



## Freizeit- und Kulturforschung im Raum Koblenz/Mittelrhein

Liebe Kulturinteressierte,

das Institut für Kulturwissenschaft der Universität in Koblenz beschäftigt sich derzeit mit Fragen des Kulturangebotes, des Publikums und der Nutzung von Kultureinrichtungen im Raum Koblenz. Ziel ist es, die aktuellen Interessen und Bedürfnisse der Bevölkerung bezüglich ihrer kulturellen Aktivitäten sowie der Freizeitgestaltung besser kennenzulernen. Auch Barrieren kultureller Teilhabe, welche die Kulturnutzung erschweren, sollen hier erfasst werden. Daraus sollen Impulse für die Kulturpolitik und Kulturanbieter abgeleitet werden. Die Ergebnisse der Befragung werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 öffentlich vorgestellt.

Um Ihre Wünsche und Ihren Bedarf an ein spannendes und attraktives Kultur- und Freizeitangebot zu erfahren, bitten wir Sie, den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Das Ausfüllen des Fragebogens wird **kaum länger als fünfzehn Minuten** in Anspruch nehmen. Die Teilnahme ist **freiwillig** und Ihre Angaben werden **anonym und vertraulich** behandelt.

Die Studie, Befragung und Auswertung, erfolgt in Kooperation mit der Stadt Koblenz / Kulturdezernat / Schulverwaltungs- und Kulturamt / Kommunale Statistikstelle sowie der Koblenzer Kulturstiftung.

Bitte geben Sie den Bogen bei ihrem/r AnsprechpartnerIn oder im Institut für Kulturwissenschaft der Universität Koblenz-Landau, Universitätsstr. 1, 56070 Koblenz ab.

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**



**A: Fragen zu Ihrem allgemeinen Kultur- und Freizeitinteresse**

**Bitte beachten Sie, dass mit den Begriffen Freizeit- und Kulturaktivität nicht nur Themen und Angebote der Hochkultur (wie Theater, klassische Konzerte, Museen etc.) gemeint sind, sondern Kultur in einem ‚weiten‘ Sinne, wie Lebensart/Lifestyle, Freizeitgestaltung, Populärkultur, Szenekultur etc. verstanden wird.**

**A1) Welche der folgenden Kultur- und Freizeitaktivitäten interessieren Sie grundsätzlich? Geben Sie bitte zudem an, ob Sie jeweils einen Anbieter für das entsprechende Angebot in Koblenz und Umgebung kennen. (Zutreffendes in den jeweiligen Spalten bitte ankreuzen)**

	<i>Interessiert mich</i>	<i>Dafür kenne ich Anbieter im Raum Koblenz</i>	<i>Dafür fehlt mir ein Angebot im Raum Koblenz</i>
Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz-/Blueskonzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weltmusik / Folk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akustische Musik / Liedermacher / Songwriter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Techno/Elektronische Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hip-Hop / Rap-Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rock-/Pop-Konzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alternative / Indie-Konzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlager-Konzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassische Konzerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Singen / Musizieren in Gemeinschaft (z.B. in Chören, Orchestern etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur im Viertel / Kiez / Stadtteilkultur (z.B. Bürgerfrühstück, Flohmärkte etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen und Austausch mit Menschen aus anderen Kulturkreisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen und Austausch mit Menschen verschiedener Generationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen und Austausch mit Menschen mit Handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativ-Workshops / Kurse (z.B. Theater, Foto, Tanz, Kochen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	<i>Interessiert mich</i>	<i>Dafür kenne ich Anbieter im Raum Koblenz</i>	<i>Dafür fehlt mir ein Angebot im Raum Koblenz</i>
Nutzung kreativer Räume (Band, Party, Graffiti etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunstaussstellungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Ausstellungen / Museen (z.B. (kultur-)historisch, technisch etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poetry Slams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kabarett / Comedy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktionen / Performances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oper / Operette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musicals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schauspiel / Sprechtheater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A2) Haben Sie darüber hinaus noch an weiteren Kultur- und Freizeitangeboten in Koblenz und der Umgebung in den letzten 12 Monaten teilgenommen? Wenn ja, an welchen? (Bitte notieren Sie hier)**

---

---

---

**A3) Wie viele Kultur- und Freizeitangebote und Veranstaltungen haben Sie in den letzten 12 Monaten in Koblenz und der Umgebung in etwa besucht? (Bitte nur eine Antwort ankreuzen)**

- 10 oder mehr Angebote / Veranstaltungen
- Weniger als 10 Angebote / Veranstaltungen
- Keine



**A4) Welche Formen von Kultur- und Freizeitangeboten und Veranstaltungen sprechen Sie besonders an? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

