



## Mietspiegel- und Wohnungsmarktbefragung 2022

Sie haben zwei Möglichkeiten zur Teilnahme:

### Papier

Sie können den Fragebogen direkt ausfüllen und im beiliegenden Antwortumschlag ohne Namensangabe kostenfrei zurückschicken.

### Internet

Sie können den Fragebogen auch bequem online ausfüllen. Melden Sie sich dafür im Internet unter [www.umfragen.stuttgart.de/wohnen](http://www.umfragen.stuttgart.de/wohnen) mit Ihrer persönlichen Befragungsnummer an.

Ihre persönliche Befragungsnummer:

Bitte füllen Sie den Fragebogen nur einmal – entweder schriftlich oder online – bis zum **31.5.2022** aus.

### Verlosung

Unter den Teilnehmenden der Befragung werden 100 Eintrittskarten für Stuttgarter Kultur- und Freizeiteinrichtungen (Kino, Bäder, Wilhelma, Fernsehturm) verlost.

Ja, ich möchte an der Verlosung teilnehmen.

### So erreichen Sie uns

Telefon: 0711 216-98 581 oder 0711 216-98 554  
Fax: 0711 216-98 570  
E-Mail: [umfragen@stuttgart.de](mailto:umfragen@stuttgart.de)

Bitte füllen Sie den Fragebogen ab hier aus:

### Wohnfläche und Wohnungstyp

1 Wie groß ist die Wohnfläche Ihrer Wohnung? (auf volle Quadratmeter gerundet)

bei Wohngemeinschaften: Bitte die Wohnfläche der gesamten Wohnung angeben.

2 Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung? (nur für Wohnzwecke genutzte Räume, ohne Küche und Bad) (bitte nur ein )

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 oder 1,5 | <input type="checkbox"/> 4 oder 4,5  |
| <input type="checkbox"/> 2 oder 2,5 | <input type="checkbox"/> 5 oder 5,5  |
| <input type="checkbox"/> 3 oder 3,5 | <input type="checkbox"/> 6 oder mehr |

3 Um welchen Wohnungstyp handelt es sich bei Ihrer Wohnung? (bitte alles Zutreffende )

- Appartementwohnung (maximal 40 m<sup>2</sup> Wohnfläche, vollständig eingerichtete Kochnische)
- Penthousewohnung (großzügige Wohnung mit Terrasse auf dem Flachdach eines Hauses)
- Maisonettewohnung / Galeriewohnung (die Wohnung befindet sich auf mindestens zwei Stockwerken)
- Einliegerwohnung (untergeordnete Wohnung in Einfamilienhaus)
- Wohnung im Gartengeschoss (z.B. in Hanglage; oft mit Gartenzugang / Terrasse)
- Wohnung im Kellergeschoss / Souterrain / Tiefparterre
- Sonstige („normale“) Wohnung (in Mehr- und Einfamilienhaus)

**4 Zu welchem Typ gehört das Gebäude in dem Sie leben?** (bitte nur ein ☒)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus ( <i>freistehend</i> )                   | <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus ( <i>Doppelhaushälfte / Reihenhaus</i> ) | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus |

**5 Wie viele Wohnungen und Stockwerke befinden sich in dem Gebäude?**

Anzahl Wohnungen    Anzahl Stockwerke (*inklusive Erdgeschoss*)

**6 In welchem Stockwerk befindet sich der Eingang zu Ihrer Wohnung?** (bitte nur ein ☒)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Im Kellergeschoss              | <input type="checkbox"/> Im 2. oder 3. Stockwerk    |
| <input type="checkbox"/> Im Erdgeschoss / Tiefparterre  | <input type="checkbox"/> Im 4. Stockwerk            |
| <input type="checkbox"/> Im 1. Stockwerk / Hochparterre | <input type="checkbox"/> Im 5. Stockwerk oder höher |

**7 Wann wurde das Gebäude errichtet?** (bitte schätzen falls unbekannt)

Im Jahr     Das Baujahr ...  ist mir genau bekannt  wurde geschätzt  ist mir nicht bekannt

