

# Umfrage zu Seniorenfragen

\* Erforderlich

Die Umfrage kann auch online unter folgendem Link ausgefüllt werden:  
<https://goo.gl/forms/awOnHKos1H7nLjAv2>



Verband für Seniorenfragen  
St. Gallen-Appenzell

Der Verband für Seniorenfragen möchte mit dieser Umfrage wesentliche Ansatzpunkte zu verschiedenen Themen bei Seniorinnen und Senioren erfragen, um eine Grundlage für die weitere Arbeit des Verbandes zu schaffen.

Wir möchten Sie deshalb bitten, uns ein paar Minuten Zeit zu widmen und Ihr wertvolles Erfahrungswissen durch die Teilnahme an unserer Umfrage einzubringen. Die Umfrage ist öffentlich und richtet sich an alle Personen, auch an diejenigen, die das Pensionsalter noch nicht erreicht haben. Sie wird anonym durchgeführt; die einzelnen Fragen lassen zu keiner Zeit Rückschlüsse auf die Identität einzelner Teilnehmer/-innen zu.

Für Ihre Teilnahme und Ihr Vertrauen bedanken wir uns vorab recht herzlich!

Der Vorstand des Verbandes für Seniorenfragen St. Gallen-Appenzell

## Allgemeine Angaben

### 1. Welches Geschlecht haben Sie? \*

Markieren Sie nur ein Oval.

- weiblich  
 männlich

### 2. Bitte geben Sie das Geburtsjahr im Format JJJJ an (z.B. 1949). \*

\_\_\_\_\_

### 3. Zivilstand \*

Markieren Sie nur ein Oval.

- alleinstehend  
 verheiratet  
 in einer Partnerschaft

### 4. PLZ Wohnort \*

\_\_\_\_\_

### 5. In welcher Haushaltsform leben Sie? \*

Markieren Sie nur ein Oval.

- Privathaushalt  
 Wohnen mit Service  
 Altersheim/-residenz  
 Pflegeheim  
 Kombiniertes Alters- und Pflegeheim  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Öffentliche und private Dienstleistungen

---

### 6. Wie fühlen Sie sich von Ihrem Finanzinstitut unterstützt? \*

Markieren Sie nur ein Oval pro Zeile.

	sehr gut	gut	zufrieden	mangelhaft	schlecht	brauche ich nicht
Bezug von Bargeld	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zahlungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E-Banking	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beratung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 7. Füllen Sie die Steuererklärung selber aus?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

### 8. Wünschen Sie für das Ausfüllen der Steuererklärung Unterstützung?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

### 9. Wissen Sie über Vergünstigungen für AHV-Bezüger Bescheid?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 teilweise  
 Nein

### 10. Kennen Sie die Berechtigungen für Ergänzungsleistungen?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 teilweise  
 Nein

### 11. Wo und wie beziehen Sie Ihre Billette für den öffentlichen Verkehr?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ich habe ein GA  
 am Schalter  
 am Billettautomaten  
 mit dem Smartphone / Tablet / PC  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Kommunikation

---

### 12. Erledigen Sie Ihre Korrespondenz selbständig?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 teilweise  
 Nein

### 13. Hätten Sie dazu gerne Unterstützung?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

**14. Wünschen Sie Unterstützung bei Smartphone, Handy, iPad etc.?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

**15. Kennen Sie die Leistungen der Pro Senectute?**

Markieren Sie nur ein Oval pro Zeile.

	ja	teilweise	unsicher	nein
Leistungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Gesundheit

---

**16. Kochen Sie selber?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Ja, aber ich esse auch regelmässig auswärts  
 Nein

**17. Kennen Sie den Mittagstisch?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

**18. Wünschen Sie weitere Gelegenheiten für gemeinsame Mahlzeiten?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

**19. Wünschen Sie Kochkurse?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja  
 Nein

**20. Sport/Fitness: Wie würden Sie sich selbst beurteilen?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- gut trainiert  
 mittelmässig trainiert  
 eher schlecht trainiert

**21. Treiben Sie regelmässig Sport?**

Markieren Sie nur ein Oval.

- jeden Tag  
 jede Woche  
 unregelmässig  
 ich treibe keinen Sport

**22. Welche Sportarten betreiben Sie?**

*Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.*

- Wandern
- Velofahren
- Tennis
- Golf
- Schneesport
- Wassersport
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**23. Wünschen Sie mehr Anlässe?**

*Markieren Sie nur ein Oval.*

- Ja
- Nein

## **Diskriminierung**

---

**24. Fühlen Sie sich altersbedingt diskriminiert?**

*Markieren Sie nur ein Oval.*

- Ja
- teilweise
- Nein

**25. >> Wenn ja oder teilweise: in welchem Bereich?**

---

---

---

---

---

## **Sicherheit**

---

**26. Fühlen Sie sich sicher?**

*Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.*

- zu Hause
- ausser Haus
- bei Nacht
- tagsüber

## **Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**

---

Den ausgefüllten Fragebogen bis spätestens 31. Dez. 2018 einsenden an:  
Ruedi Hofmänner, Obermoosbergstrasse 45, 9100 Herisau  
Mail: [hofmaenner@swissonline.ch](mailto:hofmaenner@swissonline.ch)