

## **Ihre Meinung ist gefragt – Helfen Sie uns, noch besser zu werden!**

Liebe Kundinnen und Kunden,  
liebe Bürgerinnen und Bürger,

bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und beteiligen Sie sich an unserer Kundenbefragung.

In den Kundenzentren der Freien und Hansestadt Hamburg werden jährlich ca. 850.000 Bürgerinnen und Bürger bedient und bekommen hier z. B. ihre Ausweise, Pässe oder verschiedene Bescheinigungen. Der Telefonische HamburgService nimmt ca. 1,55 Millionen Anrufe pro Jahr an und auf [www.hamburg.de/behoerdenfinder](http://www.hamburg.de/behoerdenfinder) verzeichnen wir ungefähr 4,8 Millionen Besuche pro Jahr. Wir sind bestrebt, diese Angebote für Sie stetig zu verbessern und Ihren Bedarfen anzupassen. Hierfür haben wir in den vergangenen Jahren einiges verändert.

Gern möchten wir von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit unseren Angeboten sind und welche Erwartungen Sie haben. Ihre Antworten geben uns Hinweise darauf, was schon gut funktioniert oder wo es vielleicht noch Ansatzpunkte für Verbesserungen gibt.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Da es sich um eine anonyme Befragung handelt, müssen und sollen Sie bitte nirgendwo Ihren Namen oder Ihre Adresse angeben.

Ihre Antworten werden an das Statistische Amt für Hamburg und Schleswig-Holstein weitergeleitet und dort ausgewertet. Dort unterliegen Ihre Antworten der strikten statistischen Geheimhaltung. Nur die zusammengefassten Ergebnisse der Umfrage, die keine Rückschlüsse auf einzelne Antworten zulassen, werden veröffentlicht.

Bitte nehmen Sie an der Befragung teil. Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens sowie zur Rückgabe finden Sie auf der Rückseite.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ihr



Dr. Andreas Dressel  
Senator für Finanzen und Bezirke



# Hinweise zum Ausfüllen und zur Rückgabe des Fragebogens

## Ausfüllen des Fragebogens

Bei allen Fragen haben wir mehrere Antwortmöglichkeiten vorgegeben. Bitte suchen Sie sich die zutreffende Antwort aus und kreuzen das zugehörige Kästchen einfach an.

Der zurückgesandte Fragebogen wird maschinell gelesen. Bitte füllen Sie den Bogen mit einem Kugelschreiber aus und markieren Sie Ihre Antworten kräftig innerhalb der Kästchen.

Bei einigen Fragen können Sie Ihr Urteil abstufen, zum Beispiel bei Fragen nach der Zufriedenheit.

gar nicht zufrieden          sehr zufrieden

Das linke Kästchen bedeutet »gar nicht zufrieden«. Das rechts liegende Kästchen bedeutet »sehr zufrieden«. Mit den Kästchen dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.

Wenn Sie Probleme mit dem Ausfüllen haben, rufen Sie bitte das Servicetelefon des Statistikamtes Nord an:

**Servicetelefon:** ☎ (040) 42831-1723 oder -1701

Ihre Antworten unterliegen der strikten statistischen Geheimhaltung, die noch strenger ist als die allgemeinen Datenschutzvorschriften. Ihre Antworten werden an keine Person oder Stelle außerhalb des statistischen Dienstes weitergeleitet. Gespeichert werden nur völlig anonyme Angaben. Die am Rand des Fragebogens aufgedruckten Zeichen (z.B. Barcode) sind ausschließlich für die spätere maschinelle Verarbeitung notwendig.

## Rückgabe des Fragebogens

Bitte legen Sie den ausgefüllten Fragebogen (nur den Fragebogen; ohne dieses Anschreiben) in den Rückumschlag und verschließen diesen. Da es sich um eine anonyme Befragung handelt, bitten wir Sie, weder Ihren Namen noch Ihre Adresse auf den Rückumschlag zu schreiben.

Nun haben Sie zwei Möglichkeiten:

Sie können den Rückumschlag direkt hier im Kundenzentrum in die bereitgestellte Urne werfen ODER Sie senden ihn per Post kostenfrei an das Statistische Amt für Hamburg und Schleswig-Holstein zurück.

## Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

# Kundenbefragung 2019 Fragebogen

## A. Ihr Besuch im Kundenzentrum

### 1. In welchem Kundenzentrum (KUZ) waren Sie?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> KUZ Hamburg-Mitte (City) | <input type="checkbox"/> KUZ Wandsbek   | <input type="checkbox"/> KUZ Hamburg-Nord (Eppendorf) |
| <input type="checkbox"/> KUZ Finkenwerder         | <input type="checkbox"/> KUZ Alstertal  | <input type="checkbox"/> KUZ Barmbek-Uhlenhorst       |
| <input type="checkbox"/> KUZ Billstedt            | <input type="checkbox"/> KUZ Bramfeld   | <input type="checkbox"/> KUZ Langenhorn               |
| <input type="checkbox"/> KUZ Wilhelmsburg         | <input type="checkbox"/> KUZ Rahlstedt  | <input type="checkbox"/> KUZ Harburg                  |
| <input type="checkbox"/> KUZ Eimsbüttel           | <input type="checkbox"/> KUZ Walddörfer | <input type="checkbox"/> KUZ Süderelbe                |
| <input type="checkbox"/> KUZ Lokstedt             | <input type="checkbox"/> KUZ Altona     |   |
| <input type="checkbox"/> KUZ Bergedorf            | <input type="checkbox"/> KUZ Blankenese |   |

### 2. Haben Sie vor Ihrem Besuch einen Termin vereinbart?

- Ja (weiter mit Frage 4)
- Nein, Terminvereinbarung war nicht möglich
- Nein, aus anderen Gründen

### 3. Falls Sie keinen Termin vereinbart hatten: Konnte Ihr Anliegen dennoch direkt bearbeitet werden? (danach weiter mit Frage 8)

- Ja
- Nein

### 4. Wie haben Sie den Termin vereinbart?

- Online
- Telefonisch
- Direkt im Kundenzentrum

### 5. Wie lange mussten Sie auf den Termin warten?

- Weniger als eine Woche
- Ein bis zwei Wochen
- Drei bis vier Wochen
- Fünf bis zwölf Wochen
- Mehr als zwölf Wochen

### 6. War dies Ihr Wunschtermin?

- Ja
- Nein

### 7. Wie zufrieden waren Sie mit der Vorlaufzeit bis zu Ihrem Termin?

- gar nicht zufrieden sehr zufrieden
- 

### 8. Wie viel Zeit brauchten Sie, um zu dem Kundenzentrum zu gelangen?

- Weniger als 15 Minuten
- 15 bis 30 Minuten
- 30 bis 60 Minuten
- Mehr als 60 Minuten

### 9. Wie lange mussten Sie vor Ort warten?

- Weniger als 15 Minuten
- 15 bis 30 Minuten
- 30 bis 60 Minuten
- Mehr als 60 Minuten

**10. Wie zufrieden waren Sie bei Ihrem Besuch mit ....?**

	gar nicht zufrieden			sehr zufrieden		
Den Öffnungszeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Erreichbarkeit (z.B. mit dem HVV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Ausschilderung innerhalb des Gebäudes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Wartezeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Warteräumen / Wartezonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der persönlichen Behandlung (einschließlich Umgang mit eventuellen Sprachproblemen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der fachlichen Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Möglichkeit, Termine zu vereinbaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <small>Trifft nicht zu</small>
Der Verständlichkeit der Formulare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Barrierefreiheit der Räume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Inwieweit wurde Ihrem Anliegen entsprochen?**

gar nicht vollständig

**12. Alles in allem: Wie zufrieden waren Sie mit der Bearbeitung Ihrer Angelegenheit bei Ihrem Besuch im Kundenzentrum?**

gar nicht zufrieden sehr zufrieden

**13. Wann würden Sie beim nächsten Mal am liebsten ins Kundenzentrum gehen?**

(Bitte setzen Sie maximal **drei** Kreuze)

	7:00 – 9:00 Uhr	9:00 – 13:00 Uhr	13:00 – 17:00 Uhr	17:00 – 19:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag		<input type="checkbox"/>		

**B. Der Telefonische HamburgService**

Im Folgenden möchten wir Sie bitten, die Beratung durch den Telefonischen HamburgService zu beurteilen:

**14. Kennen Sie die zentrale Behördennummer (040) 115?**

Ja  Nein

**15. Haben Sie in den letzten zwölf Monaten den Telefonischen HamburgService angerufen (entweder über die zentrale Behördennummer (040) 115 oder die 428280)?**

Ja  Nein (weiter mit Frage 18)

**16. Was passierte bei Ihrem letzten Anruf?**

(Bitte nur **eine** Antwort auswählen)

- Mir wurde direkt geholfen
- Ich wurde an die richtige Stelle weitergeleitet
- Ich wurde mit jemandem verbunden, der mir nicht helfen konnte
- Ich habe niemanden erreicht
- Weiß ich nicht mehr

**17. Wie zufrieden waren Sie bei Ihrem letzten Anruf mit...?**

gar nicht zufrieden sehr zufrieden

Der Wartezeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der fachlichen Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Bearbeitung des Anliegens am Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. Das Online-Angebot der Verwaltung**

Nun haben wir einige Fragen zur Ihrem Online-Verhalten allgemein und dem Online-Kontakt zur Hamburger Verwaltung.

