

4a. Welche Wohnräume enthält Ihre Wohnung und wie viele jeweils?

Zu dieser Frage Badezimmer, Toiletten, Waschküchen, Flure, Veranden, Garagen, Dachböden, Keller und sonstige nicht in der nachstehenden Liste aufgeführte Räume bitte **nicht** mitzählen, denn sie werden nicht als Wohnräume betrachtet.

Art des Wohnraums	kein	1	2 oder +			
Studio oder Loft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
getrennte Küche (min. 4 m²)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Einbauküche in einem anderen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Wohnzimmer (Salon + Speisezimmer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
getrennter Salon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
getrenntes Speisezimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Büroraum für den Privatgebrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Spielzimmer, Freizeitzimmer usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Schlafzimmer (einschl. Mansarden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	kein	1	2	3	4	5 oder +
	<input type="checkbox"/>					

4b. Welche ist die Gesamtzahl der in Frage 4a aufgeführten Wohnräume?

Wohnräume

4c. Welche ist die Gesamtfläche der in Frage 4a aufgeführten Wohnräume?

- Weniger als 35 m² 85 bis 104 m²
- 35 bis 54 m² 105 bis 124 m²
- 55 bis 84 m² 125 m² und mehr

5. Welche sonstige Zimmer enthält Ihre Wohnung und wie viele gibt es jeweils? Zu dieser Frage Badezimmer, Toiletten, Dielen und Veranden bitte **nicht mitzählen.**

- Zimmer zu beruflichen Zwecken kein 1 2 oder mehr
- Dachboden und Mansarde (nicht als Wohnraum eingerichtet) kein 1 2 oder mehr
- Waschküche, Abstellraum und Keller (außer Garage) kein 1 2 oder mehr

6a. Wann wurde Ihre Wohnung gebaut?

- vor 1919 zwischen 1919 und 1945 zwischen 1946 und 1960 zwischen 1961 und 1970 zwischen 1971 und 1980 zwischen 1981 und 1990 zwischen 1991 und 1995 in 1996 oder später

Ich weiß es nicht, aber ich glaube vor 20 Jahren oder länger vor weniger als 20 Jahren

6b. Wurden in Ihrer Wohnung seit 1991 bedeutende Umbauarbeiten vorgenommen, wodurch die Fläche bzw. die Zimmerzahl geändert wurde?

- ja nein ich weiß nicht

7. Sind Sie Eigentümer/-in oder Mieter/-in Ihrer Wohnung?

- ich bin Eigentümer/-in, Miteigentümer/-in, Nießbraucher/-in
- ich miete und der Eigentümer ist eine Privatperson eine Sozialwohnungsgesellschaft eine sonstige öffentliche Gesellschaft (ÖSHZ, Gemeinde) eine Privatgesellschaft
- ich wohne kostenlos

7b. Wenn Sie die Wohnung mieten, handelt es sich um eine möblierte Wohnung?

- ja nein

7c. Wenn Sie die Wohnung mieten, wie viel beträgt die Miete monatlich (ohne Zusatzkosten)?

- weniger als 10 000 BEF (weniger als 247,89 EUR)
- 10 000 bis weniger als 20 000 BEF (247,89 bis weniger als 495,79 EUR)
- 20 000 bis weniger als 30 000 BEF (495,79 bis weniger als 743,68 EUR)
- 30 000 bis weniger als 40 000 BEF (743,68 bis weniger als 991,57 EUR)
- 40 000 BEF oder mehr (991,57 EUR oder mehr)

8. Wie wird Ihre Wohnung geheizt?

- (bitte **nur ein** Kästchen ankreuzen, für den überwiegend benutzten Heizungstyp)
- Zentralheizung-Einzelanlage
- Gemeinsame Zentralheizung für: mehrere Wohnungen in einem Gebäude mehrere Gebäude
- anderer Heizungstyp (Herd, Ofen, Konvektor, elektrisches Heizgerät usw.)