## Ausstattung der Wohnung

### Küche

**8 Gibt es in der Wohnung ...?** (bitte nur ein ☒)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine Kochgelegenheit   | <input type="checkbox"/> eine zum Ess- / Wohnraum offen gestaltete Küche                               |
| <input type="checkbox"/> eine Kochnische / Küchenzeile<br>(häufig in Ein- und Zweizimmerwohnungen) | <input type="checkbox"/> einen Küchenraum mit <input type="text"/> <input type="text"/> m <sup>2</sup> |

**9 Ist der Boden im Küchen- / Kochnischenbereich mit hochwertigen Materialien (z.B. Fliesen) ausgelegt?**

- Ja  Nein

### Sanitärausstattung

**10 Welche Sanitärausstattung gibt es in der Wohnung?** (bitte alles Zutreffende ☒)

- ein Badezimmer
- eine vom Badezimmer getrennte Toilette (*im Badezimmer kein WC*)
- eine zusätzliche Toilette (*Gäste-WC*)
- ein zusätzliches Badezimmer
- Sanitärausstattung in Küche oder Schlafzimmer (*z.B. eine Dusche*)

**11 Bitte kreuzen Sie die vom Vermieter gestellte Sanitärausstattung an:** (bitte alles Zutreffende ☒)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Badewanne ohne Duscmöglichkeit  | <input type="checkbox"/> Wände hinter Sanitärgegenständen gefliest   |
| <input type="checkbox"/> Badewanne mit Duscmöglichkeit   | <input type="checkbox"/> Fenster ( <i>Tageslichtbad</i> )            |
| <input type="checkbox"/> Dusche  | <input type="checkbox"/> gut funktionierende und wirksame Entlüftung |
| <input type="checkbox"/> Dusche mit niedrigem Einstieg ( <i>Schwelle mit maximal 15 cm</i> )                         | <input type="checkbox"/> Handtuchwärmer                              |
| <input type="checkbox"/> Dusche mit bodenebenem Einstieg   | <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung im Badezimmer               |
| <input type="checkbox"/> Feste Abtrennung der Dusche / Badewanne ( <i>kein Vorhang</i> )                             | <input type="checkbox"/> spülrandloses WC                            |
| <input type="checkbox"/> Doppelwaschbecken oder mehrere Einzelwaschbecken<br>( <i>alle mit Warmwasseranschluss</i> ) | <input type="checkbox"/> Toilettenspülkasten sichtbar                |
| <input type="checkbox"/> Fußboden im Badezimmer gefliest   | <input type="checkbox"/> WC mit Druckspülung ( <i>laut</i> )         |

**12 Wie groß ist das Badezimmer?** (auf volle Quadratmeter gerundet)

m<sup>2</sup>  Sind mehrere Badezimmer vorhanden, bitte die Größe des Hauptbadezimmers angeben.

**13 Wurde die Sanitärausstattung in den letzten 5 Jahren umfassend erneuert?**

- Ja  Nein  Weiß nicht

## Fußboden im Wohnbereich

14 Der Boden im Wohnbereich besteht überwiegend aus ... (bitte nur ein ☒)

- |                                   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> PVC      | <input type="checkbox"/> Teppichboden                 | <input type="checkbox"/> Parkett  |
| <input type="checkbox"/> Linoleum | <input type="checkbox"/> Vinyl ( <i>Designboden</i> ) | <input type="checkbox"/> Fliesen  |
| <input type="checkbox"/> Laminat  | <input type="checkbox"/> Dielenboden                  | <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar:  |

15 Wurden die Fußbodenbeläge im Wohnbereich in den letzten 5 Jahren umfassend erneuert?

- Ja       Nein       Weiß nicht

## Heizung und Warmwasser

16 Wie wird Ihre Wohnung überwiegend beheizt? Mit ... (bitte nur ein ☒)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Heizkörpern     | <input type="checkbox"/> Elektrospeicheröfen   |
| <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung | <input type="checkbox"/> anderen Einzelöfen ( <i>auch automatisch gesteuerter Kachelöfen</i> ) |

