

## Bewegung und Sport in Dessau-Roßlau

### Befragung der Bevölkerung

#### BEARBEITUNGSHINWEISE

Auf die gestellten Fragen gibt es keine richtigen oder falschen Antworten. Einzig Ihre persönliche Meinung ist gefragt. Bitte beantworten Sie nach Möglichkeit alle Fragen. Bei Rückfragen können Sie sich an Herrn Schabert vom Institut für Kooperative Planung und Sportentwicklung (E-Mail: schabert@kooperative-planung.de) wenden.

- Um zu antworten, markieren Sie bitte das Kästchen mit einem Kreuz (  ).
- Falls Sie eine Antwort korrigieren möchten, kennzeichnen Sie bitte die richtige Antwort mit einem Pfeil ( →  ).

#### HINWEIS ZUM DATENSCHUTZ

Ihre Privatsphäre und der Schutz Ihrer Daten sind uns wichtig. Am Ende des Fragebogens finden Sie ausführliche Informationen zum Datenschutz.

#### ONLINE-VERSION

Diesen Fragebogen können Sie auch online ausfüllen!

<https://dr.masterplan-sport.de>



## **EINLEITUNG**

### **1. In welchem Stadtbezirk wohnen Sie?**

- innerstädtischer Bereich Nord
- innerstädtischer Bereich Mitte
- innerstädtischer Bereich Süd
- Süd
- Haideburg
- Törten
- Mildensee
- Waldersee
- Ziebigk
- Siedlung
- Großkühnau
- Kleinkühnau
- West
- Alten
- Kochstedt
- Mosigkau
- Zoberberg
- Kleutsch
- Sollnitz
- Brambach
- Rodleben
- Roßlau
- Meinsdorf
- Mühlstedt
- Streetz/Natho
  
- anderer Ort / weiß nicht

### **2. Sind Sie zur Zeit Mitglied in einem Sportverein?**

- Nein
- Ja, in einem Sportverein in Dessau-Roßlau
- Ja, in einem Sportverein außerhalb von Dessau-Roßlau
- Ja, sowohl in einem Dessau-Roßlauer Sportverein als auch in einem Sportverein außerhalb von Dessau-Roßlau

### **3. Wie oft treiben Sie aktiv im Verein Sport?**

- zur Zeit nicht
- unregelmäßig, weniger als 1x pro Woche
- regelmäßig, mindestens 1x pro Woche
- regelmäßig, mindestens 2x pro Woche

### **4. Sind Sie zur Zeit Kunde / Kundin bei einem gewerblichen Sportanbieter (z.B. Fitnessstudio, Sportschule)?**

- nein, bin kein Kunde / keine Kundin bei einem gewerblichen Sportanbieter
- ja, bin Kunde / Kundin bei einem gewerblichen Sportanbieter









**FRAGEN ZUR SPORTLICHEN AKTIVITÄT****10. Sind Sie sportlich aktiv?**

*Darunter verstehen wir alle Arten von bewegungsaktiver Erholung wie z.B. gemütliches Schwimmen oder Rad fahren sowie alle Arten von Wettkampf- und Freizeitsport.*

*Hinweis für Schüler/innen: Der normale Schulsport zählt hier nicht. AGs und sonstige freiwillige Angebote schon.*

- Nein → **BITTE WEITER MIT [FRAGE 11](#)**  
 Ja → **BITTE WEITER MIT [FRAGE 12](#)**

**11. Falls Sie aktuell nicht sportlich aktiv sind: Warum sind Sie gerade nicht sportlich aktiv?** Hier können Sie mehrere Antworten geben.

- Ich habe kein Interesse an der Ausübung von Sport- und Bewegungsaktivitäten.  
 Mein Gesundheitszustand lässt Sport- und Bewegungsaktivitäten nicht zu.  
 Es fehlen offen zugängliche und kostenfreie Sport- und Bewegungsmöglichkeiten.  
 Ich kenne niemanden, der mitmacht; alleine möchte ich nicht mit einer sportlichen Aktivität beginnen.  
 Ich scheue den Leistungsvergleich mit anderen.  
 Ich habe keine Zeit.  
 Ich weiß nicht, welche Sportangebote es gibt.  
 Ich habe zu wenig Geld.  
 Das Verletzungsrisiko ist mir zu hoch.  
 Ich habe schlechte Erfahrungen beim Sporttreiben gemacht.  
 Ich fühle mich zu alt.  
 Es gibt hier nicht das passende Angebot.  
 Aufgrund meiner Beeinträchtigung benötige ich eine besondere Ausstattung.  
 Die Kinderbetreuung ist nicht sichergestellt.  
 weitere Gründe: \_\_\_\_\_

