



Supplement of

Polarization in Flood Risk Management? Sensitivity of Norm Perception and Responsibility Attribution to Frequent Flood Experience

Lisa Köhler et al.

Correspondence to: Lisa Köhler (lisa.koehler@uni-potsdam.de)

The copyright of individual parts of the supplement might differ from the article licence.

Supplement: Survey Questionnaire

Als Einstieg in den Fragebogen bitten wir Sie, Ihren persönlichen Teilnahmecode anzulegen. Dieser Teilnahmecode ist aus zwei Gründen wichtig. 1) Sie haben zu jedem späteren Zeitpunkt die Möglichkeit, Ihre Angaben im Fragebogen zu widerrufen (datenschutz@ufz.de). 2.) Über diesen Code kann der Fragebogen aus diesem Jahr und der Fragebogen aus dem nächsten Jahr ein und der selben Person anonym zugeordnet werden.

- 1. Bitte tragen Sie folgende Buchstaben bzw. Zahl in der vorgegebenen Reihenfolge in das nebenstehende Feld ein:**

1. ... den ersten Buchstaben Ihres Geburtsortes (z.B. **M**ittweida),
 2. ... den dritten Buchstaben Ihres Vornamens (z.B. An**T**on),
 3. ... die letzte Ziffer Ihres Geburtsjahres (z.B. 19**71**) sowie
 4. ... den ersten Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter (z.B. Inge).

1.	2.	3.	4.

Zu Beginn möchten wir Ihnen einige Fragen zu Ihrer persönlichen Erfahrung mit Überschwemmungssereignissen stellen.

- 2. Wie häufig waren Sie in der Vergangenheit bereits persönlich von einer Überschwemmung (z.B. Flusshochwasser oder Starkregen) betroffen?**

- Noch nie → Bitte weiter mit Frage 8
 Einmal Zweimal Dreimal oder mehr

- ### 3. Wann genau war das letzte Überschwemmungereignis?

Monat: Jahr:

- 4. Wie schwerwiegend war diese Erfahrung für Sie (z.B. wegen Evakuierung, gesundheitlichen Folgen, finanziellen Schäden oder Personenschäden)?**

Überhaupt nicht schwerwiegend 1 2 3 4 5 6 7 Sehr schwerwiegend

- ## **5. Wie machtlos haben Sie sich bei dieser Überschwemmung gefühlt?**

Überhaupt nicht
machlos 1 2 3 4 5 6 7 Sehr machtlos

- ## **6. An wie viele Details können Sie sich erinnern, wenn Sie an die letzte Überschwemmung denken?**

Sehr wenige Details **1** **2** **3** **4** **5** **6** **7** Sehr viele Details

- #### **7. Wie sehr belastet Sie die letzte Überschwemmung heute noch?**

Als nächstes interessiert uns, wie sehr Sie sich mit den Menschen in Mittweida identifizieren.

8. Bitte geben Sie an, ob Sie der Aussage eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

Ich identifiziere mich mit den Menschen in Mittweida.

Stimme
gar nicht zu

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Stimme
vollkommen zu

**Nun haben wir einige Fragen zu Ihrer Einschätzung zukünftiger Überschwemmungseignisse
beziehungsweise der dadurch verursachten Schäden.**

**9. Für wie wahrscheinlich halten Sie das Auftreten einer schweren Überschwemmung innerhalb der
nächsten 5 Jahre in Ihrer Wohnung?**

Sehr
unwahrscheinlich

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Sehr
wahrscheinlich

10. Für wie groß erwarten Sie die Schäden an Ihrer Wohnung bei solch einem Ereignis?

Keine Schäden

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Sehr große
Schäden

**11. Für wie wahrscheinlich halten Sie das Auftreten einer schweren Überschwemmung innerhalb der
nächsten 5 Jahre in Mittweida?**

Sehr
unwahrscheinlich

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Sehr
wahrscheinlich

12. Für wie groß erwarten Sie die Schäden in Mittweida im Fall eines solchen Ereignisses?

Keine Schäden

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Sehr große
Schäden

**13. Als nächstes bitten wir Sie, uns den folgenden Satz zu ergänzen: Der Gedanke an eine zukünftige
Überschwemmung in Mittweida macht mir ...**

