördert durch die Hans-Böckler-Stiftung.

Wir danken Ihnen im Voraus für die Teilnahme an unserer Befragung!

\*\*\*\*\*

#### Stimmen Sie der Datenschutzerklärung zu?

Mit dem Ankreuzen der entsprechenden Antwort erklären Sie:

- Ich habe die Datenschutzinformationen vollständig gelesen und verstanden.
- Ich willige freiwillig in die Verarbeitung meiner Angaben im Rahmen des genannten Forschungsprojekts ein.
- Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Ja, ich willige ein und möchte an der Umfrage teilnehmen.

Nein, ich möchte nicht teilnehmen.



## Ihre aktuelle Wohnsituation

Im ersten Teil des Fragebogens möchten wir mehr darüber erfahren, wie Sie wohnen und welche Bedürfnisse Ihr Haushalt an die Wohnräume und an das Wohnumfeld stellen. Wir beginnen mit den Fragen zu Ihrem Wohnort.

### [F01] In welcher Stadt oder Gemeinde wohnen Sie?

Keine Angabe

### [F02] Falls möglich: In welchem Stadtteil oder (eingemeindeten) Ortsteil wohnen Sie?

Keine Angabe

### [F03] Wie lautet Ihre Postleitzahl?

Keine Angabe

### [F04] Wie würden Sie Ihren Wohnort beschreiben?

- Dörflich
- Dörflich in der Nähe einer größeren Stadt
- Kleinstädtisch
- Städtisch / großstädtisch

Keine Angabe

### [F05] In welchem Gebäudetyp wohnen Sie?

Keine Angabe



Freistehendes Ein- oder Zweifamilienhaus



Doppelhaushälfte



Reihenhaus



Kleines Mehrfamilienhaus (3-6 Wohneinheiten)



Mittleres Mehrfamilienhaus (7-12 Wohneinheiten)



Großes Mehrfamilienhaus (13 und mehr Wohneinheiten)

Sonstiges:

**[F06] Welches Baujahr hat das Gebäude, in dem Sie leben?**

- Vor 1919
- 1919 – 1948
- 1949 – 1978
- 1979 – 1990
- 1991 – 2000
- 2001 – 2010
- 2011 – 2019
- 2020 und später

- Ich weiß nicht.
- Keine Angabe

**[F07] Wie viele Personen, einschließlich Ihnen, wohnen in Ihrem Haushalt?**

Zu Ihrem Haushalt gehören alle Personen, mit denen Sie zusammen wohnen und wirtschaften. Nicht dazu gehören Personen, mit denen Sie in einer Wohngemeinschaft leben, die bei Ihnen zur Untermiete wohnen, längerfristig außerhalb wohnen oder nur zu Besuch anwesend sind.

Anzahl

- Keine Angabe

**[F08] Gibt es in Ihrer Wohnung oder in Ihrem Haus neben Ihrem Haushalt weitere Haushalte, z.B. aufgrund von Untermiete oder Wohngemeinschaft?**

- Ja, und zwar  (Anzahl) weitere Haushalte
- Nein

- Keine Angabe

**[F09] Seit wann wohnen Sie in Ihrer aktuellen Wohnung oder Ihrem aktuellen Haus?**

Falls in Ihrer Wohnung oder in Ihrem Haus weitere Haushalte leben (z.B. Untermiete, Mitbewohner/-innen einer Wohngemeinschaft) geben Sie Ihr persönliches Einzugsjahr an.

Jahr

- Keine Angabe

**[F10] Wie viel Wohnfläche steht Ihnen in der Wohnung bzw. in dem Haus, in dem Sie leben, zur Verfügung?**

Kellerräume zählen nicht zur Wohnfläche. Falls in Ihrer Wohnung oder in Ihrem Haus weitere Haushalte leben (z.B. Untermiete, Wohngemeinschaft) geben Sie hier die gesamte Wohnfläche der Wohnung oder des Hauses an.

Wohnfläche

 m<sup>2</sup>

- Keine Angabe

**[F11] In welcher Etage befindet sich Ihre Wohnung?**

- Erdgeschoss, Souterrain oder Hochparterre
- Ein Stockwerk dazwischen
- Dachgeschoss

- Keine Angabe

**[F12] Wenn Sie umziehen würden, was wären Anforderungen an Ihre Wohnräume oder Ihr Wohnumfeld, um Ihren Alltag bewältigen zu können?**

Mehrfachauswahl möglich.

Keine Angabe

- Barrierefreiheit der Wohnräume (z.B. Fahrstuhl, breite Türen, ebenerdige Dusche)
- Barrierearme Gestaltung des Wohnumfeldes (z.B. abgesenkte Bordsteine)
- Reizarme Umgebung (z.B. wenig Lärm, wenig dauerhafte Lichtquellen)
- Betreutes Wohnen, Servicewohnen
- Fußläufige Erreichbarkeit von Nahversorgung oder öffentl. Einrichtungen (z.B. Supermarkt, Schule)
- Fußläufige Erreichbarkeit von ÖPNV- oder Sharing-Angeboten
- Nähe zu medizinischer Versorgung (z.B. Ärzte, Apotheken weniger als 10 Fahrminuten entfernt)
- Parkplatz am Haus oder in unmittelbarer Wohnortnähe
- Erlaubnis zum Halten von Haustieren
- Spezielle Gestaltung oder Ausstattung der Räume (z.B. Atelier, Werkstatt für Selbstständigkeit)

Sonstiges:

Ich benötige nichts davon.

**Hier ist Platz für Anmerkungen und Kommentare zu Ihrer Wohnsituation**

---

---

---

## Ihre Wohnkosten

Im Folgenden fragen wir nach Ihren monatlichen Ausgaben für die Wohnung oder das Haus, in dem Sie hauptsächlich leben. Wir bitten Sie zudem um eine Einschätzung, wie stark die Kosten Sie belasten. Die Angaben ermöglichen uns Wohnkosten zum Beispiel an ähnlichen Wohnstandorten oder von ähnlichen Haushalten zu vergleichen. Runden Sie bitte alle Angaben auf eine ganze Zahl auf. Nutzen Sie hierfür Unterlagen, wie Ihren Mietvertrag und Ihre letzte Nebenkostenabrechnung.

Falls in Ihrer Wohnung oder Ihrem Haus weitere Haushalte leben (z.B. Untermiete, Mitbewohner/-innen einer Wohngemeinschaft) geben Sie nur die Kosten an, welche Sie anteilig tragen.