17 Wo wird die Wärme für Ihre Wohnung erzeugt? (bitte nur ein ☒)

- Außerhalb des Gebäudes (*Nahwärme / Fernwärme*)  
 Zentral für das Gebäude (*Zentralheizung*)  
 Zentral für die Wohnung (*Etagenheizung*)  
 Dezentral durch einen oder mehrere Öfen in der Wohnung (*Einzelöfen*)

18 Welcher Energieträger wird dabei überwiegend eingesetzt? (bitte nur ein ☒)

- |                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gas   | <input type="checkbox"/> Holzpellets           | <input type="checkbox"/> Umweltwärme ( <i>Luftwärmepumpe</i> ) |
| <input type="checkbox"/> Öl    | <input type="checkbox"/> Holz                  | <input type="checkbox"/> Weiß nicht                            |
| <input type="checkbox"/> Strom | <input type="checkbox"/> Erdwärme / Geothermie |  |

19 Bitte geben Sie die beheizbaren Räume an (*kein Heizstrahler oder Heizlüfter*): (bitte alles Zutreffende ☒)

- Alle Wohnräume       Küche       Bad

20 Wie wird das Warmwasser für Ihre Wohnung bereitet? (bitte nur ein ☒)

- Zentral für das Gebäude / die Wohnung (*z.B. Etagenheizung*)  
 Dezentral durch einen oder mehrere Boiler / Durchlauferhitzer in der Wohnung

21 Wird Wärme über eine Solaranlage bereitgestellt und wofür wird sie verwendet? (bitte alles Zutreffende ☒)

- Nein       Ja, für Warmwasser       Ja, für Heizung       Weiß nicht

22 Wird Strom über eine Solaranlage (*Photovoltaik*) erzeugt und wie wird er genutzt?




- Nein       Ja, zum Eigenverbrauch       Ja, zur Netzeinspeisung       Weiß nicht

## Fenster / Balkon, Terrasse, Loggia und Garten

23 Welchem Fenstertyp sind die Fenster in Ihrer Wohnung überwiegend zuzuordnen? (bitte nur ein ☒)

- Dreifach-Wärmeschutzverglasung (*wird verbaut seit etwa 2005*)  
 Zweifach-Wärmeschutzverglasung (*wird verbaut seit etwa 1995*)  
 Zweifach-Verglasung (Isolierglasfenster) (*wird verbaut seit etwa 1977*)  
 Verbund-/ Kastenfenster (*Fenster in Altbau bestehend aus zwei Scheiben*)  
 Einfachverglasung

24 Gehört zur Wohnung ein / eine...? (bitte alles Zutreffende ☒)

- |                         | Ja                       | Nein                     |  |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Terrasse / Dachterrasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  Größe <input type="text"/> <input type="text"/> m <sup>2</sup> |
| Balkon / Loggia         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  Größe <input type="text"/> <input type="text"/> m <sup>2</sup> |
-  Bei mehreren, bitte die Gesamtquadratmeterzahl angeben.

**24b Wie ist die Nutzbarkeit des Balkons / der Loggia / Terrasse / Dachterrasse hinsichtlich...?**

Lärmbelastung:	<input type="checkbox"/> Eher ruhig	<input type="checkbox"/> Teils / teils	<input type="checkbox"/> Eher lärmbelastet
Einsehbarkeit:	<input type="checkbox"/> Nicht einsehbar	<input type="checkbox"/> Teils / teils	<input type="checkbox"/> Stark einsehbar
Überdachung:	<input type="checkbox"/> Vorhanden	<input type="checkbox"/> Teilweise vorhanden	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden

**25 Gehört zur Wohnung ein für Sie nutzbarer Garten / Gartenanteil?**

Ja, ein ausschließlich für mich nutzbarer Garten
  Ja, ein gemeinschaftlich nutzbarer Garten
  Nein, kein Garten

**Haustechnik**

**26 Genügt die Elektroinstallation in der Wohnung heutigen Ansprüchen? Ist insbesondere der problemlose gleichzeitige Betrieb mehrerer leistungintensiver Geräte in Ihrer Wohnung möglich?**

Ja
  Nein

**27 Sind in der Wohnung die Installationsleitungen sichtbar? (bitte jede Zeile ein ☒)**

	Ja, sichtbar ▼	Ja, aber verkleidet ▼	Nein ▼
Elektroleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas-, Heizleitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28 Welche zusätzliche Ausstattung steht Ihnen zur Verfügung? (bitte alles Zutreffende ☒)**