**18. Welche technischen Geräte nutzen Sie wie häufig und wo?**

	besitze ich nicht	Nutze ich ...			Nutze ich überwiegend ...		
		selten	manchmal	häufig	zuhause	unterwegs	am Arbeitsplatz
PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laptop / Notebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festnetz-Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19. Welche Online-Dienste nutzen Sie?**

	Kenne ich nicht	Kenne ich, aber noch nicht genutzt	Kenne ich, und nutze es ...		
			selten	manchmal	häufig
Internet-Banking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Shopping	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Buchung (z. B. Bahn, Flug, Hotel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Netzwerke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Hier sind einige Internet-Angebote der Hamburger Verwaltung aufgeführt. Bitte geben Sie zunächst an, ob Sie diese schon genutzt haben und, wenn ja, wie zufrieden Sie mit dem Online-Service waren.**

	Kenne ich nicht	Kenne ich, aber noch nicht genutzt	Wenn schon genutzt, wie zufrieden waren Sie mit dem Online-Service?				
			gar nicht zufrieden				sehr zufrieden
Hamburg.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behördenfinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hamburg ServicePortal (gateway.hamburg.de)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melde-Michel (www.hamburg.de/melde-michel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Wache (www.polizei.hamburg/onlinewache)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtreinigung Hamburg App	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Wenn Sie bei der Frage 20 angegeben haben, dass Sie einige Angebote kennen, aber noch nicht genutzt haben: Was sind die Hauptgründe, warum Sie bestimmte Online-Dienste noch nicht genutzt haben?** (Bitte maximal **zwei** Antworten auswählen)

- Kein Bedarf
- Anmeldung / Registrierung war zu kompliziert oder dauerte zu lange
- Der eigentliche Service / das Verfahren nach der Anmeldung war zu kompliziert bzw. dauerte zu lange
- Schlechte Bewertung durch Andere
- Sorge um Sicherheit meiner Daten
- Ich bevorzuge den persönlichen Kontakt
- Sonstiges

**22. Wenn Sie einen Online-Dienst der Stadt Hamburg bereits genutzt haben: Wie haben Sie den Online-Dienst zuletzt gesucht und gefunden?**

(Bitte nur **eine** Antwort auswählen)

- Über hamburg.de systematisch gesucht
- Über die Suchfunktion von hamburg.de
- Über den Behördenfinder
- Über eine Internet-Suchmaschine (z. B. google, bing, yahoo etc.)
- Über einen Hinweis in einem Brief, Flyer, Prospekt o. Ä.
- Durch persönlichen Hinweis aus dem Bekanntenkreis
- Durch persönlichen Hinweis aus der Verwaltung
- Sonstiges

**23. Kennen und nutzen Sie die eID-Funktion Ihres Personalausweises?**

- Ich kenne diese Funktion nicht
- Ich kenne die eID-Funktion, aber nutze sie nicht
- Ich kenne die eID-Funktion und habe sie bereits genutzt

## D. Die Hamburger Verwaltung - ganz allgemein

### 24. Welche Meinung haben Sie persönlich von der Hamburger Verwaltung?

Sehr schlechte Meinung      Sehr gute Meinung

### 25. Inwieweit treffen folgende Eigenschaften auf die Hamburger Verwaltung zu?

Die Hamburger Verwaltung ist...	trifft gar nicht zu			trifft vollkommen zu	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bürgerfreundlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übersichtlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sparsam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interkulturell (anderen Sprachen und Kulturen gegenüber offen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß ich nicht			<input type="checkbox"/>		

### 26. Wie nehmen Sie bevorzugt Kontakt mit der Verwaltung auf?

(Bitte nur **eine** Antwort auswählen)

- Persönlicher Besuch  Per Telefon  Schriftlich / postalisch  Per E-Mail  
 Online / im Internet  Ist mir egal