### [F13] In welchem Wohnverhältnis leben Sie in Ihrer Wohnung / Ihrem Haus?

- Eigentümer/-in des Gebäudes ⇒ weiter mit [F15]  Keine Angabe
- Eigentümer/-in der Wohnung ⇒ weiter mit [F16]
- Hauptmieter/-in ⇒ weiter mit [F14]
- Untermieter/-in ⇒ weiter mit [F14]
- Mietfreie Überlassungen oder ähnliches Wohnarrangements ⇒ weiter mit [F14]

### [F14] Wie hoch sind Ihre monatlichen Kosten für Ihre Wohnung ohne Energiekosten?

Nutzen Sie hierfür Unterlagen, wie Ihren Mietvertrag und Ihre letzte Nebenkostenabrechnung.

#### Nettokaltmiete

Monatliche Kosten für den Gebrauch der Wohnung, inkl. Fehlbelegungsabgabe bei Sozialwohnungen

	€
--	---

Keine Angabe

#### Kalte Betriebskosten

Monatliche Kosten z. B. für Trinkwasser, Müllabfuhr, Abwasserentsorgung, Schornsteinfeger, Straßenreinigung, Schneeräumen, Gehölz- und Rasenschnitt, auf Mieter umgelegte Grundsteuer u. Ä., nicht dazu gehören: Energiekosten

	€
--	---

Keine Angabe

#### Monatliche Miete/Pacht für Garage, Stellplatz oder Anwohnerparken

	€
--	---

Keine Angabe

Kabelfernsehen ist in der Miete enthalten.

Ja  Nein

Festnetz & Internet sind in der Miete enthalten.

Ja  Nein

⇒ weiter mit [F18]

**[F15] Wie hoch sind Ihre monatlichen Kosten für Ihr Haus?**

Nutzen Sie hierfür Unterlagen, wie Kaufvertrag oder Rechnungen für die Instandhaltung. Als Eigentümer von vermieteten Mehrfamilienhäusern mit eigener Wohnung in diesem Haus oder im selbstgenutzten Zweifamilienhaus tragen Sie bitte nur Ihre anteiligen Kosten für die Wohnung ein, die Sie selbst bewohnen.

**Kosten für Immobilienerwerb und Baumaßnahmen**

Monatliche Tilgungsrate(n) inkl. Zinsrate für Hypotheken, Grundschulden und Baudarlehen

	€
--	---

Keine Angabe

**Monatliche Nebenkosten**

Grundsteuer

	€
--	---

Keine Angabe

Wohngebäudeversicherung

	€
--	---

Keine Angabe

Müllabfuhr

	€
--	---

Keine Angabe

Kaltwasser / Zulieferung Trinkwasser

	€
--	---

Keine Angabe

Abwasserentsorgung (Schmutzwasser- und Niederschlagsentsorgung)

	€
--	---

Keine Angabe

Miete oder Pacht für Garage oder Stellplatz

	€
--	---

Keine Angabe

Sonstige monatliche Betriebskosten

	€
--	---

Keine Angabe

⇒ weiter mit **[F17]**

**[F16] Wie hoch sind Ihre monatlichen Kosten für Ihre Eigentumswohnung?**

Nutzen Sie hierfür Unterlagen, wie Teilungsvertrag, Hausgeldabrechnung oder Rechnungen für die Instandhaltung.

**Kosten für Immobilienerwerb und Baumaßnahmen**

Monatliche Tilgungsrate(n) inkl. Zinsrate für Hypotheken, Grundschulden und Baudarlehen

	€
--	---

Keine Angabe

**Monatliche Nebenkosten**

Hausgeld (ohne Instandhaltungsrücklage)

	€
--	---

Keine Angabe

Grundsteuer

	€
--	---

Keine Angabe

Instandhaltungsrücklage

	€
--	---

Keine Angabe

Miete oder Pacht für Garage oder Stellplatz

	€
--	---

Keine Angabe

Sonstige monatliche Betriebskosten

	€
--	---

Keine Angabe

**[F17] Wie hoch waren in den letzten 5 Jahren Ihre Ausgaben für Baumaßnahmen, Instandhaltung und Schönheitsreparaturen?**

Ausgaben beinhalten Materialkosten für Eigenleistungen und Rechnungen von Handwerkerleistungen.

Summe der letzten 5 Jahre  €  Keine Angabe

**[F18] Inwiefern stimmen Sie diesen Aussagen zu?**

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils / teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Keine Angabe
Insgesamt bin ich / sind wir mit der Wohnsituation zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Haushalt hat Schwierigkeiten die monatlichen Wohnkosten zu decken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Höhe der Wohnkosten schränken meine / unsere finanziellen Spielräume insgesamt spürbar ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[F19] Bitte geben Sie an, welche der folgenden Maßnahmen Sie in den letzten fünf Jahren ergriffen haben, um Ihre Wohnkosten zu decken oder zu reduzieren.**

*Mehrfachauswahl möglich.*  Keine Angabe

- Suche einer anderen Wohnung / einem anderen Haus oder Planung eines Umzugs.
- Vermietung von Wohnräumen (z.B. zur Untermiete)
- Es wurden keine dieser Maßnahmen ergriffen.

**[F19a] Sind Sie in den letzten 5 Jahren umgezogen?**

- Ja  Nein  weiter mit **[F23]**

**Hier ist Platz für Anmerkungen und Kommentare zu Ihren Wohnkosten**

---



---



---

## Ihr letzter Umzug

Der Ort und die Lage der Wohnung kann die Wohnkosten stark beeinflussen. Wir interessieren uns daher im Folgenden für die Gründe und Konsequenzen Ihrer Wohnstandortentscheidung. Bitte beziehen Sie diese Angaben auf Ihren Hauptwohnsitz.

### [F20] Wie häufig sind Sie in den letzten 5 Jahren umgezogen?

- 1-mal  Keine Angabe  
 2-mal  
 3-mal  
 Mehr als 3-mal

### [F21] Was waren die Gründe für Ihren letzten Umzug?

Mehrfachauswahl möglich.