<b>Mich interessieren insbesondere...</b>	<i>trifft voll- kommen zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
Veranstaltungen, während denen man essen und trinken kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen in meiner direkten Umgebung (z.B. lokale Kultur-, Gemeinde-, Vereinsfeste, Flohmärkte etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begegnungen mit Menschen (z.B. Bürgerfrühstück, Gesprächsrunde mit MigrantInnen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekte / Veranstaltungen / Workshops, in denen ich selbst mitgestalten / mitmachen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großveranstaltungen / Events, bei denen viele Menschen zusammenkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festivals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Open-Air-Veranstaltungen / Veranstaltungen an der freien Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sogenannte Kombiangebote (Fahrt, Aufführungen, Übernachtung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen, die in einem kleineren Personenkreis stattfinden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungen, die unterschiedliche Sparten und Themen kombinieren / Cross-Over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranstaltungsreihen über einen längeren Zeitraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clubs / Clubbing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hochkulturelle Veranstaltungen (z.B. Klassische Musik, klassisches Theater etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**A5) Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

	<i>trifft voll- kommen zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>
Mein grundsätzliches Interesse an Freizeit- und Kulturaktivitäten ist sehr hoch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schlage meinen Freunden oft Veranstaltungen und Aktivitäten vor, zu denen wir gehen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der Entscheidung, Kultur- und Freizeitaktivitäten zu unternehmen, bin ich sehr spontan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir ist es wichtig, meine Freizeit in Gemeinschaft mit anderen zu verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gehe aktiv auf neue Leute zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Kultur- und Freizeitaktivitäten steht für mich der Spaß an erster Stelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Kultur- und Freizeitaktivitäten achte ich genau auf die damit verbundenen Kosten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Freizeit verbringe ich am liebsten zu Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mag es, mich mit aktuellen gesellschaftlichen und politischen Themen zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich besuche gerne unkonventionelle und außergewöhnliche Veranstaltungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich beteilige mich gerne an kulturellen Aktivitäten, die mich geistig fordern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei der Auswahl von Kultur- und Freizeitangeboten achte ich auf eine hohe Qualität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei kulturellen Aktivitäten ist mir ein stilvolles Ambiente wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A6) Gibt es Barrieren oder Defizite, die Sie von der Nutzung kultureller Angebote abhalten? Wie könnte man dies beheben?**

---



---



---



**B: Fragen zur Gestaltung Ihrer Kultur- und Freizeitaktivitäten**

**B1) An welchen Standorten haben Sie in den letzten 12 Monaten Kultur- und Freizeitangebote besucht? (Mehrfachantworten möglich)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Im Zentrum von Koblenz           | <input type="checkbox"/> In Stadtteilen außerhalb des Zentrums |
| <input type="checkbox"/> Im Großraum / der Region Koblenz | <input type="checkbox"/> An anderen Orten                      |

**B2) Gibt es Einrichtungen für Kultur- und Freizeitgestaltung in Koblenz und Umgebung, die Ihnen besonders gut gefallen? (Bitte notieren Sie hier)**

---

---

---

**B3) Mit wem haben Sie in den letzten 12 Monaten hauptsächlich Freizeit- und Kulturangebote besucht? (Mehrfachantworten möglich)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allein   | <input type="checkbox"/> Mit einzelnen Freunden und Bekannten |
| <input type="checkbox"/> Mit dem Freundeskreis  | <input type="checkbox"/> Familie/Partner/Kinder               |
| <input type="checkbox"/> Organisierten Gruppen (Betriebsausflug, Verein, Schule etc.) | <input type="checkbox"/> Sonstiges                            |

**B4) Wie informieren Sie sich in der Regel über das Freizeit- und Kulturangebot? (Mehrfachantworten möglich)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zeitungen und Magazine                           | <input type="checkbox"/> Fachzeitschriften              |
| <input type="checkbox"/> Materialien der Einrichtung (z.B. Programmhefte) | <input type="checkbox"/> Soziale Medien (Facebook etc.) |
| <input type="checkbox"/> Webseiten / Homepages von Kulturanbietern        | <input type="checkbox"/> Tourismuswerbung der Stadt     |
| <input type="checkbox"/> Werbung an Vorverkaufsstellen                    | <input type="checkbox"/> Plakatwerbung                  |
| <input type="checkbox"/> Empfehlungen von Bekannten/Freunden              | <input type="checkbox"/> Radio                          |
| <input type="checkbox"/> Fernsehen  | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____               |



**C: Fragen zu Ihrem gesellschaftlichen und kulturellen Engagement**

**C1) Wie stark schätzen Sie Ihr gesellschaftliches und kulturelles Engagement grundsätzlich ein? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

	<i>sehr stark</i>	<i>stark</i>	<i>gelegentlich</i>	<i>gar nicht</i>
Ich engagiere mich...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ Haben Sie die Frage C1) mit ‚gar nicht‘ beantwortet, so fahren Sie bitte mit Frage C3) fort.