## E. Leben in Hamburg

### 27. Seit wann wohnen Sie in Hamburg?

- Seit meiner Geburt  
 Vor mehr als 15 Jahren zugezogen  
 Vor 5 bis 15 Jahren zugezogen  
 In den letzten 5 Jahren zugezogen  
 Neu zugezogen

### 28. Leben Sie gern in Hamburg oder würden Sie lieber woanders wohnen, wenn Sie es sich aussuchen könnten?

- Ich lebe gern in Hamburg  
 Ich würde lieber im Umland wohnen  
 Ich würde lieber woanders in Deutschland wohnen  
 Ich würde lieber im Ausland wohnen  
 Ist mir egal

### 29. Wie beurteilen Sie – alles in allem – die Lebensqualität in Hamburg?

Sehr schlecht      Sehr gut

### 30. Wo gibt es Ihrer Meinung nach die drei größten Herausforderungen in der Stadt Hamburg?

(Bitte **maximal drei** Antworten auswählen.)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Finanz- und Haushaltslage der Stadt           | <input type="checkbox"/> Angebot Kindertagesstätten  |
| <input type="checkbox"/> Arbeits-/Ausbildungsplätze                    | <input type="checkbox"/> Schulbildung  |
| <input type="checkbox"/> Armut   | <input type="checkbox"/> Sportangebote   |
| <input type="checkbox"/> Digitalisierung, digitale Infrastruktur       | <input type="checkbox"/> Angebote der Stadtteilkultur  |
| <input type="checkbox"/> Kriminalität, Sicherheit                      | <input type="checkbox"/> Angebot Senioren-/Pflegeheime                                       |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsangebot                               | <input type="checkbox"/> Öffentlicher Nahverkehr   |
| <input type="checkbox"/> Integration von Ausländerinnen und Ausländern | <input type="checkbox"/> Radverkehr  |
| <input type="checkbox"/> Fremdenfeindlichkeit                          | <input type="checkbox"/> Autoverkehr   |
| <input type="checkbox"/> Lärm- und Luftbelastung, Klimaschutz          | <input type="checkbox"/> Gleichberechtigung, Gleichstellung                                  |
| <input type="checkbox"/> Sauberkeit in der Stadt                       | <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit im öffentlichen Raum<br>(z. B. Rampen, Fahrstühle) |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## F. Statistische Angaben

Für die Auswertung bitten wir noch um einige statistische Angaben.

### 31. Wie viele Personen wohnen in Ihrem Haushalt (Sie selbst eingerechnet)?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Eine Person             | <input type="checkbox"/> Zwei Personen |
| <input type="checkbox"/> Drei Personen           | <input type="checkbox"/> Vier Personen |
| <input type="checkbox"/> Fünf oder mehr Personen |  |

### 32. Wie viele davon sind unter 14 Jahre?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keine Person  | <input type="checkbox"/> Eine Person             |
| <input type="checkbox"/> Zwei Personen | <input type="checkbox"/> Drei oder mehr Personen |

### 33. Sie sind...

- |                                   |                                   |                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> Weiblich | <input type="checkbox"/> Divers |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

### 34. Wie alt sind Sie?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 16 bis 29 Jahre | <input type="checkbox"/> 30 bis 39 Jahre     |
| <input type="checkbox"/> 40 bis 49 Jahre | <input type="checkbox"/> 50 bis 59 Jahre     |
| <input type="checkbox"/> 60 bis 69 Jahre | <input type="checkbox"/> 70 Jahre oder älter |

### 35. Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie?

(Bei doppelter Staatsangehörigkeit bitte beides ankreuzen)

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ich besitze die deutsche Staatsangehörigkeit |
| <input type="checkbox"/> Ich besitze eine andere Staatsangehörigkeit  |

### 36. Haben Sie einen Migrationshintergrund?

(Sie haben einen Migrationshintergrund, wenn Sie selbst, Ihre Mutter oder Ihr Vater nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren wurden.)

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

### 37. Welche Sprache sprechen Sie am häufigsten?

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Andere Sprache |
|----------------------------------|---|

### 38. In welchem Bezirk wohnen Sie?

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hamburg-Mitte | <input type="checkbox"/> Altona         | <input type="checkbox"/> Eimsbüttel |
| <input type="checkbox"/> Hamburg-Nord  | <input type="checkbox"/> Wandsbek       | <input type="checkbox"/> Bergedorf  |
| <input type="checkbox"/> Harburg       | <input type="checkbox"/> Weiß ich nicht |                                     |

## Vielen Dank für Ihre Teilnahme!