... keine Angst

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

... sehr große
Angst

14. Wenn ich über zukünftige Überschwemmungseignisse nachdenke, fühle ich mich hilflos.

Stimme gar
nicht zu

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Stimme
vollkommen zu

- 15. Wir nennen Ihnen jetzt eine Reihe von Aussagen. Bitte geben Sie an, ob Sie den Aussagen eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.**

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu					
Ich weiß, welche Vorsorgemaßnahmen ich in meiner Wohnung gesetzlich umsetzen darf, um mich vor Überschwemmungen zu schützen.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Ich traue mir zu, meine Wohnung durch die Umsetzung von Vorsorgemaßnahmen vor Überschwemmungen schützen zu können.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Ich selbst kann Vorkehrungen gegen Überschwemmungsschäden treffen.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Ich kann mich gut auf zukünftige Überschwemmungen vorbereiten.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Ich fühle mich moralisch verpflichtet, mit anderen zusammen den Hochwasserschutz in Mittweida zu verbessern.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Ich habe ein schlechtes Gewissen, wenn ich <u>nicht</u> an Aktionen zur Verbesserung des Hochwasserschutzes in Mittweida teilnehme.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						

- 16. Die folgenden Aussagen erfragen, wie Sie die Fähigkeit Ihrer Kommune beziehungsweise der Menschen in Mittweida im Umgang mit Überschwemmungseignissen wahrnehmen.**

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu					
Gemeinsam können wir einen wirksamen Beitrag leisten, um den Hochwasserschutz in Mittweida zu verbessern.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Die Menschen in Mittweida haben das gemeinsame Ziel, Überschwemmungsschäden zu verringern.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Die Menschen in Mittweida engagieren sich aktiv für einen besseren Hochwasserschutz.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						
Der Hochwasserschutz in Mittweida verändert sich durch das gemeinsame Bemühen der Menschen in der Kommune zum Positiven.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7						

- 17. Als nächstes wollen wir erfragen, wie, Ihrer Meinung nach, die Menschen in Mittweida zum Thema private Hochwasservorsorge eingestellt sind.**

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu					

Die meisten Menschen in Mittweida erwarten von mir, dass ich mich selbst vor Überschwemmungen schütze.

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Die meisten Menschen in Mittweida sind der Meinung, dass sich jeder selbst vor Überschwemmungen schützen sollte.

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Die meisten Menschen in Mittweida setzen privat Vorsorgemaßnahmen um, um sich vor Überschwemmungen zu schützen.

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Die meisten Menschen in Mittweida ergreifen vorbeugende Maßnahmen, um sich vor Überschwemmungen zu schützen.

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

18. Ergänzend dazu erfragen die folgenden Aussagen, wie, Ihrer Meinung nach, die Menschen von Mittweida hinsichtlich des gemeinsamen Hochwasserschutzes eingestellt sind.

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu
Die meisten Menschen in Mittweida sind der Meinung, dass man sich gemeinsam vor Überschwemmungen schützen sollte.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
Die meisten Menschen in Mittweida setzen sich aktiv für die Verbesserung des Hochwasserschutzes der Kommune ein.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
Bei einer Überschwemmung würden mir viele Menschen helfen.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	

19. Inwieweit haben Sie in Folge einer Überschwemmung in der Vergangenheit bereits Unterstützung erhalten (z.B. aus dem privaten Umfeld, von Bekannten oder Fremden)?

Keine Unterstützung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	Sehr viel Unterstützung
---------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Trifft nicht zu, da ich noch nie von einer Überschwemmung betroffen war

→ Bitte weiter mit Frage 21

20. Wenn Sie Unterstützung erhalten haben, von welchen Personen, Einrichtungen oder Firmen (z.B. durch die Familien, die Stadt/Kommune, Versicherung etc.)?

.....

Um Schäden durch Überschwemmungen vorzubeugen, kann man unterschiedliche private Vorsorgemaßnahmen treffen. Wir haben nachfolgend nun einige Fragen zu diesem Thema.

21. Wie wirksam halten Sie die aufgelisteten Vorsorgemaßnahmen, um Überschwemmungsschäden zu verringern?

	Gar nicht wirksam					Sehr wirksam	
Sichere Aufbewahrung von persönlichen Wertgegenständen und Dokumenten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Abschluss einer Elementarschadens-versicherung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Bauliche Vorsorgemaßnahmen am Wohngebäude	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Umzug in ein Gebiet ohne Überschwemmungsrisiko	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Andere Maßnahme:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

22. Wir bitten Sie jetzt anzugeben, ob Sie eine der genannten Maßnahmen in den nächsten 6 Monaten beabsichtigen umzusetzen bzw. bereits umgesetzt haben.