- Familiäre Gründe  Keine Angabe  
 Verbesserung des Wohnumfelds  
 Verbesserung der Wohnungsausstattung bzw. des Gebäudezustandes  
 Mehr Platzbedarf  
 Weniger Platzbedarf  
 Verringerung der Kaltkosten  
 Verringerung der Nebenkosten  
 Verringerung des Arbeitswegs  
 Verringerung des Zeitbedarfs täglicher Wege (z.B. Schule, Pflege von Angehörigen)  
 Erwerb von Wohneigentum  
 Wechsel oder Beginn Arbeits-/Ausbildungsstelle, Studium o.Ä.  
 Probleme im vorherigen Wohnverhältnis (z.B. Unzufriedenheit mit Vermietung oder Nachbarn)  
 Kündigung des vorherigen Mietvertrags seitens der Vermietung (z.B. Eigenbedarfsanmeldung)  
 Probleme bei der Begleichung der Wohnkosten (z.B. Mietschulden)  
 Abriss des vorherigen Wohnraums

Sonstiges:

### [F22] Die finanziellen Auswirkungen:

Durch Ihren letzten Umzug...

	stark gesunken.	etwas gesunken.	gleichgeblieben.	etwas gestiegen.	stark gestiegen.	Keine Angabe
sind die monatlichen Kosten für <b>Wohnen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sind die monatlichen Kosten für <b>Energie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sind die monatlichen Kosten für <b>Mobilität</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sind die <b>gesamten</b> monatlichen Ausgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ihre Energiekosten

Im Folgenden fragen wir nach den Ausgaben Ihres Haushalts für Strom und Wärme. Wir fragen also nach den Kosten für Heizung, Warmwasser, Licht und den Betrieb elektrischer Geräte. Um die Angaben besser einordnen zu können und etwa verschiedene Gebäude miteinander zu vergleichen, folgen anschließend Fragen zum Heizungssystem sowie Sanierungsstand Ihrer Wohnräume (z.B. Art der Fenster, Zugluft, Probleme mit Schimmel). Zudem bitten wir Sie auch hier um eine Einschätzung, wie stark Ihr Haushalt durch die Kosten für Energie belastet ist. Nutzen Sie für die Angaben gern entsprechende Unterlagen, wie Ihre letzte Nebenkostenabrechnung oder Rechnungen für Strom und Gas.

### [F23] Strom

Beginnen wir mit den Stromkosten Ihres Haushaltes. Bitte geben Sie Ihren Stromverbrauch und die Kosten an. Jährliche Angaben bitte auf das vorangegangene Jahr beziehen.

<b>Verbrauch</b>	kwh	<input type="checkbox"/> Monatlich	<input type="checkbox"/> Jährlich	<input type="checkbox"/> Keine Angabe
<b>Kosten</b>	€	<input type="checkbox"/> Monatlich	<input type="checkbox"/> Jährlich	<input type="checkbox"/> Keine Angabe

Ich kann keine Angaben machen, da ich keine Abrechnung zur Verfügung habe.

### [F24] Decken die Stromkosten auch die Kosten für Heizung und Warmwasser mit ab?

- Ja. Heizung und Warmwasser wird über Strom erzeugt. Es liegen keine weiteren Kosten für Heizung und Warmwasser vor. ⇒ **weiter mit [F26]**
- Nein. Heizung und Warmwasser wird über andere Energieträger erzeugt. Es liegen weitere Kosten für Heizung und Warmwasser vor.

### [F25] Mit welchen Energieträgern werden in Ihrem Gebäude oder in Ihrer Wohnung die Heizung betrieben und Warmwasser erzeugt und wie hoch sind die jeweiligen Kosten für diese?

Mehrfachauswahl möglich.

Vorhanden	Energieträger	Kosten	Monatlich	Jährlich	Keine Angabe
<input type="checkbox"/>	Fernwärme	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gas	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Heizöl	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Briketts, Braunkohle	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Koks, Steinkohle	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Holz, Holzpellets	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Biomasse (außer Holz), Biogas	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ **Weiter auf der nächsten Seite**

<input type="checkbox"/> Sonnenenergie (Solarkollektoren), Windkraft	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Art der Erzeugung</i>				
<input type="checkbox"/> Photovoltaikanlage auf dem Balkon <input type="checkbox"/> Photovoltaikanlage auf dem Dach <input type="checkbox"/> Windräder /Windkraftanlage				
<input type="checkbox"/> Erd- oder andere Umweltwärme, Abwärme (z.B. Wärmepumpe, -tauscher)	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Art der Erzeugung</i>				
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
<input type="checkbox"/> Ich kann keine Angaben machen, da ich keine Abrechnung zur Verfügung habe.				

**[F26] Welche Heizungssysteme nutzen Sie in Ihren Wohnräumen?**

*Mehrfachauswahl möglich.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Heizkörper<br><input type="checkbox"/> Fußbodenheizung<br><input type="checkbox"/> Infrartheizung<br><input type="checkbox"/> Ofen / Kamin<br><input type="checkbox"/> Heizung über Lüftungsanlage<br><input type="checkbox"/> Keine fest verbaute Heizung aber mobile(r) Heizkörper<br><input type="checkbox"/> Meine Wohnung verfügt über keine Heizung | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht.<br><input type="checkbox"/> Keine Angabe |
|--|---|

**[F27] Wie alt ist Ihr am häufigsten genutztes Heizungssystem ungefähr?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <10 Jahre<br><input type="checkbox"/> 10-20 Jahre<br><input type="checkbox"/> 20-30 Jahre<br><input type="checkbox"/> >30 Jahre | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht.<br><input type="checkbox"/> Keine Angabe |
|--|---|

**[F28] Wie wird Warmwasser innerhalb Ihres Gebäudes oder Ihrer Wohnung erzeugt?**

*Mehrfachauswahl möglich.*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zentral über das Heizungssystem<br><input type="checkbox"/> Dezentral über Durchlauferhitzer, Warmwasserboiler o.Ä. | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht.<br><input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:  |   |

**[F29] Besitzen Sie Anteile an einer oder mehreren Energiegenossenschaften?**

Eine Energiegenossenschaft ist ein Bund aus Privatpersonen, Kommunen oder Unternehmen, um gemeinschaftlich Energie zu erzeugen, nutzen und zu vermarkten.

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja.<br><input type="checkbox"/> Nein. | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
|--|---------------------------------------|

## Ihr Wohngebäude: Sanierungsstand

Der energetische Zustand Ihrer Wohnräume und des gesamten Gebäudes beeinflussen den Energieverbrauch und das persönliche Wohlbefinden. Im folgenden Abschnitt fragen wir daher nach dem Zustand Ihrer Wohnung und des Gebäudes.

