

Fragebogen zum Thema: Menschen mit Behinderung in Vereinen im Emsland 2020

Bitte beantworten Sie zunächst ein paar allgemeine Fragen:

Wie alt sind Sie? _____ Jahre

Sind Sie eine Frau oder ein Mann? Bitte ankreuzen:

Frau Mann

Woher haben Sie den Fragebogen bekommen?

Wo wohnen Sie?

Stadt Lingen Stadt Meppen Stadt Papenburg

Lingener Umgebung Meppener Umgebung Papenburger Umgebung

in: _____ in: _____ in: _____

Jetzt kommen Fragen zum Thema Sport und Hobbys:

1. Was machen Sie in Ihrer Freizeit?

Haben Sie ein Hobby, das Sie regelmäßig machen? Oder machen Sie regelmäßig Sport?

Nein
 Ja, und zwar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Radfahren | <input type="checkbox"/> Tisch-Tennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball spielen | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Tauchen oder Schnorcheln | <input type="checkbox"/> Schach spielen |
| <input type="checkbox"/> Rudern | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Windsurfen | <input type="checkbox"/> Spiel und Spaß |
| <input type="checkbox"/> Ball spielen und Bewegungssport | <input type="checkbox"/> Boule |
| <input type="checkbox"/> Trampolin springen | <input type="checkbox"/> Schieß-Sport |
| <input type="checkbox"/> Bogen-schießen | <input type="checkbox"/> E-Sport |
| <input type="checkbox"/> Judo oder Karate | <input type="checkbox"/> Rollstuhl-Sport |
| <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/> Basketball |
| <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Laufen oder Walken | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Angeln | |

In welchem Verein machen Sie Sport oder Ihr Hobby? _____

Helfen Sie in einem Verein mit? Nein Ja, ich mache _____



Fragebogen zum Thema: Menschen mit Behinderung in Vereinen im Emsland 2020

2. Welche Wünsche haben Sie?

Finden Sie es gut, wenn Menschen mit Behinderung in den Vereinen im Emsland Sport machen können? Zusammen mit Menschen ohne Behinderung?

- Ja, das finde ich gut Nein, das finde ich nicht gut

Würden Sie selbst gerne in einem Verein im Emsland Sport machen?

- Ja, sofort Ja, aber später Nein

Haben Sie hier mit **Ja, sofort** oder mit **Ja, aber später** geantwortet? Dann kreuzen Sie bitte an, was Sie gerne in einem Verein machen möchten:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Radfahren | <input type="checkbox"/> Tisch-Tennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball spielen | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Tauchen oder Schnorcheln | <input type="checkbox"/> Schach spielen |
| <input type="checkbox"/> Rudern | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Windsurfen | <input type="checkbox"/> Spiel und Spaß |
| <input type="checkbox"/> Ball spielen und Bewegungssport | <input type="checkbox"/> Boule |
| <input type="checkbox"/> Trampolin springen | <input type="checkbox"/> Schieß-Sport |
| <input type="checkbox"/> Bogen-schießen | <input type="checkbox"/> E-Sport |
| <input type="checkbox"/> Judo oder Karate | <input type="checkbox"/> Rollstuhl-Sport |
| <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/> Basketball |
| <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Laufen oder Walken | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Angeln | |

Wenn ein Verein genau das anbietet, was Sie sich wünschen – machen Sie dann mit?

- Ja, auf jeden Fall Nein, weil _____

Möchten Sie in einem Verein mithelfen? Ja, ich möchte _____

Vielen Dank für Ihre Antworten!

Bitte ankreuzen:

- Informieren Sie mich, wenn ein Verein das passende Angebot für mich hat.

Wenn Sie hier ein Kreuz gemacht haben, geben Sie bitte Ihren Namen und Adresse an (Mir ist bewusst, dass meine persönlichen Daten unter Einhaltung der nach Datenschutzrichtlinien notwendigen Sicherungsmaßnahmen gespeichert und verwaltet werden).

Vorname, Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____