



Sehr geehrte Damen und Herren,

der Landrat des Landkreises Hof, Herr Dr. Oliver Bär sowie der Bürgermeister der Gemeinde Regnitzlosau, Herr Hans-Jürgen Kropf und wir setzen uns gemeinsam für eine gute Lebensqualität der Generation 60 Plus in unserer Region, insbesondere in Regnitzlosau und in den Außenorten ein und möchten diese zukünftig verbessern.

#### Darum bitten wir um Ihre Unterstützung.

In der Anlage haben wir einen Fragebogen beigefügt, mit welchem Ihre Ideen und Vorschläge aufgenommen und gebündelt werden sollen. Diese dienen dazu, die regionale und überregionale Senioren- und Inklusionspolitik zielgruppenorientiert auszurichten.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig und Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Allerdings können Sie auch gerne bei Fragen oder Wünschen nach Informationen Ihre Daten beifügen.

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum 1. September 2016 in den Briefkasten des Rathauses ein oder senden Sie ihn bitte zurück an:

Gemeinde Regnitzlosau, Stichwort: Befragung, Hauptstr. 24, 95194 Regnitzlosau

oder faxen Sie ihn bitte an 09294/9529.

Wir würden uns sehr über Ihre Teilnahme freuen, denn nur gemeinsam können wir unsere Kommune und den Landkreis seniorenfreundlich und barrierefrei gestalten.

Mit freundlichen Grüßen

Elke Rebert-Friedrich Seniorenkoordinatorin/ Behindertenbeauftragte Ute Hopperdietzel Sandra Schnabel Senioren- und Behindertenbeauftragte der Gemeinde Regnitzlosau

ille Hopper deple S. Schnabel

### GEMEINDE RegnitzIosau

1. Wohnen und Leben/Mobilität/Barrierefreiheit								
Wohnort in Reg	gnitzlosau, Ortsteil:			.dort wohnhaft seit:				
Geschlecht:	☐ weiblich	☐ männlich	Jahrgang: 1	9				
Sie leben:	☐ alleine	☐ mit mehrerer	n Personen, A	nzahl: ich+				
Sie wohnen:	☐ Eigentum	☐ Mietwohnung	9					
Welche Barrieren (Stolperfallen) begegnen Ihnen in Ihrem Umfeld im Ort?  Z.B. auf Gehwegen und öffentlichen Plätzen, Parkplätzen und Toiletten, in Geschäften, Praxen, öffentlichen Gebäuden, Gaststätten, Freizeitinstitutionen, Kirchen, in Ihrer Wohnung/Haus, im öffentlichen Nahverkehr; wo fehlen Ihnen Sitzgelegenheiten?  Benötigen Sie Beratung zu barrierefreier Umgestaltung Ihrer Wohnung/Ihres Hauses?  □ ja □ nein (Z.B. Möglichkeiten, Finanzierung, usw.)								
Wo würden Sie gerne langfristig leben? □ zu Hause □ Senioren-WG								
<ul> <li>☐ Mehrgenerationenhaus</li> <li>☐ sonstige Wohnform</li></ul>								
2. Versorgung vor Ort								
täglichen Grui	eden mit der Versorgur ndbedarf vor Ort? Bäckerei, Metzgerei, Po		□ ja	☐ teilweise	□ nein			
Versorgung vo	eden mit der medizinis or Ort? ce, Physiotherapie, Fußp		□ ja	☐ teilweise	□ nein			
Was sollte ver	bessert werden in Bez	ug auf die Verso	orgung vor O	rt? (Was, Wo, Wer)				

#### GEMEINDE RegnitzIosau

Sind Sie zufrieden mit den vorhandenen Bildungsangeboten/Freizeitaktivitäten für Senioren/Seniorinnen? (VHS, Vereinsaktivitäten, Kirchen, Sport, RE-AKTIV, usw.)	□ ja	☐ teilweise	□ nein				
Was sollte verbessert werden? (Was, Wo, Wer)							
,							
3. Ehrenamt/Nachbarschaftshilfen							
Sind Sie ehrenamtlich aktiv? ☐ ja, wo?			🗆 nein				
Könnten Sie sich vorstellen, ehrenamtlich tätig zu	werden?						
☐ ja ☐ ja, ich bräuchte nähere Information, w	ja ☐ ja, ich bräuchte nähere Information, was ich tun könnte ☐ ne						
Benötigen Sie ehrenamtliche Dienste? (z.B. Fahrdienste, Besuchsdienste, Einkauf, usw.)							
☐ ja ☐ ja, ich bräuchte nähere Information üb	er bestehend	e Angebote	☐ nein				
4. Politische Interessenvertretung							
Welche konkreten Erwartungen/Ideen/Anregungen haben Sie							
an die kommunalen Seniorenbeauftragten?							
an Ihre Kommune?							
an den Landkreis Hof?							
Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Befragung!							

### GEMEINDE RegnitzIosau

3<	Das Ausfüllen dieser Seite ist freiwillig.					
	Der Fragebogen kann auch ohne diese Seite abgegeben werden.					
An die Seniorenbeauftragten Sandra Schnabel und Ute Hopperdietzel						
Gemeindeanschrift : Gemeinde Regnitzlosau Hauptstr. 24 95194 Regnitzlosau						
☐ Ich habe Interesse an weiteren Informationen zu barrierefreien Umbaumaßnahmen im häuslichen Bereich.						
$\square$ Ich habe Interesse an weiteren Informationen zum Thema "Pflege/häusliche Versorgung".						
$\square$ Ich habe Interesse an weiteren Informationen zum Thema "Ehrenamtliche Unterstützung".						
☐ Ich möchte mich gerne engagieren und bitte um Informationen dazu.						
☐ Ich wünsche Beratung zu folgenden Themen:						
Name, Vorname						
Straße, Hausnummer						
PLZ, Wohnort						
Telefonnummer						
E-Mail Adresse						
Unterschrift						
Dieser Adressbogen kann getrennt vom Fragebogen eingeworfen werden. Ihre persönlichen Angaben werden nur für die von Ihnen oben angekreuzten Zwecke verwendet.						