### [F30] Welche Art von Fenstern hat Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einfach verglast               | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Doppelt verglast               | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> Dreifach verglast              |  |
| <input type="checkbox"/> Kastenfenster mit zwei Flügeln |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                     |  |
- 

### [F31] Sind die Fenster Ihrer Wohnräume durch außenliegende Rollläden oder Fensterläden verschattet?

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, die Verschattung funktioniert digital bzw. sensoren-gesteuert. | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Ja, die Verschattung muss manuell bedient werden.                  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Nein.  |                                       |

### [F32] Können Sie die Heiztemperatur in den einzelnen Wohnräumen gezielt einstellen?

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, nachgerüstet (z.B. smarte Heizkörperthermostate). | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Ja, fest installiert.                                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> Nein.   |                                       |

### [F33] Inwiefern stimmen Sie folgenden Aussagen zu

	Trifft nicht zu.	Trifft auf einen Raum zu.	Trifft auf mehr als einen Raum zu.	Keine Angabe
Auch wenn ich alle Wohnräume gleichmäßig heize, werden manche nie richtig warm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obwohl ich Fenster und Türen geschlossen halte, zieht es in meinen Wohnräumen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### [F34] Bodenkälte: Bekommt man in Ihrer Wohnung ohne Hausschuhe oder Teppich im Winter schnell kalte Füße?

- |                                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja.    | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Etwas. |                                       |
| <input type="checkbox"/> Nein.  |                                       |

### [F35] Empfinden Sie starke Temperaturschwankungen (in den Sommermonaten große Hitze, in den Wintermonaten sehr kalt) in Ihren Dachgeschossräumen?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja.                                       | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Etwas.                                    | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> Nein.                                     |  |
| <input type="checkbox"/> Ich habe keine Wohnräume im Dachgeschoss. |  |

**[F36] Haben Sie mit Schimmelbildung in Ihren Wohnräumen zu kämpfen?**

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ja.   | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Nein. | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |

**[F37] Die Beleuchtung im Treppenhaus meines Wohngebäudes wird...**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Automatisch geregelt (z.B. über Bewegungsmelder).         | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Muss ich manuell einschalten.                             | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> In meinem Wohngebäude gibt es kein separates Treppenhaus. |  |

**[F38] Verfügt das Gebäude, in dem Sie wohnen, über ein Energieausweis?**

Energieeffizienzklassen sind standardisierte Bewertungssysteme, die den Energieverbrauch von Geräten und Gebäuden klassifizieren. Als Klassifizierungsgrundlage dient der jährliche (Endenergie-) Verbrauch/Bedarf in Kilowattstunden pro Quadratmeter Gebäudenutzfläche.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, erhoben nach Verbrauch.                   | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Ja, erhoben nach Bedarf.                      | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> Ja, ich weiß nicht, wie dieser erhoben wurde. |  |
| <input type="checkbox"/> Nein. <b>weiter mit [F41]</b>                 |  |

**[F39] Welche Energieeffizienzklasse besitzt das Gebäude, in dem Sie wohnen?**

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> A+ | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> A  | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> B  |  |
| <input type="checkbox"/> C  |  |
| <input type="checkbox"/> D  |  |
| <input type="checkbox"/> F  |  |
| <input type="checkbox"/> G  |  |
| <input type="checkbox"/> H  |  |

**[F40] Gab es seit der Ausstellung des Energieausweises bauliche Maßnahmen, Schäden oder bauliche Mängel, die die Energieeffizienz des Gebäudes verbessert oder verschlechtert haben könnten?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, wahrscheinlich eine bessere Effizienz.   | <input type="checkbox"/> Ich weiß nicht. |
| <input type="checkbox"/> Ja, wahrscheinlich eine geringere Effizienz. | <input type="checkbox"/> Keine Angabe    |
| <input type="checkbox"/> Nein.  |  |

**[F41] Inwiefern stimmen Sie diesen Aussagen zu?**

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils / teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Keine Angabe
Mit der Energieeffizienz und dem Energieverbrauch meiner / unserer Wohnräume bin ich / sind wir insgesamt zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Haushalt hat Schwierigkeiten die Wohnung angemessen zu heizen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Höhe der Energiekosten schränken meine / unsere finanziellen Spielräume insgesamt spürbar ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[F42] Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Maßnahmen Sie in den letzten fünf Jahren ergriffen haben, um Ihre Energiekosten zu decken oder zu reduzieren.**

*Mehrfachauswahl möglich.*

- Weniger oder nicht Heizen.
  - Reduzieren des Warmwasserverbrauchs.
  - Inanspruchnahme von Energieberatung(en) (z.B. Energiesparcheck der Verbraucherzentrale).
  - Wechsel von Anbietern (z.B. für Strom, Gas).
  - Häufigerer Aufenthalt in öffentlichen Räumen (z.B. Bibliotheken, Fitnessstudio).
  - (Energetische) Sanierung der Wohnung oder des Gebäudes.
  - Es werden keine Maßnahmen ergriffen.
- Keine Angabe

**Hier ist Platz für Anmerkungen und Kommentare zu Ihren Energiekosten und den Sanierungsstand Ihres Gebäudes**

---



---



---

## Ihre Möglichkeiten und Kosten, mobil zu sein

Wir stellen nun einige Fragen zur Nutzung von Verkehrsmitteln und wie hoch hierfür Ihre Kosten sind. Die Lage der Wohnung und persönliche Bedürfnisse beeinflussen, wie mobil Haushalte sind, sein können oder sein müssen. Entsprechend bestehen unterschiedliche Kostenbelastungen, die wir etwa über verschiedene Wohnstandorte hinweg analysieren wollen. Bitte beziehen Sie Ihre Antworten auf alltägliche Wege Ihres Haushalts.

### [F43] Welche Verkehrsmittel nutzte Ihr Haushalt im Alltag in den letzten 12 Monaten?

z.B. für Wege zur Arbeit/ Ausbildung, Einkauf, soziale und kulturelle Aktivitäten

Bitte geben Sie auch an wie viel Ihr Haushalt für die genutzten Verkehrsmittel durchschnittlich pro Monat bezahlt und wie häufig diese durchschnittlich pro Monat genutzt werden.