→ **bitte weiter mit Frage 18 auf Seite 9**

**12. Wie würden Sie Ihre sportliche Aktivität einordnen?**

- überwiegend bewegungsaktive Erholung (z.B. Rad fahren, Spaziergehen, Schwimmen)  
 überwiegend Sport treiben (z.B. Rennrad fahren, Joggen, Bahnschwimmen)

**13. Welcher der folgenden Sportlergruppen würden Sie sich zurechnen?**

- Freizeit-/Breitensportler unregelmäßig (weniger als 1x pro Woche) aktiv  
 Freizeit-/Breitensportler regelmäßig (mindestens 1x pro Woche) aktiv  
 Wettkampf-/Leistungssportler

**14. Waren Sie in den letzten vier Wochen sportlich aktiv?**

- nein       ja

## FRAGEN ZUR SPORTLICHEN AKTIVITÄT

<b>15. Welche Sportarten bzw. Bewegungsaktivitäten üben Sie aus?</b>	<b>Häufigste betriebene Aktivität:</b>	<b>Zweithäufigste betriebene Aktivität</b>	<b>Dritthäufigste betriebene Aktivität</b>
<i>Sportart / Aktivität bitte eintragen</i>	_____	_____	_____

<b>16. Wo üben Sie Ihre Sportarten / Bewegungsaktivitäten aus?</b> mehrere Antworten sind möglich	<b>Häufigste betriebene Aktivität:</b>	<b>Zweithäufigste betriebene Aktivität</b>	<b>Dritthäufigste betriebene Aktivität</b>
Turn- und Sporthalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gymnastikraum/Turnraum/Kampfsportraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fitness-Studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sondersportanlage (z.B. Tennis-, Reitplatz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hallenbad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freibad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitspielfeld (z.B. Bolz-, Skate-, Spielplatz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offenes Gewässer, Fluss, Badesee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park, Wald, Wege, freie Natur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>17. Wer organisiert Ihre Sportausübung?</b> mehrere Antworten sind möglich	<b>Häufigste betriebene Aktivität:</b>	<b>Zweithäufigste betriebene Aktivität</b>	<b>Dritthäufigste betriebene Aktivität</b>
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbst organisiert auf frei zugänglichen Anlagen (z.B. privater Waldlauf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbst organisiert auf Anlagen gegen Entgelt (z.B. Schwimmbad, Kletterhalle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommerzieller Anbieter (z.B. Fitness-Studio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schule (AGs, Angebote im Ganztagsbetrieb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Organisation (z.B. Hochschulsport, Betrieb, Kirche)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IDEEN UND ANREGUNGEN****18. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen zu?**

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	teils / teils	trifft eher nicht zu	trifft überhaupt nicht zu	weiß nicht
Die Stadt Dessau-Roßlau ist alles in allem eine sport- und bewegungsfreundliche Stadt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Stadtteil ist alles in allem sport- und bewegungsfreundlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Haben Sie weitere Anregungen zur zukünftigen Entwicklung von Bewegung und Sport in Dessau-Roßlau?**

---

---

---

## ANGABEN ZU IHRER PERSON

Die folgenden Fragen helfen, die Ergebnisse dieser Umfrage zu untersuchen bzw. auszuwerten. Dabei ist es wichtig, dass die Forscher/-innen die Antworten auf die bisher gestellten Fragen nach Merkmalen auswerten können, die gesellschaftliche Gruppen beschreiben. Hierfür benötigen wir detaillierte Angaben zu Ihrer Person, damit wir Sie einer entsprechenden Gruppe zuordnen können. Die Forscher/-innen werten die Daten keinesfalls für Ihre Person aus, sondern nur für Gruppen, zu denen man Sie zum Beispiel entsprechend Ihrer Altersgruppe oder Ihrem Geschlecht zuordnen kann.

20. Wie alt sind Sie? \_\_\_\_\_ Jahre

21. Ihr Geschlecht?  männlich  weiblich  divers

22. Ihre Staatsangehörigkeit?  deutsch  andere  doppelte Staatsang.

23. Besitzen Sie einen gültigen Schwerbehindertenausweis?

- Nein
- Ja

**Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit!**