**C2) Sofern Sie sich gesellschaftlich und kulturell engagieren, in welchen der folgenden Bereiche tun Sie dies? (Mehrfachantworten möglich)**

**Ich bin aktiv...**

- ...in der Kinder- und Jugendarbeit
- ...im Bildungsbereich
- ...im kulturellen Leben im Allgemeinen
- ...im kulturellen Leben meines Viertels / Stadtteils
- ...im politischen Bereich
- ...im sportlichen Bereich (z.B. als Trainer etc.)
- ...im Umwelt und/oder Tierschutz
- ...für Menschen mit Behinderung
- ...im Bereich Integration / Interkultur (Zusammenleben versch. Kulturen)
- ...für sozial benachteiligte Menschen
- ...anderweitig, und zwar: \_\_\_\_\_

**C3) Fühlen Sie sich einer bestimmten Kulturszene zugehörig oder stehen ihr nahe? (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Ja, und zwar: \_\_\_\_\_
- Nein



**D: Fragen zu Ihren kreativen Wünschen**

**D1) Welche der folgenden Dinge machen Sie bzw. wollten Sie schon immer einmal machen? Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

<b>Ich wollte schon immer einmal...</b>	<i>trifft vollkommen zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft gar nicht zu</i>	<i>Habe ich schon gemacht</i>
...die Küche fremder Länder kennenlernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...ein Instrument lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...eigene Texte schreiben (z.B. Geschichten, Gedichte etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...eine fremde Sprache / Kultur kennenlernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit Textilien arbeiten (z.B. Häkeln, Nähen etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit verschiedenen Werkstoffen arbeiten und gestalten (z.B. mit Ton, Holz, Stein etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...an einem Videoprojekt teilnehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...auf einer Bühne vor Publikum stehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...eine neue Sportart ausprobieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...neue Mal- und Zeichentechniken kennenlernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Artistik- und Jonglagetechniken lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D2) Gibt es darüber hinaus noch andere Aktivitäten, für die Sie Interesse zeigen? (Bitte notieren Sie hier)**

---

---

---



**E: Fragen zu Ihrer Person**

**E1) Wie alt sind Sie?**

\_\_\_\_\_Jahre

**E2) Ihr Geschlecht?**

- weiblich  
 männlich

**E3) Wie ist Ihr Familienstand?**

- Single ohne Kinder                       In Partnerschaft mit Kind/ern  
 In Partnerschaft ohne Kinder            Alleinerziehend

**E4) Wie viele Personen – einschließlich Ihnen – leben ständig in Ihrem Haushalt?**

\_\_\_\_\_Personen

**E5) Wie viele dieser Personen sind unter 18 Jahren?**

\_\_\_\_\_Personen



**E6) Was ist ihr höchster bisher erreichter Bildungsabschluss?**

- (noch) kein Schulabschluss
- Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Abschluss Polytechnische Oberschule 8./9. Klasse
- Mittlere Reife / Realschulabschluss bzw. Abschluss Polytechnische Oberschule 10. Klasse
- Fachhochschulreife
- Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse
- Hochschul- / Universitätsabschluss
- Sonstiger Bildungsabschluss: \_\_\_\_\_

**E7) Was ist der höchste bisher erreichte Bildungsabschluss Ihrer Eltern? (Bitte den Eltern-  
teil mit dem höchsten Bildungsabschluss wählen)**

- (noch) kein Schulabschluss
- Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Abschluss Polytechnische Oberschule 8./9. Klasse
- Mittlere Reife / Realschulabschluss bzw. Abschluss Polytechnische Oberschule 10. Klasse
- Fachhochschulreife
- Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse
- Hochschul- / Universitätsabschluss
- Sonstiger Bildungsabschluss: \_\_\_\_\_

**E8) Zu welcher der folgenden Berufsgruppen zählen Sie momentan? (Bitte nur eine Antwort ankreuzen)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Selbstständige/r, Freiberufler/in | <input type="checkbox"/> Rentner/in, Pensionär/in |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann                    | <input type="checkbox"/> Auszubildende/r          |
| <input type="checkbox"/> Student/in                        | <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter          |
| <input type="checkbox"/> Schüler/in                        | <input type="checkbox"/> Arbeitslos               |
| <input type="checkbox"/> Angestellte/r                     | <input type="checkbox"/> FSJ, BFD                 |
| <input type="checkbox"/> Angestellte/r in Führungsposition | <input type="checkbox"/> Wehrdienstleistende/r    |
| <input type="checkbox"/> In Elternzeit                     | <input type="checkbox"/> Sonstiges                |



**E9) Sind Sie in Deutschland geboren?**

- Ja  
 Nein

**E10) In welchem Land sind Ihre Eltern geboren?**

Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> Deutschland
<input type="checkbox"/> anderes Land, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> anderes Land, und zwar: _____

**E11) Fühlen Sie sich der Region Koblenz/Mittelrhein heimatlich verbunden?**

- Ja, sehr  
 Ja, etwas  
 Nein

**E12) Bitte tragen Sie zum Abschluss noch Ihre Postleitzahl ein und in welchem Ort bzw. Stadtteil von Koblenz Sie wohnen!**

PLZ.: \_\_\_\_\_

Stadtteil (Koblenz) bzw. Ortsname (außerhalb Koblenz): \_\_\_\_\_

**E13) Durch wen wurden Sie auf die Befragung aufmerksam gemacht?**

\_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**