Privates Auto, Dienstwagen

Keine Angabe

Anzahl	Laufende Kosten pro Monat*	Häufigkeit der Nutzung
Privater Autos <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr	<input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
Dienstwagen <input type="text"/>	<small>* z.B. Sprit, Steuern, Versicherung, Leasing, Kredit, Lohnabzüge zur privaten Nutzung von Dienstwagen</small>	
<b>Kilometer mit <u>privaten Fahrzeugen</u> in den letzten 12 Monaten</b>		
<input type="checkbox"/> Weniger als 6.000 km <input type="checkbox"/> 6.000 bis unter 9.000 km <input type="checkbox"/> 9.000 km bis unter 12.000 km <input type="checkbox"/> 12.000 km bis unter 15.000 km <input type="checkbox"/> 15.000 km bis unter 20.000 km <input type="checkbox"/> 20.000 km bis unter 25.000 km <input type="checkbox"/> 25.000 km bis unter 30.000 km <input type="checkbox"/> 30.000 km bis unter 35.000 km <input type="checkbox"/> Mehr als 35.000 km		
<b>Ist Ihr Haushalt auf ein Auto angewiesen?</b>		<input type="checkbox"/> Keine Angabe
<input type="checkbox"/> Ja, ich bin / wir sind auf ein Auto angewiesen. <input type="checkbox"/> Nein, ich würde / wir würden auch ohne Auto auskommen.		

⇒ Weiter auf der nächsten Seite

**Motorrad / Moped**

Keine Angabe

<b>Anzahl</b> Motorräder / Mopeds <input type="text"/>	<b>Laufende Kosten pro Monat*</b> <input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr  <small>* z.B. Sprit, Steuern, Versicherung, Leasing, Kredit</small>	<b>Häufigkeit der Nutzung</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
--	---	---

**Fahrrad, E-Bike, (E-)Roller, Leihrad, Leihroller**

Keine Angabe

<b>Anzahl</b> Fahrräder, E-Bike, Roller, etc. <input type="text"/>	<b>Laufende Kosten pro Monat*</b> <input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr  <small>* z.B. Leasing, Lohnabzüge für Jobrad, Abonnement zum Leihen</small>	<b>Häufigkeit der Nutzung</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
<b>Werden Angebote zum Leihen von Fahrrädern oder Rollern genutzt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Carsharing, privates Auto-Teilen, Autoverleih**

Keine Angabe

<b>Kosten pro Monat*</b> <input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr  <small>* z.B. Grund- und Nutzungsgebühren</small>	<b>Häufigkeit der Nutzung</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
--	---

⇒ **Weiter auf der nächsten Seite**

Öffentliche Verkehrsmittel (Bus, Straßenbahn, Fernverkehr)

Keine Angabe

<b>Anzahl</b> Deutschland-tickets* <input type="text"/>  * im aktuellen Monat	<b>Kosten pro Monat*</b> <input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr  * z.B. Einzel-, Monats-, Schüler-, Deutschland-, Jobticket	<b>Häufigkeit der Nutzung</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
---	--	---

Rufdienste (z.B. Taxi, Uber, Rufbus)

Keine Angabe

<b>Kosten pro Monat</b> <input type="checkbox"/> Unter 100 € <input type="checkbox"/> 100 bis unter 200 € <input type="checkbox"/> 200 bis unter 300 € <input type="checkbox"/> 300 bis unter 400 € <input type="checkbox"/> 400 bis unter 500 € <input type="checkbox"/> 500 bis unter 650 € <input type="checkbox"/> 650 € und mehr	<b>Häufigkeit der Nutzung</b> <input type="checkbox"/> Täglich <input type="checkbox"/> 3-5mal in der Woche <input type="checkbox"/> 1-2mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2-3mal im Monat <input type="checkbox"/> Einmal im Monat <input type="checkbox"/> Alle 2-3 Monate <input type="checkbox"/> 1-2 im Jahr
--	---

**Falls zutreffend: [F43a] Aus welchen Gründen haben Sie keinen PKW oder diesen in letzten 12 Monaten nicht genutzt?**

*Mehrfachauswahl möglich.*

- Keine Fahrerlaubnis vorhanden.
- Kein Auto benötigt.
- Bewusster Verzicht auf ein Auto.
- Fehlende finanzielle Mittel für Anschaffung und/oder Unterhalt.
- Aus gesundheitlichen Gründen oder Altersgründen.
- Es ist kein Stellplatz verfügbar.
- Hohe Kosten für Stellplatz bzw. Parkausweis.
- Ich nutze / Wir nutzen Carsharing-Angebote.

Keine Angabe

Andere Gründe:

**Falls zutreffend: [F43b] Aus welchen Gründen nutzt Ihr Haushalt keine öffentlichen Verkehrsmittel (ÖPNV)?**

Mehrfachauswahl möglich.

- Der ÖPNV ist zu teuer.  Keine Angabe
- Der ÖPNV ist aus gesundheitlichen Gründen oder Altersgründen nicht nutzbar.
- Andere Möglichkeiten stehen zur Verfügung und werden präferiert.
- Das ÖPNV-Angebot passt nicht zu den Bedürfnissen (z.B. Haltestelle wird zu selten bedient, Ziele werden nicht angefahren, deutliche Verlängerung der Fahrtzeit).
- Andere Gründe:

**[F44] Hat sich das Mobilitätsverhalten Ihres Haushalts in den letzten 12 Monaten verändert? Wenn ja, aus welchen Gründen?**

Mehrfachauswahl möglich

- Nein, es hat sich nichts geändert.  Keine Angabe
- Umzug / neuer Wohnort  $\Rightarrow$  weiter mit [F46]
- Veränderte Arbeits-/Ausbildungsstätte
- Veränderte Haushaltssituation (z.B. Geburt eines Kindes)
- Veränderte Sharingangebote (z.B. zum Leihen von Autos, E-Rollern oder Fahrrädern)
- Veränderte finanzielle Situation
- Veränderungen im Dienstleistungs- und Versorgungsangebot (z.B. Schließung Supermarkt)
- Veränderte Angebote öffentlicher Verkehrsmittel (z.B. Deutschlandticket, Jobticket)
- Sonstiges:

**[F45] Inwiefern hat Ihr Haushalt das Mobilitätsverhalten in den letzten 12 Monaten verändert?**

Denken Sie daran, ob bestimmte Verkehrsträger häufiger, gleich viel oder seltener genutzt werden als zuvor.

	Geringere Nutzung	Gleich viel	Häufigere Nutzung	Keine Angabe
Privates Auto, Dienstwagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorrad/Moped	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad, E-Bike, (E-)Roller, Leihrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carsharing, privates Auto-Teilen, Autoverleih	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel (z.B. Bus, Straßenbahn, Nah- und Fernverkehr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rufdienste (z.B. Taxi, Rufbus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[F46] Inwiefern stimmen Sie diesen Aussagen zu?**

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils / teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu	Keine Angabe
Mit den Mobilitätsmöglichkeiten an meinem / unserem Wohnstandort bin ich / sind wir insgesamt zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Kosten für Mobilität begrenzen meine Möglichkeiten, alltägliche Wege zu unternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Höhe der Mobilitätskosten schränken meine / unsere finanziellen Spielräume insgesamt spürbar ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**[F42] Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Maßnahmen Sie in den letzten fünf Jahren ergriffen haben, um Ihre Mobilitätskosten zu decken oder zu reduzieren.**

Mehrfachauswahl möglich.

