



Leimbach: eine liebens-/lebenswerte Gemeinde?

Herzlichen Dank, dass Sie sich einige Minuten Zeit nehmen, unseren Fragebogen auszufüllen. Die Umfrage erfolgt anonym, sie müssen also Ihren Namen und Ihre Adresse nicht aufschreiben. Für die Auswertung sind wir jedoch dankbar, wenn Sie folgende statistische Angaben bekannt geben:

Alter:	
--------	--

Geschlecht w / m:	
-------------------	--

FRAGEN

1. Wie viel bedeutet es Ihnen, Einwohnerin/Einwohner von Leimbach zu sein?

sehr viel	ziemlich viel	nicht viel	überhaupt nichts
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Welche Elemente sind für Sie für Ihr Wohlbefinden in Ihrer Wohngemeinde wichtig?

	sehr wichtig	eher wichtig	eher nicht wichtig	gar nicht wichtig
- Naturnähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gute nachbarschaftliche Kontakte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verkehrstechnisch gut erschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gute Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gute Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- tiefe Steuern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- eine existierende Dorfgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Welche Elemente müssen in Ihrer Wohngemeinde vorhanden sein, damit Sie sich wohlfühlen?

	sehr wichtig	eher wichtig	eher nicht wichtig	gar nicht wichtig
- gutes Freizeit- und Kulturangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Behörden / Verwaltung in nächster Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Dorfzentrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- lebendiges Vereinswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- gute ausserschulische Betreuungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verbundenheit über viele Generationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Bezug zur Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Restaurant im Dorf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Weitere:</i>				
- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Sind Sie mit den Dienstleistungen der Gemeindeverwaltung zufrieden?

	sehr zufrieden	eher zufrieden	eher nicht zufrieden	überhaupt nicht zufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

5. Wie erachten Sie die Belastung durch Steuern in Leimbach im Vergleich zu dem was Sie von der Gemeinde/Gemeindeverwaltung erhalten?

	sehr zufrieden	eher zufrieden	eher nicht zufrieden	überhaupt nicht zufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

6. Wären Sie bereit für die Dienstleistung, welche die Gemeindeverwaltung heute erbringt, in Zukunft in die Nachbargemeinde zu gehen?

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| generell bereit | je nachdem | gar nicht bereit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

7. Was würden Sie sagen, wenn am nächsten Wochenende über einen Zusammenschluss von Leimbach mit einer Nachbargemeinde entschieden werden müsste, ohne dass sich etwas an den Steuern und Gebühren verändert?

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| bestimmt dafür | eher dafür | eher dagegen | bestimmt dagegen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:

8. Die Gemeinde Leimbach arbeitet schon in verschiedenen Bereichen mit anderen Gemeinden zusammen. Soll die Gemeinde diese Zusammenarbeit noch ausbauen?

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| ja | nein |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, in welchen Bereichen oder in welcher Form?

9. Wo besteht in der Gemeinde dringender Handlungsbedarf, bzw. welche Probleme müssen nach Ihrer Meinung in nächster Zeit gelöst werden?

10. Wie würden Sie die Attraktivität der Gemeinde verbessern?

11. Haben Sie spezielle Wünsche und Anregungen an den Gemeinderat oder die Gemeindeverwaltung? Welche?

Herzlichen Dank!

Bitte bis 15. Februar 2012 an die Gemeindekanzlei zurückgeben!

Es besteht auch die Möglichkeit, den Fragebogen von der Homepage der Gemeinde www.leimbach-ag.ch herunterzuladen, auszufüllen und per E-Mail zurückzusenden.