

**Vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, am Forschungsprojekt der ASCR teilzunehmen!** Dieser Fragebogen wird an **alle Bewohnerinnen und Bewohner der Haushalte von D12**, die am Forschungsprojekt teilnehmen, verteilt.

Wir bitten Sie, an dieser Befragung teilzunehmen, sie ist ein wichtiger Teil des Forschungsprojekts. Die Ergebnisse stellen eine Basis für die **Weiterentwicklung der in Ihrer Wohnung installierten Wohnungssteuerung, der Energie-App und allgemein Ihres Komforts dar.**

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und **anonym** ausgewertet.

Für die Teilnahme an der Befragung erhält Ihr Haushalt **70 Punkte in unserem Bonus-System**. Genaue Informationen zum Bonuspunkte-System finden Sie auf der ASCR-Website.

**Alle Personen in Ihrem Haushalt über 16 Jahre** sollten einen Fragebogen ausfüllen.

Wir werden die Fragebögen **persönlich** wieder in der nächsten und übernächsten Woche **einsammeln**.

Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit, diese **im ASCR-Büro** (Seestadtstrasse 27 / 2 / TOP19, 1220 Wien) persönlich bei Frau Melisa Kis-Juhász abzugeben oder dort in den Postkasten einzuwerfen.

**Beim Fest am 18. September** wird es die Möglichkeit geben, die **ausgefüllten Fragebögen** am ASCR-Stand **abzugeben**.

Bei **Fragen** wenden Sie sich bitte an mich:

Siegrun Klug

Mobil 0699-1050 8233

Mail [klug@transitionpartners.at](mailto:klug@transitionpartners.at)

1. Was waren die wichtigsten Gründe für Sie, hierher in die Seestadt zu ziehen? Sie können mehrere Punkte ankreuzen.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mehr Platz/ mehr Zimmer/ größere Zimmer zu haben<br><input type="checkbox"/> In einer ruhigen Lage zu wohnen<br><input type="checkbox"/> Änderung der Lebenssituation (z.B. Familiengründung)<br><input type="checkbox"/> In einen neu entstehenden Stadtteil zu ziehen, in dem alles neu ist<br><input type="checkbox"/> Mehr Grün zu haben (z.B. durch den Balkon, durch den Garten, durch Parks, etc.)<br><input type="checkbox"/> Andere Gründe: _____ | <input type="checkbox"/> Eine preislich günstige Wohnung zu haben<br><input type="checkbox"/> Zum ersten Mal in eine eigene Wohnung zu ziehen |
|---|---|

2. Wie viele m<sup>2</sup> hat Ihre neue Wohnung hier in der Seestadt? \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

3. Wieviele Zimmer hat die Wohnung? (Bitte Bad/WC und Vorraum nicht miteinrechnen) \_\_\_\_\_ Zimmer

4. Wieviele Stunden pro Tag verbringen Sie im Durchschnitt in Ihrer Wohnung?

An Wochentagen: durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden

Am Wochenende/ an Feiertagen: durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden

5.a) Welche und wie viele der folgenden Geräte und Ausstattungen befinden sich in Ihrer Wohnung? b) Wie häufig werden diese von allen Haushaltsmitgliedern insgesamt verwendet? c) Gibt es Geräte und Ausstattungen, die bereits in Anschaffung sind aber erst in Kürze vorhanden sein werden (z.B. bereits bestellt sind)?

6. Welche davon haben Sie an den ECO-Button angeschlossen oder planen Sie anzuschließen?

5. a)		5. b) Wie häufig verwendet?				5. c)	6.
Anzahl/ wieviele		täglich	mehrmals bis ein- mal pro Woche	seltener	nie	in Kürze vorhanden	Anschlss an ECO-Button
	Herd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Backrohr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Mikrowelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kaffeemaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dunstabzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Geschirrspüler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. a)		5. b) Wie häufig verwendet?				5. c)	6.
Anzahl/ wieviele		täglich	mehrmals bis ein- mal pro Woche	seltener	nie	in Kürze vorhanden	Anschlss an ECO-Button
	Kühlschrank					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tiefkühlgerät					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Waschmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wäschetrockner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Staubsauger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Staubsauger-Roboter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ventilatoren, Klimageräte (im Sommer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Luftent- und Befeuchter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DVD-Player	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TV-Receiver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Radio, CD-Player, HiFi- Anlage, MP3-Player	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spiele-Konsolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Desktop-Computer, PC, Laptop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Modem, Router	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drucker, Scanner, Kopie- rer, Shredder/ Reisswolf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Handy ohne Smartphone-Funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aquarium und/ oder Terrarium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Elektrische Musikinstrumente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lampen mit Steckdosen- anschluss (Deckenfluter, Stehlampen, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wann wird der ECO-Button in Ihrem Haushalt aktiviert (so, dass die daran angeschlossenen Geräte abgeschaltet sind)?

