

Umfrage zur Nahversorgung in Kirchzell

Seite -4-

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

Erwachsene _____

Jugendliche (10 – 18 Jahre) _____

Kinder (unter 10 Jahren) _____

Wie alt sind Sie selbst?

unter 20 21 - 30 31 – 40 41 – 50 51 – 60 61 - 70 über 70 über 80 über 90

und wie alt ist ggf. Ihr Partner, Ihre Partnerin?

unter 20 21 - 30 31 – 40 41 – 50 51 – 60 61 - 70 über 70 über 80 über 90

Haben Sie einen Führerschein für einen PKW oder ein Motorrad?

Ja Nein

Besitzen Sie ein Fahrzeug, mit dem Sie Ihre Einkäufe erledigen können?

Ja Nein

In welchem Ortsteil von Kirchzell wohnen Sie?

Kirchzell Watterbach Breitenbuch Ottorfszell Preunschen Buch

Sonstiger Wohnort, ich wohne in: _____

Wie lange leben Sie bereits hier?

Seit: _____ Jahren

In welchen Vereinen bzw. Gruppierungen in Kirchzell sind Sie bzw. Ihre Familienmitglieder aktiv?

Bitte geben Sie diesen Fragebogen bis zum **16. April 2021** zurück.

Angenommen wird der Fragebogen zu den Öffnungszeiten im Rathaus der Gemeinde Kirchzell. Sie können den Fragebogen auch rund um die Uhr im Briefkasten am Rathaus einwerfen. Natürlich können Sie diesen Fragebogen auch anonym und per Post an die Gemeinde senden: Gemeinde Kirchzell Hauptstr. 19, 63931 Kirchzell.

Per Email können Sie die Umfrage an gemeinde@kirchzell.de senden. Ebenso können Sie den Fragebogen online unter <http://www.kirchzell.de> ausfüllen.

Weitere Abgabestellen mit verschlossenen Abgabe-Urnen stehen wie folgt zur Verfügung:

- **Kirchzell:** Autohaus Walter, Bäcker Bundschuh, Laden Wöhrmann
- **Ortsteile:** die jeweiligen Kirchen in Watterbach, Breitenbuch, Ottorfszell, Buch, Preunschen

Die Gemeinde Kirchzell und die Projektgruppe Dorfladen bedanken sich herzlich für Ihre offenen und freiwilligen Antworten.



Umfrage zur Nahversorgung in Kirchzell

Seite -1-



Mit Ihrer Teilnahme an dieser Umfrage gewährleisten Sie, dass die Lebensqualität unserer Gemeinde verbessert wird und dass die Aktivitäten sich an den Bedürfnissen der Bürgerinnen und Bürger orientieren.
An welchem Ort und wie häufig versorgen Sie sich momentan mit Produkten des täglichen Bedarfs?

Warengruppe	Das kaufe ich üblicherweise in (Ort):	Das kaufe ich üblicherweise bei (Geschäft):	Wie häufig kaufen Sie diese Waren?			
			täglich	2-3 mal pro Woche	1 mal pro Woche	seltener
Backwaren			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleisch, Wurst			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käse			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obst / Gemüse			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molkereiprodukte (Milch, Butter etc.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefkühlkost			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertiggerichte			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogerie und Schreibwaren			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Getränke			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonst. Lebensmittel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was ist Ihnen beim Einkauf der Waren besonders wichtig (Mehrfachnennungen sind möglich)?

Warengruppe	Qualität	Preis	Auswahl	Regionalität	Herkunft	Beratung / Service	Sonstiges (bitte nennen)
Backwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fleisch, Wurst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Käse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Obst / Gemüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Molkereiprodukte (Milch, Butter etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiefkühlkost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fertiggerichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drogerie und Schreibwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wie beurteilen Sie die derzeitige Nahversorgung in Kirchzell?

Gut Schlecht Ich komme ganz gut zurecht

Sollte Ihrer Meinung nach die Nahversorgungssituation in Kirchzell erhalten bzw. verbessert werden?

Ja Nein

Wenn ja, durch welche Maßnahmen?

Würden Sie Produkte des täglichen Bedarfs auch in einem Dorfladen Kirchzell einkaufen?

Ja Nein Ja, wenn _____

Für welchen prozentualen Anteil Ihres Wocheneinkaufs würden Sie in einem Dorfladen einkaufen?

	% pro Woche
--	-------------

Umfrage zur Nahversorgung in Kirchzell

Seite -2-



Welche Waren wären für Sie im Dorfladen wichtig?