<input type="checkbox"/> Abstellraum in der Wohnung ( <i>mit Türe</i> )	<input type="checkbox"/> Waschküche oder Waschmaschinenanschluss in Wohnung
<input type="checkbox"/> Abstellnische in der Wohnung ( <i>ohne Türe</i> )	<input type="checkbox"/> Wäschetrockenraum ( <i>auch in Waschküche</i> )
<input type="checkbox"/> Abstellraum/-abteil (Keller oder Dachboden)	<input type="checkbox"/> Aufzug im Gebäude
<input type="checkbox"/> Videogegensprechanlage mit Türöffner	<input type="checkbox"/> Einbauschränke ( <i>nicht Küche</i> )
<input type="checkbox"/> Gegensprechanlage mit Türöffner	<input type="checkbox"/> Gesonderter Abstellraum für Fahrräder / Kinderwagen
<input type="checkbox"/> Elektrische Rollläden ( <i>überwiegend</i> )	<input type="checkbox"/> Separate Abstellfläche für Fahrräder / Kinderwagen
<input type="checkbox"/> Überwiegend bodentiefe Fenster	<input type="checkbox"/> Schlüsselloser Wohnungszugang ( <i>z.B. Code, Fingerprint</i> )

**Modernisierungen der Wohnung und Dämmung des Gebäudes**

**29 Welche der folgenden Maßnahmen wurden in Ihrer Wohnung / Ihrem Gebäude seit 1998 bzw. 2007 durchgeführt? (bitte alles Zutreffende ☒)**

	1998-2006 ▼	2007 und später ▼
Erneuerung der Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austausch der Fenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dämmung des Daches / der obersten Geschossdecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dämmung der Außenwände des Gebäudes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dämmung der Innenwände der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dämmung des Kellers / der untersten Geschossdecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Stellplatz**

**30 Wie viele Stellplätze gehören zu Ihrer Wohnung?**

	keine ▼	1 ▼	2 ▼	3 und mehr ▼
Stellplätze / Carports im Freien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefgaragenstellplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garagenstellplätze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

An wie vielen dieser Stellplätze ist es möglich ein Elektromobil aufzuladen?

Anzahl elektrifizierter Stellplätze

## Home Office

31 An wie vielen Tagen in der Woche arbeiteten Sie vor der Covid19-Pandemie durchschnittlich im Homeoffice?

- 0       1       2-3       4-5       Mehr als 5

32 An wie vielen Tagen in der Woche beabsichtigen Sie nach der Covid19-Pandemie im Homeoffice zu arbeiten?

- 0       1       2-3       4-5       Mehr als 5

33 An welchem Ort führen Sie Ihre Arbeit im Homeoffice durch? (bitte nur ein )

- In einem Raum, in dem ich ungestört arbeiten kann       Ich arbeite **nicht** im Home Office  
 In einem Raum, in dem ich **nicht** ungestört arbeiten kann

## Wohnlage

34 Bitte schätzen Sie Ihr Wohnumfeld im Hinblick auf die Bebauungsdichte ein: (bitte nur ein )

Das Wohnumfeld ist ...

- offen bebaut (*sehr viel Grün*)       dicht bebaut (*nur einzelne freie Flächen*)  
 aufgelockert bebaut (*mit Grün durchsetzt, z.B. Vorgärten*)       geschlossen bebaut (*keine / sehr wenige freie Flächen*)

35 Wie hoch sind die Gebäude in Ihrem Wohnumfeld überwiegend (inklusive Erdgeschoss)? (bitte nur ein )

- Ein- bis zweigeschossig       Vier- bis fünfgeschossig  
 Dreigeschossig       Sechs- und mehrgeschossig