- ☐ Wenn die Wohnung für einige Stunden oder länger verlassen wird
- ☐ Wenn die Wohnung für nur kurze Zeit verlassen wird
- ☐ Der ECO-Button wird sehr selten/nie aktiviert
- ☐ Ich/ wir vergessen öfter, den ECO-Button zu aktivieren
- ☐ Anderes:

8. Wie zufrieden sind Sie mit dem ECO-Button?

- ☐ sehr zufrieden   ☐ eher zufrieden   ☐ mittelmäßig zufrieden   ☐ eher nicht zufrieden   ☐ gar nicht zufrieden  
Womit sind Sie nicht zufrieden?

9. Wird in der Wohnung regelmäßig Wäsche getrocknet?

- ☐ Ja, es werden Wäscheständer o.ä. zum Trocknen der Wäsche aufgestellt  
☐ Ja, die Wäsche wird im Wäschetrockner getrocknet   ☐ Nein

10. Wird in Ihrer Wohnung geraucht?

- ☐ Ja, täglich   ☐ Ja, mehrmals pro Woche   ☐ Ja, einmal pro Woche   ☐ Ja, seltener als einmal pro Woche   ☐ Nein

11. Wie häufig haben Sie in Ihrer alten Wohnung/ in Ihrem alten Haus durchschnittlich gelüftet?

- ☐ Täglich mehrmals   ☐ Einmal täglich   ☐ Seltener

12. Hat sich Ihr Lüftungsverhalten geändert, seit Sie eingezogen sind?

- ☐ Ja, und zwar:   ☐ Nein

13. Wie zufrieden sind Sie mit der neuen Lüftungsanlage hier in der Wohnung?

- ☐ sehr zufrieden   ☐ eher zufrieden   ☐ mittelmäßig zufrieden   ☐ eher nicht zufrieden   ☐ gar nicht zufrieden  
Womit sind Sie nicht zufrieden?

14. Haben Sie bei der Lüftungssteuerung bereits zwischen „automatisch“ und „manuell“ umgeschaltet?

- ☐ Ja   ☐ Nein

15. Hatten Sie vor dem Umzug in die Seestadt Aspern Probleme mit Schimmel in einer Wohnung/ in einem Haus?

- ☐ Ja   ☐ Nein

16. Welche Leuchtmittel/ Lampenarten haben Sie in Ihrem Haushalt in Verwendung?

- ☐ Energiesparlampen   ☐ LED   ☐ Herkömmliche Glühbirnen   ☐ Halogen-Spots   ☐ Leuchtstoffröhren  
☐ Anderes:

17. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Stufen Sie ab zwischen 1=trifft sehr zu und 5=trifft gar nicht zu

Ich vergesse häufig das Licht abzdrehen, wenn ich die Wohnung verlasse	1	2	3	4	5
Ich habe gerne viele Lampen eingeschaltet	1	2	3	4	5
Ich drehe immer das Licht ab, wenn ich einen Raum verlasse	1	2	3	4	5
Es ist mir eher egal wie viele Lampen in der Wohnung eingeschaltet sind	1	2	3	4	5

**18. Wie würden Sie sich selbst am ehesten einstufen?**

- ☐ Ich dusche gerne lange, das ist für mich Erholung und Genuss
- ☐ Ich bade sehr gerne, das ist für mich Erholung und Genuss
- ☐ Alles, je nach Situation
- ☐ Ich dusche nicht länger als notwendig

Nun folgen Fragen zu Computer, Internet und zum Energie-Feedback (App).

**19. Wie häufig verwenden Sie einen Computer(Desktop Computer, PC, Laptop) oder ein Tablet insgesamt (zu Hause, am Arbeitsplatz, unterwegs, in der Freizeit etc.)?**

- ☐ Täglich mehrere Stunden
- ☐ Einige Stunden an einzelnen Tagen pro Woche
- ☐ Einige wenige Stunden pro Woche
- ☐ Seltener
- ☐ Ich verwende keinen Computer

**20. Wie häufig nutzen Sie das Internet insgesamt (zu Hause, am Arbeitsplatz, unterwegs, in der Freizeit etc.)?**

- ☐ Täglich mehrere Stunden
- ☐ Einige Stunden an einzelnen Tagen pro Woche
- ☐ Einige wenige Stunden pro Woche
- ☐ Seltener
- ☐ Ich nutze das Internet nicht

