

**Fragebogen für Erwachsene zum „Kleinen Spielplatz“
in der Bergstraße/Klingenstraße**



Wie oft halten Sie sich auf dem „Kleinen Spielplatz“ auf? - Und wie nutzen Sie den Spielplatz bisher?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> (fast) jeden Tag | <input type="radio"/> kurze Pause beim Spazieren/ Einkaufen |
| <input type="radio"/> mehrmals in der Woche | <input type="radio"/> längerer Aufenthalt |
| <input type="radio"/> selten | <input type="radio"/> treffen mit Freunden / Bekannten / Nachbarn |
| <input type="radio"/> fast nie | <input type="radio"/> Sonstiges: _____ |

Was gefällt Ihnen am Spielplatz? Was sollte bleiben wie es ist?

Was gefällt Ihnen am Spielplatz nicht? Was sollte sich verändern?

Was spielt ihr Kind besonders gerne auf diesem Spielplatz?

Stellen Sie sich vor, Sie hätten drei Wünsche für die Umgestaltung des Geländes frei.
Was wünschen Sie sich aus Elternsicht?

Stellen Sie sich vor, Sie hätten drei Wünsche für die Umgestaltung des Geländes frei.
Was wünschen Sie sich aus Sicht der Kinder?

Soll der Spielplatz ein Motto (Thema) haben?

Ja, meine Idee ist: _____ Nein

Wenn sie möchten können Sie noch folgendes gerne eintragen:

Ich habe Kinder _____ im Alter von _____ Jahren.

Ich bin männlich weiblich

Vielen Dank fürs Mitmachen!