36 Wie würden Sie die überwiegende Bebauung in Ihrem Wohnumfeld beschreiben? (bitte nur ein )

- Hochhaussiedlung / Großwohnsiedlung  
 Blockrandbebauung  
(*dichte Lage der Gebäude zur Straße, geschlossen aneinander gebaut, mit Innenhöfen, typisch für die Innenstadt*)  
 Geschosswohnungsbau in Zeilenbauweise (*mehrgeschossige „Gebäuderiegel“*)  
 Lockere (durchgrünte) Mehrfamilienhausbebauung  
 Reihenhausbebauung (*niedriggeschossige, geschlossen aneinander gebaute Gebäude*)  
 Ein- und Zweifamilienhausbebauung  
 Weiß nicht

37 Wie stark fühlen Sie sich von folgenden Lärmquellen belästigt? (bitte für jede Zeile ein )

Ich fühle mich durch ...	sehr stark belästigt	stark belästigt	teils / teils	schwach belästigt	gar nicht belästigt
Schienenverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straßenverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industrie- u. Gewerbelärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flugverkehrslärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fest- / Veranstaltungs- / Gaststättenlärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38 Wie beurteilen Sie die Parkplatzsituation in Ihrem Wohnumfeld?

- Sehr gut       Gut       Teils / teils       Schlecht       Sehr schlecht

## Haushalt

39 Bitte geben Sie Ihren Haushaltstyp an. (bitte nur ein )

- allein lebend  
 Paar ohne Kind  
 Paar mit Kind(ern)  
 allein Erziehende(r) mit Kind(ern)  
 sonstiger Haushalt mit mehreren Personen (*z.B. Wohnen bei Eltern oder Verwandten*)

**40 Wohnen Sie in der Wohnung zusammen mit anderen Bewohner\*innen in einer Wohngemeinschaft?**

(das heißt ohne gemeinsame Haushaltsführung: z.B. Studierenden-WG, Alters-WG)

- Ja, ein Hauptmietvertrag (mit dem / der Eigentümer\*in)  Nein  
 Ja, mehrere einzelne Mietverträge (mit dem / der Eigentümer\*in)

**41 Wie viele Personen leben ständig in Ihrer Wohnung?** (Sie selbst eingerechnet)

Anzahl Personen insgesamt      bei Wohngemeinschaften:  
Bitte Zahl aller Personen angeben, die in der Wohnung leben

**41b Bitte geben Sie das Geburtsjahr der ältesten Person im Haushalt an:**

Geburtsjahr

**42 Wie hoch ist das gesamte Nettoeinkommen Ihres Haushalts pro Monat?**

(Netto = nach Abzug von Steuern, Sozialabgaben, etc.)

Bitte berücksichtigen Sie alle Einkommensarten aller Haushaltsmitglieder (z.B. auch Wohngeld oder Kosten der Unterkunft)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Unter 900 €           | <input type="checkbox"/> 2600 bis unter 2900 € | <input type="checkbox"/> 5000 bis unter 6000 €  |
| <input type="checkbox"/> 900 bis unter 1300 €  | <input type="checkbox"/> 2900 bis unter 3200 € | <input type="checkbox"/> 6000 bis unter 7000 €  |
| <input type="checkbox"/> 1300 bis unter 1700 € | <input type="checkbox"/> 3200 bis unter 3600 € | <input type="checkbox"/> 7000 bis unter 8000 €  |
| <input type="checkbox"/> 1700 bis unter 2000 € | <input type="checkbox"/> 3600 bis unter 4000 € | <input type="checkbox"/> 8000 bis unter 9000 €  |
| <input type="checkbox"/> 2000 bis unter 2300 € | <input type="checkbox"/> 4000 bis unter 4500 € | <input type="checkbox"/> 9000 bis unter 10000 € |
| <input type="checkbox"/> 2300 bis unter 2600 € | <input type="checkbox"/> 4500 bis unter 5000 € | <input type="checkbox"/> 10000 € und mehr       |

**43 Welche Einkommensarten sichern derzeit den Lebensunterhalt Ihres Haushalts?** (bitte alles Zutreffende )

- Einkommen aus Erwerbs-/ Berufstätigkeit und sonstige Arbeitseinkommen (auch Elterngeld)  
 Renten / Pensionen (gesetzliche Alters-, Hinterbliebenen-, Erwerbsunfähigkeitsrente, Ruhegeld)  
 Einkommen aus Vermietung, Verpachtung und Vermögen  
 Arbeitslosengeld I  
 Arbeitslosengeld II („Hartz IV“)  
 Sozialhilfe bzw. Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung  
 Wohngeld  
 Sonstiges Einkommen (z.B. Kindergeld, BAföG)