Warengruppe	Bitte wählen Sie aus			
	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig
Backwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleisch, Wurst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molkereiprodukte (Milch, Käse etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obst / Gemüse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefkühlkost (z.B. Pizza, Hähnchen, Eis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertiggerichte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Getränke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Babynahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiernahrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogerieartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreibwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bioprodukte bzw. Fairtrade-Produkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produkte der regionalen Anbieter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabakwaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lose Waren ohne Verpackung (z.B. Obst, Gemüse, Müsli, Reis, Nudeln etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Waren und Produkte, die für Sie sehr wichtig oder wichtig wären und die oben nicht aufgeführt sind (z.B. plastikfreie Produkte, spezielle Waren, Milchabfüllstation etc.):

Welche Dienstleistungen würden Sie im Dorfladen Kirchzell zusätzlich gerne in Anspruch nehmen?

Dienstleistungen (bitte kreuzen Sie an)	Ja	Nein	
Geschenkartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Café oder Bistro, Treffpunkt zur Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Warme Theke, Snacks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annahme von Schuhreparatur / Reinigungsannahme / Änderungsschneiderei (bitte Unzutreffendes streichen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schwarzes Brett / Informationstafel / Tauschbörse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Möglichkeit, Bestellungen telefonisch oder Online aufzugeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bargeldloses Bezahlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Getränkeliesservice für große Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hol- und Bringservice für Ihre Einkäufe und Erledigungen (wir bringen Ihnen Ihre Einkäufe nach Hause)	Hol <input type="checkbox"/>	Bring <input type="checkbox"/>	Keines <input type="checkbox"/>
Hol- und Bringservice für den Laden und zurück für Personen (wir holen Sie zuhause ab und nach Ihrem Einkauf bringen wir Sie wieder zurück)	Hol <input type="checkbox"/>	Bring <input type="checkbox"/>	Keines <input type="checkbox"/>

Sonstige Dienstleistungen, die Sie gerne in Anspruch nehmen würden und die nicht aufgeführt sind:

Umfrage zur Nahversorgung in Kirchzell

Welche Öffnungszeiten sollte der Dorfladen haben?

Seite -3-



Wochentags von: _____ bis: _____ Durchgehend (mittags) offen? Ja: Nein:

Samstags von: _____ bis: _____ Sonntags (Frühstück) Ja: Nein:

Wann würden Sie bevorzugt einkaufen gehen?

In der Früh zwischen 6:00 Uhr und 8:00 Uhr spät abends nach 18:00 Uhr
vormittags nachmittags Überwiegend am Wochenende

Hätten Sie Interesse, bei der Gründung des Dorfladens Kirchzell ehrenamtlich mitzuarbeiten?

Ja Nein

Wenn ja, wo könnten Sie sich eine Mitarbeit auf ehrenamtlicher Basis vorstellen (Mehrfachnennungen sind möglich)?

Vor der Eröffnung:

- Projektgruppe
- Einrichtung des Ladens (Umbau etc.)
- Gründungsbegleitung
- kaufmännische Unterstützung
- Homepage / soziale Medien

Nach der Eröffnung:

- Gestaltung der Fläche (Dekoration)
- Hol- und Bringservice
- Sonderaktionen und Feste
- Betreuung von Kunden
- Ich biete an: _____

Hätten Sie Interesse, Erzeugnisse aus Ihrer eigenen Produktion oder Ihre Dienstleistungen im Dorfladen Kirchzell anzubieten?

Ja Nein

Wenn ja, welche Produkte oder Dienstleistungen würden Sie gerne anbieten?

Wären Sie generell bereit, sich durch einmalige Zeichnung von Anteilsscheinen an dem Dorfladen Kirchzell zu beteiligen? **Eine Nachschusspflicht bzw. Haftungspflicht besteht für Sie nicht.**

Ja Nein

Falls ja, welchen Betrag würden Sie einmalig beteiligen? (ab 200,- Euro immer in Fünfzig-Euro-Schritten)

200 € Falls Sie sich mit mehr als 200 € beteiligen möchten, geben Sie bitte Ihren konkreten Betrag ein.

Hier ist noch Platz für weitere Anmerkungen. Für Wünsche und Anregungen sind wir jederzeit dankbar.

Bitte vergessen Sie nicht, noch die Fragen auf der letzten Seite zu beantworten. Nur so ist eine passende Zuordnung zu Ihren konkreten Bedürfnissen möglich!

Wenn Sie möchten, können Sie uns hier noch **freiwillig** Ihre Kontaktdaten verraten.

Selbstverständlich behandeln wir diese streng vertraulich nach den Regelungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Nr.: _____ PLZ, Gemeinde: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Dürfen wir Sie für die Projektarbeit kontaktieren? Ja Nein

Unterschrift: _____