	Keine Absicht		Starke Absicht		Bereits umgesetzt			
Sichere Aufbewahrung von persönlichen Wertgegenständen und Dokumenten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>
Abschluss einer Elementarschadens-versicherung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>
Bauliche Vorsorgemaßnahmen am Wohngebäude	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>
Umzug in ein Gebiet ohne Überschwemmungsrisiko	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>
Andere Maßnahme:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/>

23. Abschließend bitten wir Sie anzugeben, für wie groß Sie Ihren **persönlichen Aufwand** einschätzen, um die folgenden Maßnahmen umzusetzen beziehungsweise wie groß Ihr persönlicher Aufwand war, als Sie die Maßnahmen bereits umsetzten.

	Sehr geringer Aufwand						Sehr großer Aufwand
Sichere Aufbewahrung von persönlichen Wertgegenständen und Dokumenten	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Abschluss einer Elementarschadens-versicherung	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Bauliche Vorsorgemaßnahmen am Wohngebäude	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Umzug in ein Gebiet ohne Überschwemmungsrisiko	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Andere Maßnahme:	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

24. Wenn Sie möchten, können Sie uns an dieser Stelle ausführlicher darlegen, was Sie über die Vorsorgemaßnahmen, deren Wirksamkeit, Umsetzbarkeit und den damit verbundenen Aufwand denken.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

25. Welche Lösungen zur Schadensverringerung von Überschwemmungen sind Ihnen neben den oben aufgelisteten noch bekannt?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Im Folgenden interessiert uns, wie sehr Sie den Schutzmaßnahmen in Mittweida vertrauen und welche Verantwortung, Ihrer Meinung nach, welche Akteure haben.

26. Bitte geben Sie an, ob Sie den Aussagen eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu				
Ich vertraue darauf, dass es in Mittweida einen guten Hochwasserschutz gibt.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Ich bin persönlich für die Verringerung von Überschwemmungsschäden verantwortlich.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Wir, die Menschen in Mittweida, sind gemeinsam für die Verringerung der Überschwemmungsschäden verantwortlich.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Die Stadt Mittweida ist für die Verringerung der Überschwemmungsschäden verantwortlich.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Der Staat und seine Organe sind für die Verringerung von Überschwemmungsschäden verantwortlich.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					

Abschließend haben wir zum Thema Überschwemmungen noch die folgenden Aussagen.

27. Bitte geben Sie an, ob Sie den Aussagen eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu				
Neben allen menschlichen Ursachen ist eine Überschwemmung immer auch ein Werk höherer Mächte.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Die aktuelle Gefährdung durch Überschwemmungen wird allgemein übertrieben dargestellt.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Die nächste Überschwemmung wird bestimmt nicht so schnell kommen, wie man derzeit erwartet.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Durch den Klimawandel steigt die Gefahr für das Auftreten von Überschwemmungen.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					
Die letzten Überschwemmungen in Deutschland sind auf den Klimawandel zurückzuführen.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7					

Nun wechseln wir das Thema. Im Folgenden möchten wir gern von Ihnen erfahren, welche Einschätzung und Einstellungen zu Ihrer Person Sie teilen oder auch nicht.

28. Wir nennen Ihnen jetzt eine Reihe von Aussagen. Geben Sie bitte an, ob Sie den Aussagen eher zustimmen oder eher nicht zustimmen.

	Stimme gar nicht zu	Stimme vollkommen zu
Schwierigkeiten sehe ich gelassen entgegen, weil ich meinen Fähigkeiten immer vertrauen kann.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
Für jedes Problem kann ich eine Lösung finden.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
Ich glaube, dass man auch als einzelner eine Menge bewegen kann, um anderen Menschen zu helfen.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
Wenn ich sehe, dass andere in Schwierigkeiten sind, biete ich spontan meine Hilfe an.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	

29. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?

Gar nicht zufrieden 1 2 3 4 5 6 7 Sehr zufrieden

30. Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

Gar nicht risikobereit 1 2 3 4 5 6 7 Sehr risikobereit

Jetzt wenden wir uns dem Thema Hitzebelastung zu. Denn neben Überschwemmungen sind auch Hitzewellen in den letzten Jahren im Freistaat Sachsen aufgetreten.