**44 Wohnen Sie in Ihrer Wohnung als ...?**

- Mieter\*in / Untermieter\*in  Eigentümer\*in / mietfrei

Bitte weiter mit Frage 45

Die Befragung ist für Sie zu Ende.  
Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

## Mietvertrag

**45 Wie hoch ist derzeit – im April 2022 – Ihre Nettokaltmiete?** (auf volle Euro gerundet)

**Nettokaltmiete bekannt**



**Wichtig:** Bitte geben Sie die **Nettokaltmiete** an, die Sie für Ihre Wohnung bezahlen. In der Nettokaltmiete sind keine Neben- oder Betriebskosten enthalten.

Nettokaltmiete:

Euro

**Nettokaltmiete nicht bekannt**



**Nur für den Fall,** dass Ihnen die Höhe der Nettokaltmiete **nicht** bekannt ist, tragen Sie bitte hier Ihre monatliche Zahlung an den Vermieter (Gesamtmiete) ein und beantworten unbedingt Frage 46.

Gesamtmiete (Zahlung an Vermieter):

Euro

Bei Wohngemeinschaften: Bitte die von allen Mieter\*innen zusammen entrichtete Miete angeben.

46 Sind Neben- oder Betriebskosten oder sonstige Kostenbestandteile in der oben genannten Mietzahlung enthalten?

Nein

☞ bitte weiter mit Frage 47

Ja, und zwar: (bitte alles Zutreffende )

- Heizung
- Warmwasser
- Wasser, Abwasser
- Allgmeinestrom
- Hausmeisterservice
- Gartenpflege
- Hausreinigung
- Schornsteinfeger
- Müllabfuhr

- Kabelfernsehen, Satellitenschüssel, Gemeinschaftsantenne
- Versicherungen
- Grundsteuer
- Aufzug
- Küchenausstattung / Einbauküche
- Stellplatz- / Garage
- Möblierung der Wohnung
- Sonstiges, und zwar:



47 Zahlen Sie zusätzliche Mieten / Zuschläge?

Nein Ja, und zwar:

Für Küchenausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Euro
Für Stellplätze / Garagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Euro
Für Möblierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Euro

48 Bitte geben Sie nun die Gesamtmiete an, d.h. die gesamte monatliche Zahlung an Ihren Vermieter (inklusive Neben- und Betriebskosten): (auf volle Euro gerundet)

Gesamtmiete (Zahlung an Vermieter):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Euro
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------

49 Wie beurteilen Sie die Höhe Ihrer Miete? Sie ist ... (bitte nur ein )

- sehr niedrig     niedrig     angemessen     hoch     sehr hoch

50 Ist Ihr Vermieter ein / eine ...? (bitte nur ein )

- Privatperson / Eigentümergemeinschaft     kommunales Wohnungsunternehmen (SWSG)     sonstiger Eigentümer  
 privatwirtschaftliches Wohnungsunternehmen     Wohnbaugenossenschaft

51 Seit wann besteht Ihr derzeitiges Mietverhältnis?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monat		Jahr				

52 Wurde die Miete – nicht die Neben- und Betriebskosten – seit Ihrem Einzug schon einmal geändert?

Nein     Ja, zuletzt im   Monat     Jahr

53 Haben Sie Ihre Wohnung im „freien“ Wohnungsmarkt angemietet?

☞ D. h. die Wohnung ist nicht vergünstigt (durch Freunde / Verwandte) vermietet und auch nicht zur Vermietung an einen bestimmten Personenkreis (Wohnungen im Studentenwohnheim / Werkswohnungen) vorgesehen.