Keine Angabe

- Notwendige Wege / Fahrten reduzieren (z.B. zur Arbeit, zum Arzt, zum Einkaufen).
- Optionale Wege / Fahrten reduzieren (z.B. in der Freizeit, zum Besuch von Freunden oder Kulturveranstaltungen).
- Häufiger zu Fuß gehen oder mit dem Rad fahren.
- Abschaffung oder Planung der Abschaffung des privaten Autos.
- Fahrgemeinschaften bilden.
- Anschaffung eines sparsameren Fahrzeuges.
- Es werden keine Maßnahmen ergriffen.

**Hier ist Platz für Anmerkungen und Kommentare zu Ihren Möglichkeiten und Kosten, mobil zu sein**

---



---



---

## Ihr Umgang mit Kosten für Wohnen, Energie und Mobilität

Wir wissen aus Studien, dass Haushalte Kosten für Wohnen, Energie und Mobilität durch Einsparungen in anderen Lebensbereichen ausgleichen. Wir fragen daher im Folgenden nach Ihren Maßnahmen im Umgang mit den Kostenbelastungen.

**[F43] Bitte kreuzen Sie an, in welchen Bereichen Ihr Haushalt seinen Konsum einschränkt, um die Kosten für Wohnen, Energie und Mobilität zu decken.**

*Mehrfachauswahl möglich.*

Sofern Sie sich nicht einschränken, wählen Sie am Ende Liste „Ich schränke mich / Wir schränken uns in keinen Bereichen ein.“

### Grundversorgung und Konsumgüter

Keine Angabe

- Nahrungsmittel
- Genussmittel (z.B. Alkohol, Süßigkeiten)
- Drogerieartikel
- Neukauf Kleidung / Schuhe
- Ersatz kleinerer Haushaltswaren (z.B. Kochgeschirr)
- Anschaffung größerer Haushaltsgeräte (z.B. Waschmaschine, Fernseher)

### Gesundheit und finanzielle Absicherung

- Gesundheitsvorsorge (z.B. Verzicht auf rezeptfreie Medikamente, Zahnbehandlungen oder Therapiemöglichkeiten)
- Sportliche Aktivitäten (z.B. Fitnessstudio, Yoga-Stunden)
- Versicherungen und Verträge für Altersvorsorge

### Soziale Aktivitäten und Freizeit

- Aktivitäten mit Familie und Freunden (z.B. Restaurantbesuch, zum Essen einladen)
- Kunst und Kultur (z.B. Museum, Konzerte)
- Hobbies und Freizeitaktivitäten (z.B. Modellbahnbau, Fotografie, Shopping)

### Unterhaltung und Wohlbefinden

- Abonnements für Unterhaltung (z.B. Streamingdienste, Tageszeitung)
- Mindestens einwöchiger Jahresurlaub an einem anderen Ort

### Sonstiges

- Sonstige Bereiche in denen Sie Ihren Konsum einschränken?

Ich schränke mich / Wir schränken uns in keinen Bereichen ein.

**[F44] Sahen Sie sich in den letzten 5 Jahren gezwungen eine oder mehrere der folgenden Maßnahmen zu ergreifen, um Ihre Wohn-, Energie- oder Mobilitätskosten zu decken?**

*Mehrfachauswahl möglich.*

- Aufnehmen eines Kredits
- Ratenzahlung oder Leasing
- Leihen von Geld

Keine Angabe

- Veränderung des Beschäftigungsverhältnisses (z.B. Vollzeit statt Teilzeit, Jobwechsel mit höherem Gehalt)
- Zusätzliche Einnahmequelle, Nebenerwerb (z.B. Zeitung austragen, Plasma spenden)
- Beantragen von staatlicher Unterstützung (z.B. Wohngeld, Darlehen für Mietschulden)

Sonstiges:

Es werden keine Maßnahmen ergriffen.

**[F45] Was können Sie tun, sollten Sie Probleme haben Ihre Ausgaben für Wohnen, Energie und Mobilität zu begleichen?**

*Mehrfachauswahl möglich.*

Keine Angabe

- Ich kann mich / Wir können uns engen Bezugspersonen anvertrauen.
- Ich kann auf staatliche Unterstützung zurückgreifen (z.B. Wohngeld beantragen).
- Ich / wir kenne(n) Beratungseinrichtungen, die mich / uns unterstützen könnten.
  
- Keine dieser Aussagen trifft zu.

**Hier ist Platz für Anmerkungen und Kommentare zu Ihrem Umgang mit Kosten für Wohnen, Energie und Mobilität**

---

---

---

## Ihr Haushalt

Im letzten Abschnitt fragen wir nun noch einige Daten zu Ihrem Haushalt ab. Aus früheren Studien wissen wir, dass etwa das Alter, Einkommen oder die Gesundheit von Menschen den Grad der Belastung durch Wohn-, Energie- und Mobilitätskosten beeinflussen können. Wir möchten diese Belastungen differenziert betrachten und bitten Sie daher, uns die folgenden Fragen für sich und ggf. Ihre weiteren Haushaltsmitglieder zu beantworten. Beginnen Sie mit Ihren Angaben und fahren Sie fort mit den weiteren Haushaltsmitgliedern absteigend nach Alter (von alt nach jung).