**21. Wofür verwenden Sie das Internet insgesamt (zu Hause, am Arbeitsplatz, unterwegs, in der Freizeit etc.) häufig? Sie können mehrere Punkte ankreuzen.**

- ☐ Informationen suchen (News, Informationen zu spezifischen Themen recherchieren, etc.)
- ☐ Email
- ☐ Streaming (Medien, Filme, Serien, Musik, etc.)
- ☐ Gaming/Spiele
- ☐ Social Media nutzen (z.B. Facebook, Youtube, etc.)
- ☐ Beruflich/ zum Arbeiten
- ☐ Anderes, und zwar:

**22. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? Stufen Sie ab zwischen 1=trifft voll und ganz zu und 5=trifft gar nicht zu**

Es ist mir sehr wichtig, bei den Energiekosten zu sparen	1	2	3	4	5
Ich habe wenig Zeit, um mich mit dem Thema Energie auseinanderzusetzen	1	2	3	4	5
Ich weiß, welche Geräte in meinem Haushalt die meiste Energie verbrauchen	1	2	3	4	5
Ich achte beim Einkaufen auf die ökologische Herkunft von Produkten	1	2	3	4	5

**23. Bitte beantworten Sie folgende Fragen:**

Verwenden Sie selbst ein Smartphone?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwenden Sie regelmäßig Handy-Apps?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verwenden Sie selbst ein Handy ohne Smartphone-Funktion?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Reparieren Sie Schäden im Haushalt häufig selber, z.B. kleine elektrische Arbeiten an Lampen, Haushaltsgeräten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie vor Ihrem Einzug in diese Wohnung bereits Steuerungs- und Einstellungsmöglichkeiten in einer Wohnung genutzt? (z.B. Heizungsanlage programmiert, TV-Sender eingestellt, Timer-Funktionen genutzt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Programmieren Sie zumindest gelegentlich selbst in einer Programmiersprache?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

24. Wir entwickeln eine Plattform (App, neue Applikation), die für Sie relevante Informationen und Angebote zu Ihren Smart Home Funktionen enthalten soll. Welche Funktionen und Informationen hätten Sie auf einer solchen Plattform gerne zur Verfügung?

Energiefeedback (z.B. Aktuelle Verbrauchswerte, Tages-, Wochen-, und Monats-Verbrauchskurven, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Alarm, wenn bestimmte Ereignisse eintreten (z.B. ungewöhnlich hoher Stromverbrauch, erhöhte CO <sub>2</sub> -Werte, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Statuskontrolle und Steuerung meines ECO-Buttons	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Statuskontrolle und Steuerung meiner Heizung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

25. Würden Sie sich für eines oder mehrere der folgenden Angebote interessieren?

Vorschläge, Erinnerungen und Tipps rund ums Energiesparen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Positives Feedback und/oder Bonuspunkte, wenn ich Energie gespart habe	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kleine Spiele/Herausforderungen, die beim Energiesparen unterstützen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Möglichkeiten des Vergleichs oder Wettbewerbs hinsichtlich des Energieverbrauchs mit anderen Haushalten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Informationen zum Forschungsfortschritt der ASCR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

26. Bitte nennen Sie uns die **Anzahl** folgender Verkehrsmittel im Haushalt:

__ PKW	__ Fahrräder	__ Motorräder/Mopeds/Mofas/Roller	__ E-Bikes
__ Elektro-Autos/ E-Cars    __ Jahreskarten/ Monatskarten für die öffentlichen Verkehrsmittel in Wien			

27. Für welche Wege verwenden Sie welches Verkehrsmittel am häufigsten:

	PKW	Öffentliche Verkehrsmittel	Fahrrad	Motorrad/Moped/Mofa/Roller	E-Bike	Elektro-Auto/E-Car
Weg in die Arbeit/ zur Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Besorgungen/ Erledigungen zu machen (Einkäufe/ Arztbesuche, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Nutzen Sie Car-Sharing-Dienste (z.B. Car2Go, Flinkster) zumindest gelegentlich? ☐ Ja ☐ Nein

### Der folgende Teil der Befragung beschäftigt sich mit Ihren Datenschutz- und Datensicherheitsbedürfnissen

**Smart Meter** sind Zähler, die Verbrauchsdaten zu z.B. Strom, Wasser oder Gas an den Netzbetreiber senden. Diese Daten ermöglichen Ihnen über ein Informationsportal (z.B. Webportal oder App) einen detaillierten Einblick in Ihren Verbrauch und können von Netzbetreibern und Energieanbietern für ein verbessertes Energiemanagement und neue Tarifangebote genutzt werden. In Ihrer Wohnhausanlage messen Smart Meter in den Haushalten aller Teilnehmer am Forschungsprojekt den Stromverbrauch (alle 15 Minuten), Kalt- und Warmwasserverbrauch (jede Stunde) und Heiz-Energieverbrauch (jede Stunde).

