

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

**Bitte beantworten Sie zunächst ein paar allgemeine Fragen:**

Wie alt ist Ihr Kind? \_\_\_\_\_ Jahre

Ist es ein Mädchen oder ein Junge? Bitte ankreuzen:

Mädchen       Junge

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 macht Ihr Kind in der Freizeit?

Hat Ihr Kind ein Hobby, das es regelmäßig macht? Oder macht es 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 macht Ihr Kind Sport oder ein Hobby? \_\_\_\_\_



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

### 2. Welche Wünsche haben Sie und Ihr Kind?

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

Würde Ihr Kind gerne in einem Verein im Emsland Sport machen? Und würden Sie es gut finden?

- 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 sich für Ihr Kind wünschen. Oder was Ihr Kind gerne in einem Verein machen möchte:

- |  |   |
|--|---|
| <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 – macht Ihr Kind dann mit?

- Ja, auf jeden Fall                       Nein, weil \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Antworten!**

Bitte ankreuzen:  Informieren Sie mich, wenn es das passende Angebot für mein Kind gibt.

**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: \_\_\_\_\_