	Ihre Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person
<b>Geburtsjahr</b>						
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Geschlecht</b>						
Männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Höchster beruflicher Abschluss</b>						
(Bisher) Kein beruflicher Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlernausbildung / berufliches Praktikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgeschlossene Lehre / Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachelorabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masterabschluss / Diplom / Magister / Staatsexamen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promotion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderer beruflicher Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aktuelle (Erwerbs-) Situation</b>						
Sozialversicherungspflichtig beschäftigt in <b>Vollzeit</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungspflichtig beschäftigt in <b>Teilzeit</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler/-in, Auszubildende/-r, Student/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/-r, Freiberufler/-in <b>ohne</b> Beschäftigte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/-r, Freiberufler/-in <b>mit</b> Beschäftigten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unbezahlt mithelfende/-r Familien- angehörige/-r im familieneigenen Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mutterschutz, Elternzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⇒ Weiter auf der nächsten Seite

	Ihre Person	2. Person	3. Person	4. Person	5. Person	6. Person
Arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerhaft erwerbsunfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Ruhestand oder im Vorruhestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altersteilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollständige oder teilweise Freistellung nach dem Pflegezeitgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Bundesfreiwilligendienst (auch soziales, ökologisches oder kulturelles Jahr), im freiwilligen Wehrdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau/Hausmann, Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noch nicht erwerbsfähig (Kinder unter 15 Jahren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Durchschnittliche tägliche Wegstrecke</b>						
zu Ausbildung, Arbeit, medizinischer Versorgung, Einkauf, Sport etc.						
weniger als 1 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 - 3 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - 10 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 - 30 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 - 60 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr als 60 km	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls der höchste berufliche Abschluss ein Anderer oder die aktuelle (Erwerbs-) Situation eine Sonstige ist, tragen Sie hier bitte ergänzende Informationen ein.

Ihre Person

2. Person

3. Person

4. Person

5. Person

6. Person

## Wie hoch war Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen im letzten Monat?

Dies sind die Einkünfte aller Haushaltsmitgliedern nach Abzug von Steuern und Beiträgen zur Kranken-, Pflege-, Arbeitslosen- und gesetzlichen Rentenversicherung. Dazu zählen:

- Verdienste aus Berufstätigkeit(en) inkl. Sonderzahlungen (z.B. Weihnachtsgeld)
- Renten, Pensionen
- Arbeitslosengeld I, Bürgergeld
- Sozialhilfeleistungen (z.B. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Pflege)
- Öffentliche Zahlungen (z.B. Leistungen für Unterkunft und Heizung, Wohngeld, Kindergeld, Pflegegeld, Elterngeld, BAföG, Kinderbonus)
- Unterhaltszahlungen oder sonstige regelmäßige Zahlungen von anderen Privathaushalten
- Weitere Einkünfte und Einnahmen (z.B. aus unternehmerischer Tätigkeit, aus Vermietung und Verpachtung, Zinsen, Dividenden)

### Höhe Ihres Haushaltsnettoeinkommens

Keine Angabe

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unter 250 €   | <input type="checkbox"/> 2000 - 2249 € | <input type="checkbox"/> 5000 - 5999 €   |
| <input type="checkbox"/> 250 - 499 €   | <input type="checkbox"/> 2500 - 2749 € | <input type="checkbox"/> 6000 - 6999 €   |
| <input type="checkbox"/> 500 - 749 €   | <input type="checkbox"/> 2750 - 2999 € | <input type="checkbox"/> 7000 - 7999 €   |
| <input type="checkbox"/> 750 - 999 €   | <input type="checkbox"/> 3000 - 3249 € | <input type="checkbox"/> 8000 - 9999 €   |
| <input type="checkbox"/> 1000 - 1249 € | <input type="checkbox"/> 3250 - 3499 € | <input type="checkbox"/> 10000 - 14999 € |
| <input type="checkbox"/> 1250 - 1499 € | <input type="checkbox"/> 3500 - 3999 € | <input type="checkbox"/> 15000 - 24999 € |
| <input type="checkbox"/> 1500 - 1749 € | <input type="checkbox"/> 4000 - 4499 € | <input type="checkbox"/> Über 25000 €    |
| <input type="checkbox"/> 1750 - 1999 € | <input type="checkbox"/> 4500 - 4999 € |  |

## Wie setzt sich Ihr Haushaltseinkommen zusammen?

Mehrfachauswahl möglich

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit, Berufstätigkeit   | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (ALG I)  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe, z. B. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Hilfe zur Pflege, Hilfe zum Lebensunterhalt  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Rente, Pension aus eigenen Ansprüchen   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Rente, Pension für Hinterbliebene   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Vermögen, Wertpapiere, Ersparnisse, Zinsen, Vermietung, Verpachtung, Altenteil, Lebensversicherung, Versorgungswerk                                     |                                       |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Einkünfte von Personen, die nicht im Haushalt leben (z.B. Eltern, (ehemalige/-r) Lebenspartner/-in)   |                                       |
| <input type="checkbox"/> BAföG, Stipendium   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Zahlungen aus der eigenen Pflegeversicherung (Pflegegeld)   |                                       |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Unterstützungen, z.B. Vorruhestandsgeld, Pflegegeld für Pflegekinder, Krankengeld, Darlehen nach dem Pflegezeit- oder Familienpflegezeitgesetz |                                       |

**Welche Muttersprache(n) werden in Ihrem Haushalt gesprochen?**

Mit „Muttersprache“ ist die Sprache gemeint, die in der frühen Kindheit zuerst erlernt wurde.

Deutsch  Keine Angabe

Deutsch und andere Sprache(n) und zwar:

Nicht Deutsch sondern:

**Sind Sie oder eine andere Person Ihres Haushalts pflegebedürftig?**

Pflegebedürftig sind Personen, die gesundheitlich bedingte Beeinträchtigungen haben und deshalb der Hilfe durch andere bedürfen. Hierzu zählen körperliche, kognitive oder psychische Beeinträchtigungen oder gesundheitlich bedingte Belastungen oder Anforderungen, die nicht selbstständig bewältigt werden können.

Ja       Nein  Keine Angabe

**Pflegen Sie Familienangehörige außerhalb Ihres Haushalts?**

Ja       Nein  Keine Angabe

**Leiden Sie oder eine andere Person im Haushalt an einer chronisch physischen oder psychischen Erkrankung?**

Ja       Nein  Keine Angabe

**Möchten Sie uns zum Abschluss noch etwas mitteilen oder haben Sie weitere Anmerkungen, die Ihnen während der Befragung aufgefallen sind?**

---

---

---

**Vielen Dank,  
dass Sie an unserer Befragung teilgenommen haben!**

Forschungsprojekt  
WoEnMo



▲ Hochschule Harz  
Hochschule für angewandte Wissenschaften

Gefördert von:  
Hans Böckler  
Stiftung 

# Unser Dankeschön für Sie

Ihre Angaben helfen uns das Kostendreieck zwischen Wohnen, Energie und Mobilität über verschiedene Haushaltstypen und Wohnorte hinweg besser zu verstehen.

**Als Dankeschön für die Teilnahme an der Befragung überreichen wir Ihnen gern einen Wunschgutschein in Höhe von 15€.** Als öffentliche Einrichtung müssen wir nachweisen, wie wir unsere Mittel verwenden. Daher benötigen wir für die Ausgabe des Gutscheins Ihren Name und Ihre Adresse.