Mit **Wohnungssteuerungen** können bestimmte Funktionen von Geräten oder Systemen automatisiert werden oder das Bedienen und Überwachen der Funktion kann einfacher gemacht werden. In Ihrer Wohnung gibt es einige aktive Steuerungsmöglichkeiten (ECO-Button, Heizungsanlage, Lüftungsanlage) und eine automatische Steuerung über einen Sensor (Lüftungsanlage über Luftqualität) für Temperatur, Luftfeuchte und CO<sub>2</sub>.

Wir möchten Sie gerne zu Ihren Gedanken zu **Datenschutz** (Schutz der Privatsphäre, Kontrolle über Daten) und Datensicherheit (Schutz vor Verlust, Manipulation, unerlaubtem Zugriff) bei Smart Metern und Wohnungssteuerungen befragen.

29. Haben Sie vor dieser Befragung schon von Smart Metern gehört?

<input type="checkbox"/> Smart Meter waren mir unbekannt	<input type="checkbox"/> Ich habe den Begriff gehört oder gelesen
<input type="checkbox"/> Ich fühle mich etwas informiert	<input type="checkbox"/> Ich fühle mich relativ gut informiert <input type="checkbox"/> Ich fühle mich sehr gut informiert

30. Haben Sie vor dieser Befragung schon von Wohnungssteuerungen (oder: Home Control, Home Automation, Smart Home, Intelligentes Wohnen, etc.) gehört?

- ☐ Wohnungssteuerungen waren mir unbekannt
 ☐ Ich habe diesen oder einen anderen Begriff dafür gehört oder gelesen  
☐ Ich fühle mich etwas informiert
 ☐ Ich fühle mich relativ gut informiert
 ☐ Ich fühle mich sehr gut informiert

31. Wie wichtig ist Ihnen, dass mit den folgenden Daten sorgsam umgegangen wird?

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Mittelmäßig wichtig	Eher nicht wichtig	Gar nicht wichtig	Weiß nicht
Von Smart Metern gemessene Daten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daten zur Nutzung meiner Wohnungssteuerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von Sensoren gemessene Daten für meine Wohnungssteuerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32. Zu welchen der unten aufgelisteten Punkte machen Sie sich Gedanken? Setzen Sie bitte an dieser Stelle ein Hakenl/Kreuz.

	Smart Meter Daten	Daten zur Nutzung meiner Wohnungssteuerung	Von Sensoren gemessene Daten für meine Wohnungssteuerung	Weiß nicht
Es könnten zu viele Daten gesammelt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daten könnten zu viel über mich verraten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daten könnten weitergegeben werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daten könnten gestohlen werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Gibt es konkrete Gedanken, die Sie sich zu Datenschutz und/oder Datensicherheit bei den folgenden Funktionen in Ihrer Wohnung machen? Welche?

Energie-Feedback/ mein Energieverbrauch:

Schaltzustand des ECO-Button:

Heizungsanlage/ gewählte Temperatur:

Lüftungsanlage (mit Sensor zur Luftqualität):

34. Es wäre möglich, für bestimmte Funktionen Ihrer Wohnungssteuerung (Heizung, ECO-Button) über eine App oder ein Webportal einen Fernzugriff einzurichten. Gibt es konkrete Gedanken zu Datenschutz und/oder Datensicherheit, die Sie sich bei einem solchen Fernzugriff machen würden? Welche?

