

Fragebogen zum Lärmaktionsplan der Stadt Gotha



zur Onlineversion

1. Wo wohnen Sie?

(Bitte in der Form: Stadt- bzw. Ortsteil / Straße)

2. Welche Lärmquellen belästigen Sie besonders?

	sehr belästigt	belästigt	weniger belästigt	gar nicht belästigt	kommt nicht vor
Kfz-Verkehr (Pkw, Krad, etc.)	<input type="checkbox"/>				
Schwerlastverkehr (Lkw, Busse, etc.)	<input type="checkbox"/>				
Eisenbahnverkehr	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges	<input type="checkbox"/>				

Wenn Sie sich von einer sonstigen Lärmquelle belästigt fühlen. Von welcher?

3. Wo und wann fühlen Sie sich von Lärm gestört?

(Mehrfachnennungen sind möglich. Bitte ergänzen Sie, wo bzw. wodurch Sie sich gestört fühlen.)

<input type="checkbox"/> tags (6 Uhr - 18 Uhr)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> abends (18 Uhr - 22 Uhr)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> nachts (22 Uhr - 6 Uhr)	<input type="text"/>

4. Ist für Sie in der Vergangenheit eine Verbesserung der Lärmsituation eingetreten?

(Wenn ja, wodurch ist diese Verbesserung eingetreten?)

<input type="checkbox"/> Nein, es ist bisher keine Verbesserung eingetreten.	
<input type="checkbox"/> Ja, und zwar durch ...	<input type="text"/>

5. Die Umsetzung welcher Maßnahme(n) zur Lärminderung finden Sie geeignet?

Geschwindigkeitsbegrenzungen	<input type="checkbox"/>	Schallschutzfenster	<input type="checkbox"/>
Fahrbahnoberflächenanierung	<input type="checkbox"/>	Verbesserung der Bedingungen für Fuß- & Radverkehr	<input type="checkbox"/>
lärmoptimierter Asphalt	<input type="checkbox"/>	Verbesserung des Bus- & Bahnangebotes	<input type="checkbox"/>
Reduzierung der Kfz-Fahrbahnflächen	<input type="checkbox"/>	Sonstiges, und zwar ...	

6. Hatten Sie in der Vergangenheit bereits Berührungspunkte mit der Lärmaktionsplanung / Lärmkartierung der Stadt Gotha?

- Nein. Ja, ich habe schon davon gehört.
 Ja, ich habe mich in der Vergangenheit bereits beteiligt.