**Wichtig:** Diese Daten werden wir nach Erhalt getrennt von Ihren Antworten im Fragebogen ablegen und gemäß den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeiten. Wir sind verpflichtet diese Daten für zehn Jahre aufzubewahren. Die Daten werden ausschließlich für die Übergabe des Wertgutscheins sowie für die Dokumentation genutzt. Der Gutschein kann bis spätestens 31.12.2026 angefragt werden.

Bitte machen Sie verpflichtend alle folgenden Angaben. Bei unvollständigen Daten können wir Ihnen keinen Gutschein aushändigen. Der Versand erfolgt einmal wöchentlich durch die FH Erfurt.

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>E-Mailadresse: (nur für digitalen Gutschein):</b>	

Durch das Ausfüllen der folgenden Kontaktdaten stimme ich den Erhalt eines Wunschgutscheins in Höhe von 15€ zu.

Sofern ich den Gutschein nicht vor Ort durch eine Interviewerin oder einen Interviewer ausgehändigt bekomme, stimme ich zu, dass meine Kontaktdaten für den Versand des Gutscheins genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die **Ergebnisse** der Befragung stellen wir gern nach der Auswertung zur Verfügung. Wir möchten zudem im weiteren Projektverlauf unsere Erkenntnisse durch Interviews vertiefen. Wenn Sie Interesse haben, unsere Forschung weiterhin zu begleiten, bestätigen Sie dies bitte unten durch ein Häkchen und teilen Sie uns Ihren Namen sowie eine Kontaktmöglichkeit - E-Mail oder Telefonnummer - mit.

Mit der Eintragung stimmen Sie zu, dass wir Sie zu den gewählten Optionen kontaktieren dürfen. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

- Ich möchte gern an einem vertiefenden Gespräch im Rahmen des Forschungsprojektes teilnehmen. (ca. Anfang 2027)
- Ich möchte gern über die Projektergebnisse informiert werden. (ca. Mitte 2027)

**Mein Kontakt (Name & Telefonnummer oder E-Mail-Adresse):**



## **Datenschutzerklärung**

Ihre Teilnahme ist freiwillig. Ohne Ihre Einwilligung können Sie nicht teilnehmen – Ihnen entstehen dadurch keine Nachteile.

### **1. Verantwortliche für die Datenverarbeitung**

Hochschule Harz, Domplatz 16,  
38820 Halberstadt

Robert Nadler, rnadler@hs-harz.de

Fachhochschule Erfurt, Altonaer Straße 25,  
99085 Erfurt

Jenny Kunhardt, jenny.kunhardt@fh-erfurt.de

### **2. Zweck der Datenverarbeitung**

Die Erhebung dient ausschließlich der Durchführung eines wissenschaftlichen Forschungsprojektes zum Thema Mobilitäts-, Wohnungs- und Energiekosten. Die Daten werden genutzt, um statistische Zusammenhänge zu analysieren und strukturelle Probleme sichtbar zu machen. Eine Auswertung erfolgt nur in anonymisierter Form.

### **3. Art der verarbeiteten Daten**

Erfasst werden ausschließlich Angaben, die Sie freiwillig in der Umfrage machen, u. a.:

- demografische Daten (z. B. Alter, Haushaltsgröße, Staatsangehörigkeit)
- Daten zur Wohnsituation
- Angaben zur Mobilität und Verkehrsmittelnutzung
- Angaben zum Energieverbrauch
- subjektive Einschätzungen und Bewertungen

Ausschließlich für die Annahme eines Wertgutscheins müssen die Identifikationsdaten Name und Adresse sowie ggf. Kontaktdaten für die weitere Teilnahme am Projekt erhoben werden. Auch diese Angabe ist freiwillig und wird am Ende des Fragebogens noch einmal abgefragt. Im Falle einer Zustimmung werden diese Daten unabhängig von den Befragungsdaten gespeichert.

### **4. Weitergabe der Daten an Dritte**

Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich innerhalb der Hochschulen. Ihre Daten werden so früh wie möglich vollständig anonymisiert. Eine Weitergabe personenbezogener oder nicht-anonymisierter Daten an Dritte erfolgt nicht.

### **5. Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

Die Verarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO auf Grundlage Ihrer freiwilligen Einwilligung. Die Datenverarbeitung ist notwendig, um die Forschungsfragen fachgerecht zu bearbeiten.

### **6. Löschfristen**

Personenbeziehbare Daten werden gelöscht, sobald sie für den genannten Zweck nicht mehr erforderlich sind. Falls Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden personenbezogene Daten ebenfalls gelöscht, sofern sie zu diesem Zeitpunkt noch einer Person zugeordnet werden können. Bereits vollständig anonymisierte Daten können nicht mehr gelöscht werden, da keine Zuordnung zu Ihrer Person mehr möglich ist.

### **7. Ihre Rechte (gemäß Kapitel III DSGVO)**

Sie haben jederzeit das Recht,

- Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten,
- die Berichtigung unrichtiger Daten zu verlangen,
- die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen,
- die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen,
- Ihre Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen,
- Ihre Daten in einem maschinenlesbaren Format zu erhalten,
- sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Zuständige Datenschutzaufsichtsbehörden: Landesbeauftragte für den Datenschutz Sachsen-Anhalt, Postfach 1947, 39009 Magdeburg; E-Mail: poststelle@lfd.sachsen-anhalt.de; Thüringer Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 900455, 99107 Erfurt; E-Mail: poststelle@datenschutz.thueringen.de

⇒ **Trennen Sie sich dieses Blatt  
gern für Ihre Unterlagen ab.**

### **Forschungsprojekt WoEnMo**

Überforderte Haushalte? Kostenbelastung im Spannungsfeld zwischen Wohnen,  
Energie und Mobilität

#### **Projektverantwortliche**

Fachhochschule Erfurt

**fpz - Forschungskollektiv Peripherie und Zentrum**

Prof. Dr. Katrin Großmann

Jenny Kunhardt

Johannes Glöckner

**Hochschule Harz**

Prof. Dr. Robert Nadler

#### **Kontakt:**

woenmo@fh-erfurt.de

0361 6700 4418

Gefördert von der Hans-Böckler-Stiftung.

<https://www.fh-erfurt.de/projekte/woenmo>



**▲ Hochschule Harz**  
Hochschule für angewandte Wissenschaften