31. Wie häufig waren Sie in der Vergangenheit bereits persönlich von einem Hitzeereignis betroffen?

Noch nie → Bitte weiter mit Frage 36
 Einmal Zweimal Dreimal oder mehr

32. Wann genau war das letzte belastende Hitzeereignis?

Monat: Jahr:

33. Wie schwerwiegend war diese Hitzebelastung für Sie (z.B. gesundheitliche Probleme)?

Überhaupt nicht schwerwiegend 1 2 3 4 5 6 7 Sehr schwerwiegend

34. Wie machtlos haben Sie sich bei dieser Hitzebelastung gefühlt?

Überhaupt nicht machtlos 1 2 3 4 5 6 7 Sehr machtlos

35. Wie sehr belastet Sie dieses Ereignis heute noch?

Es belastet mich
heute gar nicht mehr 1 2 3 4 5 6 7 Es belastet mich
immer noch sehr

36. Die letzten Hitzewellen in Deutschland sind auf den Klimawandel zurückzuführen.

Stimme
gar nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Stimme
vollkommen zu

**37. Abschließend zum Thema Hitze bitten wir Sie, uns den folgenden Satz zu ergänzen: Der Gedanke
an eine zukünftige Hitzewelle macht mir ...**

... keine Angst 1 2 3 4 5 6 7 ... sehr große
Angst

**Aus gegebenem Anlass möchten wir Sie auch fragen, wie sich die Corona-Pandemie auf Ihr Leben
ausgewirkt hat.**

38. Die soziale Isolation aufgrund der Corona-Pandemie belastet mich sehr.

Stimme
gar nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Stimme
vollkommen zu

**39. Seit Ausbruch des Corona-Virus nehme ich wahr, dass sich die Menschen in Mittweida verstärkt
gegenseitig unterstützen.**

Stimme
gar nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Stimme
vollkommen zu

40. Es wäre gesundheitlich sehr gefährlich für mich, mich mit dem Corona-Virus zu infizieren.

Stimme
gar nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Stimme
vollkommen zu

41. Wegen der Corona-Pandemie mache ich mir Sorgen darüber, mein Einkommen zu verlieren.

Stimme
gar nicht zu 1 2 3 4 5 6 7 Stimme
vollkommen zu

**42. Wie viele Sorgen haben Sie sich vor der Corona-Pandemie um Ihre wirtschaftliche Zukunft
gemacht?**

Keine Sorgen 1 2 3 4 5 6 7 Sehr große Sorgen

43. Waren bzw. sind Sie, Ihres Wissens nach, an dem Corona-Virus erkrankt?

Ja

Nein

Vielen Dank, dass Sie den Fragebogen bis hierhin ausgefüllt haben. Abschließend haben wir noch ein paar Fragen zu Ihrer Person und zu Ihrem Haushalt. Diese Angaben dienen ausschließlich dazu, die Befragten in statistische Gruppen einzuteilen. Daher bitten wir Sie, auch diese Fragen noch vollständig zu beantworten.

44. Wie alt sind Sie? Jahre

45. Sind Sie ...?

... männlich

... weiblich

... divers

46. Hat Ihre berufliche Tätigkeit mit Gefahren oder Schäden durch Katastrophen zu tun (z.B. Feuerwehr, THW, Versicherung o.ä.)?

Nein

Ja, und zwar bin ich in folgendem Bereich tätig:

.....

47. Üben Sie nebenberuflich oder ehrenamtlich Tätigkeiten aus, die mit Gefahren oder Schäden durch Katastrophen zu tun haben?

Nein

Ja, und zwar folgende Tätigkeit:

.....

48. Die Wohnung/das Haus in der ich/in dem ich lebe ist ...

Gemietet

Eigentum/Teileigentum

Anderes, nämlich:

.....

49. In was für einem Haustyp wohnen Sie und wann wurde das Haus gebaut?

(ca.) Baujahr

Freistehendes Einfamilienhaus

.....

Doppelhaushälften

.....

Reihenhaus

.....

Mehrfamilienhaus/Wohnblock

.....

Anderer Typ, nämlich:

.....