9. Welchen Energieträger oder Brennstoff verwenden Sie zur Heizung hauptsächlich?

- (**nur ein** Kästchen ankreuzen)
- Heizöl Elektrizität
- Kohle Leitungsgas (Erdgas)
- Holz Butan, Propangas
- Wärmepumpe Sonstige Energieträger

Bitte Art angeben:

10. Liegt in Ihrer Straße eine Gasleitung?

- ja nein ich weiß es nicht

11. Verwenden Sie alternative Energieträger?

- ja nein
- Wenn ja, welche? Sonnenenergie Bioenergie Windenergie andere (Wasserkraft usw.)

12. Wie ist Ihre Wohnung isoliert?

- ist die Wohnung mit Doppelglas ausgestattet? ja nein ich weiß es nicht
- Wenn ja: teilweise völlig
- ist das Dach isoliert? ja nein ich weiß es nicht
- sind die Außenwände des Gebäudes isoliert? ja nein ich weiß es nicht
- sind die Heizrohre (außerhalb der Wohnräume) isoliert? ja nein ich weiß es nicht

13. Wie wird das Abwasser entsorgt?

- Ist die Wohnung an die öffentliche Kanalisation angeschlossen? ja nein ich weiß es nicht
- Verfügt die Wohnung über eine eigene Kläranlage? ja nein ich weiß es nicht
- Verfügt die Wohnung über eine Faulgrube? ja nein ich weiß es nicht
- Verfügt die Wohnung über eine Sickergrube? ja nein ich weiß es nicht

14. Mit welchen Sanitäranlagen ist Ihre Wohnung ausgestattet, und wie viele gibt es jeweils?

- Badezimmer (mit Bad bzw. Dusche) kein 1 2 oder mehr
- Toiletten (im Badezimmer oder separat) kein 1 2 oder mehr

15. Über welche weitere Ausstattung verfügt Ihre Wohnung?

- Garage, Garagenbox bzw. privater Stellplatz ja nein
- Wenn ja, für wie viele Wagen? 1 2 oder mehr
- Zisterne ja nein
- Garten (zur Eigennutzung) ja nein
- Wenn ja: weniger als 50 m² zwischen 50 und 300 m² Größer als 300 m²
- Wenn ja: Ziergarten Obst-, Gemüsegarten gemischt

16. Wie bewerten sie den Zustand Ihrer Wohnung (oder des Gebäudes, in dem sie sich befindet)?

- elektrische Anlage in gutem Zustand kleine Reparaturen notwendig große Reparaturen notwendig
- Innenwände
- Außenwände
- Fenster
- Dachrinne, Dachgesims
- Dach



17. Wie bewerten Sie die unmittelbare Umgebung Ihrer Wohnung?

- sehr angenehm befriedigend wenig angenehm
- Ausschen der Gebäude
- Sauberkeit
- Luftqualität (Luftverschmutzung)
- Ruhe (Lärmbelästigung)

18. Wie bewerten Sie die in Ihrem Viertel vorhandenen Einrichtungen?

- sehr gut ausgestattet normal ausgestattet schlecht ausgestattet
- Bürgersteige
- Fahrradwege
- Straßen
- Grünanlagen
- öffentliche Verkehrsmittel
- Einkaufsmöglichkeiten
- Gesundheitswesen (Ärzte, Krankenpfleger usw.)
- Verwaltungsstellen
- Freie Berufe (außer im Gesundheitswesen)
- Unterricht und Sozialwesen
- Kinderhorte und Tagesmütter
- Kultur- und Freizeitangebot

Ausstattung des Haushalts

19. Über wie viele Fahrzeuge verfügt der Haushalt?

- Fahrrad kein 1 2 3 oder +
- Moped kein 1 2 3 oder +
- Motorrad kein 1 2 3 oder +
- Pkw kein 1 2 3 oder +

20. Über welche Ausstattung verfügt der Haushalt sonst noch?

- Telefonanschluss (1 Anschluss = 1 Nummer) kein 1 2 oder +
- Handy kein 1 2 oder +
- PC kein 1 2 oder +
- Internetanschluss kein 1 2 oder +