

## 1. Persönliche Angaben

Alter:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Welche Schule besuchst du?		
Hast du Geschwister?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Wie viele?
Ist deine Mutter aus einem anderen Land zugezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn JA: Aus welchem Land?		
Ist dein Vater aus einem anderen Land zugezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn JA: Aus welchem Land?		
Wo wohnst du?	<input type="checkbox"/> in Fellbach	<input type="checkbox"/> außerhalb
Bist du Mitglied in:	<input type="checkbox"/> Sportverein <input type="checkbox"/> kirchliche Jugendgruppe <input type="checkbox"/> politische Jugendorganisation <input type="checkbox"/> Schüler-Mitverantwortung (SMV) <input type="checkbox"/> Musikverein <input type="checkbox"/> Hilfsorganisation <input type="checkbox"/> Naturschutzorganisation <input type="checkbox"/> Pfadfinder <input type="checkbox"/> Andere:	
Bist du ehrenamtlich tätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## 2. Jugendgemeinderat (JGR) Fellbach

Weißt du, dass der Jugendgemeinderat (JGR) ein Parlament der Jugendlichen ist?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn JA, woher weißt du das?	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Freunde <input type="checkbox"/> Zeitung <input type="checkbox"/> andere	
Weißt du, welche Rechte und Möglichkeiten der JGR hat?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn JA, welche?		
Weißt du, welche Projekte der JGR gerade durchführt oder plant?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn JA, welche?		
Kennst du jemanden im JGR?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Weißt du, wie du Kontakt zum JGR aufnehmen kannst?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

### 3. Treffpunkte für Jugendliche in Fellbachs Ortsteilen

Kennst du in Fellbach Treffpunkte nur für Jugendliche?		1 <input type="checkbox"/> ja		0 <input type="checkbox"/> nein	
Wenn JA, welche?					
Wenn NEIN, wo trefft ihr euch mit euren Freunden/Freundinnen in Fellbach?					
Trefft ihr euch auch außerhalb Fellbachs?		1 <input type="checkbox"/> ja		0 <input type="checkbox"/> nein	
Wenn JA, was zieht euch dorthin?	1 <input type="checkbox"/> besseres Angebot	2 <input type="checkbox"/> Bekannte, die dort wohnen	3 <input type="checkbox"/> Ihr fühlt euch unbeobachtet	4 <input type="checkbox"/> anderes	
Das Angebot ist dort besser, weil:					

Kreuze an, welche Art von Treffpunkt für Jugendliche du bevorzugst:	1 <input type="checkbox"/> Haus mit Betreuung	0 <input type="checkbox"/> Nicht betreuten Treffpunkt im Freien
Soll der Treffpunkt im Freien überdacht sein?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Was soll es sonst an einem Treffpunkt für Jugendliche geben?		
Schlage vor, wo der Treffpunkt sich befinden soll:		

Der JGR bemüht sich seit kurzem um einen Jugendtreffpunkt in Schmiden. Hast du davon schon gehört?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Würdest du mitarbeiten, so einen Treffpunkt zu gestalten?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Soll sich der JGR auch in den anderen Stadtteilen für einen Treffpunkt einsetzen?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein

#### 4. Projekte für Jugendliche in Fellbachs Ortsteilen

Gibt es etwas was du dir für die Jugendlichen in Fellbach wünschst?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein	
Wenn JA, was wäre das?			
Würdest du an so einem Projekt mitarbeiten?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein	
Welche Angebote aus den Bereichen Kultur, Bildung und Sport nutzt du hier in Fellbach:	Ich nutze diese Angebote:		
	mit der Schule	mit den Eltern	weil es mir Spaß macht
1 <input type="checkbox"/> Stadtbüchereien	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Kino	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Musikschule	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Jugendkunstschule	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Jugendhaus	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Mobile Jugendarbeit	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Konzerte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Theater im Polygon	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Ausstellungen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Leseabende / Autorenlesungen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Skater Park	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Schwimmbad	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> BMX Bahn	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Bolzplätze	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> anderes:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

#### 5. Schule

Fühlst du dich in deiner Schule wohl?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Was findest du besonders gut an deiner Schule?		
Was könnte man an deiner Schule verbessern?		
Werden alle Schüler/-innen an deiner Schule von den Mitschülern/-innen respektiert?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Werden alle Schüler/-innen an deiner Schule von den Lehrerinnen und Lehrern respektiert?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Werden alle Lehrer/-innen an deiner Schule von den Schüler/-innen respektiert?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein

Hast du von Mobbing an deiner Schule gehört?	2 <input type="checkbox"/> oft	1 <input type="checkbox"/> selten	0 <input type="checkbox"/> nie		
Warst du Zeuge von Mobbing an deiner Schule?	2 <input type="checkbox"/> oft	1 <input type="checkbox"/> selten	0 <input type="checkbox"/> nie		
Hast du dich als Opfer des Mobbing gefühlt?	2 <input type="checkbox"/> oft	1 <input type="checkbox"/> selten	0 <input type="checkbox"/> nie		
Bekommst du Hilfe bei solchen Problemen?	2 <input type="checkbox"/> oft	1 <input type="checkbox"/> selten	0 <input type="checkbox"/> nie		
Wenn ja, von wem?					
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Eltern	Geschwistern	Lehrer/ Lehrerinnen	Freunde/ Freundinnen	Fachleute/ Beratungsstelle	Andere

## 6. Zukunft

Dir ist für deine Zukunft:	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	egal
Guter Schul-/Berufs- /Studienabschluss	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Interessanter Beruf	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Hohes Gehalt	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Freundeskreis	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Freude und Glück	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Gesundheit	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Für dich selbst sorgen zu können	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Umweltfreundliches Verhalten	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Politisch aktiv sein	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Reisen, andere Kulturen erleben	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Eigentumswohnung/Haus	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Partnerschaft	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Ehe	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Kinder	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
Bist du bereit dich anzustrengen um deine Ziele zu erreichen?	3 <input type="checkbox"/> sehr	2 <input type="checkbox"/> ein bisschen	1 <input type="checkbox"/> nicht allzu viel	0 <input type="checkbox"/> gar nicht

## 7. Chancengleichheit

Glaubst du, dass Mädchen und Jungen die gleichen Chancen in unserer Gesellschaft haben?		1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Wenn NEIN, in welchen Bereichen nicht?			
Glaubst du, dass Mädchen benachteiligt sind			
In der Schule 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	Im Verein 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	Wo noch?	
In der Familie 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	In der Clique 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein		
Glaubst du, dass Jungs benachteiligt sind			
In der Schule 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	Im Verein 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	Wo noch?	
In der Familie 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	In der Clique 1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein		
Mädchen und Jungen verhalten sich häufig unterschiedlich. Glaubst du, dass liegt:	1 <input type="checkbox"/> am Geschlecht      2 <input type="checkbox"/> an der Erziehung 3 <input type="checkbox"/> Andere Gründe:		
Was ist typisch Mädchen?	Was ist typisch Junge?		
1.	1.		
2.	2.		
3.	3.		
Glaubst du, dass dein Geschlecht für deine Zukunftsaussichten (Ausbildungsplatz, Studienplatz, Arbeitsstelle) wichtig sein wird?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein	
Wenn du ein Mädchen bist:	Wenn du ein Junge bist:		
Kannst du dir vorstellen, dass dein Partner sich um Kinder und Haushalt kümmert und du Geld verdienst?	Kannst du dir vorstellen, dass du dich um Kinder und Haushalt kümmerst und deine Partnerin Geld verdient?		
1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> ja 0 <input type="checkbox"/> nein		

Wie schätzt du das Ansehen dieser Berufe ein:	Hoch	Mittel	Niedrig
HandwerkerIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
IngenieurIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
VerkäuferIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
StreetworkerIn / ErzieherIn / KrankenpflegerIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

Wie schätzt du den Verdienst ein als:	Hoch	Mittel	Niedrig
HandwerkerIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
IngenieurIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
VerkäuferIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
StreetworkerIn / ErzieherIn / KrankenpflegerIn	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

Hast du einen Traumberuf?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein
Wenn JA, welchen?		
Hast du Hoffnung, ihn später ausüben zu können?	1 <input type="checkbox"/> ja	0 <input type="checkbox"/> nein

Wie wichtig ist für dich	Sehr wichtig	Weniger wichtig	egal
die Nationalität deines Partners/deiner Partnerin	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
die Religion deines Partners/deiner Partnerin	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
die Hautfarbe deines Partners/deiner Partnerin	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

Wie wichtig ist für dich	Sehr wichtig	Weniger wichtig	Egal
die Nationalität deiner Freunde/ Freundinnen	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
die Religion deiner Freunde/ Freundinnen	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
die Hautfarbe deiner Freunde/ Freundinnen	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
die sexuelle Orientierung deiner Freunde/ Freundinnen	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

Hast du noch Anregungen zu dieser Umfrage?
--

**Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens!**