50. In welchem Geschoss wohnen Sie? (mehrere Antworten sind möglich)

Souterrain

3. Obergeschoss

Erdgeschoss

4. Obergeschoss

1. Obergeschoss

5. Obergeschoss

2. Obergeschoss

6. Obergeschoss und höher

51. Liegen von Ihnen genutzte Räume im Keller?

Ja

Nein

52. Wie viele Personen, Sie eingeschlossen, leben in Ihrem Haushalt?

..... Personen

Ich lebe allein. → Bitte weiter mit Frage 56

53. Mit wem leben Sie in Ihrem Haushalt? Bitte geben Sie nur eine Antwort.

- Mit Kind/ern (allein erziehend)
- Mit Partner/in, aber ohne Kind/er
- Mit Partner/in und Kind/ern
- Mit anderen Menschen in einer Wohngemeinschaft
- Mit meinen Eltern
- Mit meinen erwachsenen Kindern
- Mit anderen Personen, nämlich:

.....

54. Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt?

..... Kind/Kinder unter 18 Jahre

..... Kind/Kinder 18 Jahre und älter

55. Leben in Ihrem Haushalt auch behinderte bzw. dauerhaft kranke Personen?

- Ja → **Wenn ja, wie viele?** Personen
- Nein

56. Was ist Ihr Familienstand?

- Ledig
- Zusammenlebend
- Verheiratet
- Anderes, nämlich:

.....

57. Was ist Ihr höchster schulischer Ausbildungsabschluss?

- Hauptschul-/Volksschulabschluss, POS 8./9. Klasse
- Mittlere Reife/Realschulabschluss, POS 10. Klasse
- Hochschul-/Fachhochschulreife

- Ohne Abschluss/vor 8. Klasse abgegangen
 Anderer Schulabschluss, nämlich:
.....

58. Was ist Ihr höchster beruflicher Ausbildungsabschluss?

- Anlernzeit, Volontariat, Teilstudium
 Abgeschlossene Lehrausbildung, Berufsfachschule
 Meister-/Technikerabschluss, Fachschule
 Fachhochschulabschluss
 Hochschul-/Universitätsabschluss
 Ohne beruflichen Ausbildungsabschluss
 Noch in der Ausbildung (Ausbildung, Studium)
 Anderer Berufsabschluss, nämlich:
.....

59. Was ist Ihr derzeitiger Erwerbsstatus?

- Vollzeiterwerbstätig (mind. 35 h)
 Teilzeit- oder stundenweise erwerbstätig
 Arbeitslos/auf Arbeitssuche
 In Fortbildung oder Umschulung
 Bundesfreiwilligendienst
 In Ausbildung (Ausbildung, Studium)
 Hausfrau/Hausmann
 Im Mutterschutz/in der Elternzeit
 In Rente
 Aus anderen Gründen nicht erwerbstätig

60. Wie hoch schätzen Sie das Nettoeinkommen ein, das Ihr Haushalt monatlich zur Verfügung hat?

Denken Sie dabei an das Nettoeinkommen aller Haushaltsmitglieder, Kindergeld, Renten, Arbeitslosengeld, etc.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bis 499 € | <input type="checkbox"/> 1.700 – 1.999 € |
| <input type="checkbox"/> 500 – 899 € | <input type="checkbox"/> 2.000 – 2.599 € |
| <input type="checkbox"/> 900 – 1.299 € | <input type="checkbox"/> 2.600 – 3.199 € |
| <input type="checkbox"/> 1.300 – 1.499 € | <input type="checkbox"/> 3.200 € und mehr |
| <input type="checkbox"/> 1.500 – 1.699 € | <input type="checkbox"/> Keine Angabe |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit bei der Befragung. Sie haben uns mit Ihren Antworten wirklich sehr geholfen.

Abschließend noch zwei kurze Fragen:

Haben Sie Interesse an den Ergebnissen dieser Befragung, zum Beispiel durch Informationen in der Zeitung oder die Vorstellung der Befragungsergebnisse auf einer Bürgerversammlung?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, Informationen in der Zeitung (z.B. in den Mittweidaer Stadtnachrichten) |
| <input type="checkbox"/> Ja, Informationen auf einer Bürgerversammlung |
| <input type="checkbox"/> Nein |

Haben wir in unserem Fragebogen noch etwas Wichtiges vergessen?

Oder ist Ihrer Meinung nach irgendetwas zu kurz gekommen?

Ihre Anmerkungen können Sie uns hier gern mitteilen.

.....

.....

.....