35. Wie wichtig sind Ihnen die unten aufgezählten Punkte bei der Handhabung Ihrer Daten?

	äußerst wichtig	sehr wichtig	relativ wichtig	etwas wichtig	nicht wichtig	Weiß nicht
Es sollte genau festgelegt sein, wofür die Daten verwendet werden dürfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es sollten nur Daten gespeichert werden, die wirklich notwendig sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Daten sollten nur so lange wie notwendig gespeichert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Daten sollten wann immer möglich anonym sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sollte sehen können, welche Daten gespeichert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sollte erkennen können, was ich davon habe, dass meine Daten gespeichert werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wir bitten Sie noch um einige Angaben zu Ihrer Person und zu Ihrem Haushalt:

36. Ich bin ☐ weiblich ☐ männlich

37. Ich bin \_\_\_\_ Jahre alt

38. In meinem Haushalt lebt/leben ...

☐ 1 Person (ich) ☐ 2 Personen ☐ 3 Personen ☐ 4 Personen ☐ 5 Personen oder mehr

39. Davon sind ... Kinder **unter 14 Jahren**:

☐ 1. Kind: Alter: \_\_\_\_ Jahre ☐ 2. Kind: Alter: \_\_\_\_ Jahre ☐ 3. Kind: Alter: \_\_\_\_ Jahre  
☐ 4. Kind: Alter: \_\_\_\_ Jahre

40. Im Haushalt wohnen \_\_\_\_\_ Jugendliche zwischen 15 und 18 Jahren

41. Meine höchste abgeschlossene Schulbildung:

☐ Pflichtschule ☐ Lehre ☐ Berufsbildende Schule ohne Matura (z.B. Fachschule)  
☐ Allgemeinbildende höhere Schule mit Matura (AHS)  
☐ Berufsbildende höhere Schule mit Matura (BHS) und zwar: ☐ HTL ☐ HAK ☐ HBLA ☐ Andere: \_\_\_\_\_  
☐ Universität/ Fachhochschule und zwar Fachrichtung: \_\_\_\_\_

42. Meine berufliche Tätigkeit:

Wenn berufstätig: Ich bin **zurzeit tätig** als ...

☐ ArbeiterIn ☐ Nichtleitende/r Angestellte/r/ nichtleitende/r Beamte/r  
☐ Leitende/r Angestellte/r/ leitende/r Beamte/r ☐ Freiberuflich tätig/ Selbständig ☐ In der Landwirtschaft tätig

Mein Arbeitsplatz befindet sich ... ☐ in Wien im \_\_\_\_ Bezirk ☐ außerhalb von Wien

Ist die Wohnung auch Ihr Arbeitsplatz, d.h. erledigen Sie einen Teil Ihrer Arbeit in Ihrer Wohnung?

☐ Ja, und zwar ca. \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche ☐ Nein

Ich arbeite ...

<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Im Schichtdienst
-----------------------------------	-----------------------------------	---

Ich bin **nicht beruflich** tätig:

<input type="checkbox"/> In Ausbildung	<input type="checkbox"/> In Karenz	<input type="checkbox"/> Im Haushalt tätig
<input type="checkbox"/> Zurzeit ohne Beschäftigung	<input type="checkbox"/> In Pension	

43. Ich habe in meiner Familie hauptsächlich folgende Sprache/n erlernt:

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Andere:
----------------------------------	----------------------------------

44. Auf welche Weise haben Sie sich für Ihre Wohnung hier in der Seestadt Aspern angemeldet?

<input type="checkbox"/> Direkt bei der Genossenschaft (EBG)	<input type="checkbox"/> Beim Wohnservice Wien	<input type="checkbox"/> Anderes:
--	--	-----------------------------------

Abschließend noch drei Fragen zur Seestadt Aspern allgemein.

45. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu? Stufen Sie ab von **1=stimme voll und ganz zu** bis **5=stimme gar nicht zu**

Ich habe mich in meiner neuen Wohnung in Aspern selbst verwirklicht	1	2	3	4	5
Ich kann mich mit der Seestadt Aspern identifizieren	1	2	3	4	5

In der Seestadt Aspern zu wohnen ...

bereitet mir Freude	1	2	3	4	5
hat generell ein gutes Ansehen als Wohnviertel	1	2	3	4	5
bietet mir eine gute Wohnqualität	1	2	3	4	5
hat für mich ein gutes Preis-/Leistungsverhältnis	1	2	3	4	5
heißt für mich, dass ich langfristig in einem optisch schönen Umfeld wohnen werde	1	2	3	4	5
heißt für mich, dass ich einen positiven Beitrag für die Umwelt leiste	1	2	3	4	5

46. Fühlen Sie sich in der Seestadt sicher? Ich fühle mich ...

<input type="checkbox"/> Sehr sicher	<input type="checkbox"/> Eher sicher	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig sicher	<input type="checkbox"/> Eher nicht sicher	<input type="checkbox"/> Gar nicht sicher
--------------------------------------	--------------------------------------	---	--	---

47. Fühlen Sie sich durch etwas in der Seestadt gestört? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja: Wodurch?

48. Wollen Sie uns abschließend noch etwas sagen?

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**