

Befragung zur Mobilität in Frankfurt Höchst

Um die Verkehrs- und Mobilitätsplanung bestmöglich auf die Bewohner*innen und Gäste von Höchst auszurichten, wenden wir uns im Auftrag der NH ProjektStadt und der Stadt Frankfurt nachfolgend mit einigen Fragen zu Ihrer Mobilität an Sie. Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

1. Wo wohnen Sie bzw. von wo kommen Sie?

Bitte Postleitzahl angeben:

2. Aus welchem hauptsächlichsten Anlass sind Sie heute in Höchst?

Wohne hier	Arbeite hier	Zum Einkaufen	Besuch von Restaurants etc.	Spaziergang/Bummeln	Freunde/Bekannte treffen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bringdienst	Besuch von Bildungseinrichtungen	Kultur/Stadtbesichtigung	Weiß ich noch nicht	Sonstiges, und zwar:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Mit welchem Verkehrsmittel sind Sie heute nach Höchst gekommen?

Mofa/Roller/Motorrad (weiter mit Frage 3.1)	Pkw-Fahrer:in (weiter mit Frage 3.1)	Pkw-Mitfahrer:in (weiter mit Frage 3.1)	Bus (weiter mit Frage 3.3)	Zug (weiter mit Frage 3.3)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad/Pedelec (weiter mit Frage 3.4)	Zu Fuß (weiter mit Frage 4)	Taxi (weiter mit Frage 4)	Sonstiges, und zwar: (weiter mit Frage 4)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3.1 Wo parken Sie?

Im Parkhaus (Wo/Welches?):	<input type="checkbox"/>
Auf dem Parkplatz (Wo/Welcher?):	<input type="checkbox"/>
Im Straßenraum (Wo?):	<input type="checkbox"/>

3.2 Wie schnell haben Sie einen Parkplatz finden können? (weiter mit Frage 4)

Sofort einen Parkplatz gefunden	Musste etwas suchen	Musste länger suchen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 An welcher Haltestelle sind Sie ausgestiegen? (weiter mit Frage 4)

Bitte Haltestellennamen angeben:

3.4 Wo haben Sie Ihr Fahrrad abgestellt?

Bitte Ort angeben:

Keine Angabe

4. Wie zufrieden sind Sie mit der derzeitigen Situation für den Fußverkehr in Höchst?

Sehr zufrieden

Zufrieden

Weder noch

Unzufrieden

Sehr unzufrieden

5. Wie zufrieden sind Sie mit der derzeitigen Situation im Radverkehr in Höchst?

Sehr zufrieden

Zufrieden

Weder noch

Unzufrieden

Sehr unzufrieden

6. Welche Wünsche zur Verbesserung der Mobilität in Höchst haben Sie?

Wünsche zum Umgang mit dem Autoverkehr und dem Parken:

Wünsche zur Verbesserung für den Radverkehr:

Wünsche zur Verbesserung für das zu Fuß Gehen und den Aufenthalt in Höchst:

7. Zu welcher Altersgruppe gehören Sie?

Unter 18 Jahre

18-39 Jahre

40-64 Jahre

Über 65 Jahre

8. Zu welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?

Männlich

Weiblich

Divers

Keine Angabe