- Ja     Nein


☞ bitte weiter mit Frage 54



Sie bewohnen eine Wohnung ... (bitte nur ein )

- in einem Studentenwohnheim oder Alten-/Pflegeheim
- die sozial gefördert ist („Sozialwohnung“)
- die von Freunden / Verwandten vergünstigt überlassen ist
- die Ihnen vom Arbeitgeber überlassen wird (Werks- oder Dienstwohnung)

**54 Wie wurden Sie auf Ihre jetzige Wohnung aufmerksam?** (bitte nur ein ☒)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zeitungsannonce (Angebot)                | <input type="checkbox"/> Eigene Anfrage beim Vermieter  |
| <input type="checkbox"/> Internetannonce (z.B. Immoscout)         | <input type="checkbox"/> Eigenes Gesuch (z.B. geschaltete Zeitungsanzeige, Wohngesuch im Internet, Anfrage beim Makler) |
| <input type="checkbox"/> Freunde / Bekannte / Kollegen / Nachbarn | <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar:  |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber                              |                                        |

**55 War an der Vermittlung Ihrer jetzigen Wohnung ein Makler beteiligt?**

- Ja, vom Vermieter beauftragt       Ja, vom Mieter beauftragt       Nein

**56 Stellt der Vermieter Ihnen ...?**

	Ja	Nein, ich habe im größeren Umfang selbst diese Ausstattung beschafft / eingebaut
den Fußbodenbelag im Wohnbereich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Fußbodenbelag in der Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Sanitärausstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Heizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**57 Bitte geben Sie die Art der vom Vermieter gestellten Küchenausstattung an:** (bitte nur ein ☒)

- Keine Küchenausstattung       Einzelne Küchenelemente       Komplette oder nahezu komplette Einbauküche

**58 Wie beurteilen Sie insgesamt den Zustand und die Qualität der Küchenausstattung?** (bitte jede Zeile ein ☒)

Sehr starke Gebrauchsspuren	Starke Gebrauchsspuren	Teils / teils	Wenige Gebrauchsspuren	Keine Gebrauchsspuren
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sehr einfach	Einfach	Mittel	Hochwertig	Sehr hochwertig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**59 Haben Sie Ihre Wohnung möbliert gemietet?**

- Nein       Ja, mit einzelnen Möbeln       Ja, (nahezu) komplett möbliert

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

Bitte senden Sie den Fragebogen im beigefügten Freiumschlag per Post zurück oder geben Sie ihn im Bezirksrathaus ab / werfen ihn dort ein.

**Information für die Befragten gemäß § 16 Landesstatistikgesetz und Art. 13 Datenschutzgrundverordnung**

Die Befragung wird als Kommunalstatistik gemäß § 8 Landesstatistikgesetz vom 24. April 1991 (GBl. 1991, S. 215) durchgeführt. Für die Befragung wurden ca. 18 000 Haushalte durch ein Zufallsverfahren aus dem Melderegister ausgewählt. Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig.

Die Befragung wird als schriftliche Erhebung durchgeführt. Es besteht auch die Möglichkeit, den Fragebogen online auszufüllen. Personen, deren Fragebogen nach ca. drei Wochen noch nicht eingetroffen ist, werden mit einem Erinnerungsschreiben gebeten, doch noch an der Befragung teilzunehmen. Die Anschriften der Befragten werden nach Abschluss der Befragung, spätestens am 31. Januar 2023, gelöscht.

Bei einer Teilnahme an der Verlosung wird Ihre Adresse in einer getrennten Datei bis zum Versand gespeichert und anschließend gelöscht.

Um den Fragebogen besser maschinell einlesen zu können, ist auf den Seiten des Fragebogens jeweils unten rechts eine Nummer aufgedruckt. Diese Nummern sind nicht personenbezogen, auf jedem Fragebogen identisch und beim Einscannen hilfreich. Die Rücksendung des Fragebogens erfolgt auf dem Postweg ohne Namen und Adresse. Die statistische Geheimhaltung Ihrer Angaben wird entsprechend den Bestimmungen der §§ 14 und 15 Landesstatistikgesetz voll gewährleistet. Die Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung werden eingehalten. Die Auswertung der Erhebung wird ausschließlich in der abgeschotteten Statistikstelle von auf Geheimhaltung und Datenschutz verpflichteten Personen durchgeführt.

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten: Beauftragter für Datenschutz und IT-Sicherheit, Eberhardstr. 6A, 70173 Stuttgart