

Befragung zum subjektiven Sicherheitsempfinden | Stadt Bad Dürkheim (Stand: 29.01.2026)

Liebe Bürgerinnen und Bürger der Stadt Bad Dürkheim,

wir bitten Sie, sich 10 bis 15 Minuten Zeit zur Beantwortung dieser anonymen Umfrage zu nehmen. Ihre Antworten helfen uns, Ihre Sicherheit und Ihr Wohlbefinden in unserer Stadt zu verbessern. Teilnehmen können alle in Bad Dürkheim lebenden Personen ab 14 Jahren.

Die Beantwortung ist bis zum 31. März 2026 online möglich.

Wir bedanken uns für Ihre Teilnahme an der Befragung. Viel Spaß beim Ausfüllen.

Natalie Bauernschmitt, Bürgermeisterin der Stadt Bad Dürkheim

Die Umfrage richtet sich nur an Personen, die in der Stadt Bad Dürkheim wohnen.

1 a *Wohnen Sie in der Stadt Bad Dürkheim?

Ja ☐

Nein ☐

[Sofern „ja“ angekreuzt wurde, erscheint die Nachfrage:]

1 b *In welchem Ortsteil wohnen Sie?

Stadtmitte ☐

Trift ☐

Fronhof ☐

Grethen-Hausen ☐

Hardenburg ☐

Leistadt ☐

Seebach ☐

Ungstein ☐

Zu Beginn der Umfrage möchten wir Sie nach Ihrer allgemeinen Zufriedenheit mit verschiedenen Aspekten zum Leben in der Stadt fragen.

2 Wie zufrieden oder unzufrieden sind Sie ganz allgemein mit ...

	sehr zufrieden	zufrieden	eher zufrieden	eher unzufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
... der Lebensqualität in der Stadt Bad Dürkheim?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... der <u>Wohngegend</u> , in der Sie leben?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
... Ihrer aktuellen Lebenssituation?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

* Bewegt man den Mauszeiger über „Wohngegend“, erscheint folgende Erläuterung: „Mit Wohngegend ist hier der Bereich um Ihre Wohnung oder Ihr Haus gemeint, der in etwa 10 Minuten zu Fuß erreicht werden kann.“

Anhand der nächsten Fragen erkundigen wir uns danach, ob Sie in Ihrer Wohngegend Sachverhalte beobachtet haben, die Sie vielleicht als problematisch empfinden.

3 a Haben Sie die folgenden Sachverhalte in den letzten 6 Monaten in Ihrer Wohngegend beobachtet? Falls ja, inwieweit bewerten Sie diese als Problem?

„Nein, habe ich nicht beobachtet“ ODER „Ja, habe ich beobachtet und bewerte dies als...“

	Nein, habe ich nicht beobachtet	Ja, beobachtet: Sehr großes Problem	Ja, beobachtet: Eher großes Problem	Ja, beobachtet: Eher geringes Problem	Ja, beobachtet: Kein Problem
Schmierereien	☐	☐	☐	☐	☐
Vandalismus (z.B. beschädigte Papierkörbe, Bushaltestellen, Sitzbänke)	☐	☐	☐	☐	☐
Abfall/ Schmutz auf Straßen, Gehwegen oder Grünflächen	☐	☐	☐	☐	☐
Unerlaubt abgestellter Sperrmüll	☐	☐	☐	☐	☐
Lärmbelästigung durch Personen im öffentlichen Raum	☐	☐	☐	☐	☐
Streitereien oder Schlägereien in der Öffentlichkeit	☐	☐	☐	☐	☐
Verwahrloste leerstehende Gebäude und Grundstücke	☐	☐	☐	☐	☐
Ungepflegte öffentliche Grünanlagen	☐	☐	☐	☐	☐
Hundekot	☐	☐	☐	☐	☐
Gruppen herumlungender Personen	☐	☐	☐	☐	☐
Unbefugte Nutzung von Spielplätzen	☐	☐	☐	☐	☐
Übermäßiger Alkoholkonsum in der Öffentlichkeit (außerhalb von Gaststätten oder Festen)	☐	☐	☐	☐	☐
Konsum anderer Drogen in der Öffentlichkeit	☐	☐	☐	☐	☐

3 b Gibt es in der Stadt andere Sachverhalte, die Sie als ein großes oder sehr großes Problem wahrnehmen?

Ja ☐

Nein ☐

[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]

3 c Nennen Sie bitte bis zu drei Sachverhalte, die Sie als ein Problem ansehen.

1.	
2.	
3.	

4 a Inwieweit bewerten Sie die nachfolgend genannten Aspekte zur Verkehrssicherheit und Barrierefreiheit der Verkehrswege in Bad Dürkheim als ein Problem oder kein Problem?

	Kein Problem	Geringes Problem	Großes Problem	Sehr großes Problem	Keine Angabe
Zu schnell fahrende Autos	☐	☐	☐	☐	☐
Radfahren in nicht freigegebenen Bereichen	☐	☐	☐	☐	☐
Fahren mit dem E-Roller in nicht freigegebenen Bereichen	☐	☐	☐	☐	☐
Bürgersteige sind nicht vorhanden oder nicht breit genug	☐	☐	☐	☐	☐
Behinderung durch parkende oder abgestellte Fahrzeuge (z.B. Autos, E-Roller)	☐	☐	☐	☐	☐
Verkehrsräume sind nicht barrierefrei (z.B. Gehwege, Fußgängerüberwege, Treppen/Rampen)	☐	☐	☐	☐	☐

4 b Gibt es in der Stadt konkrete Orte, die Sie bezüglich der Sicherheit im Straßenverkehr oder der Barrierefreiheit als besonders problematisch bewerten?

Ja ☐

Nein ☐

[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]

4 c Bitte nennen Sie bis zu drei Orte und beschreiben Sie, warum sie diese als ein Problem ansehen.

1.	
2.	
3.	

5 Inwieweit stimmen Sie der Aussage zu: „Wenn es in meiner Wohngegend ein Problem gibt, weiß ich, an wen ich mich wenden muss“?

Uns interessiert, ob Sie im Falle eines beobachteten Problems wüssten, wen Sie deswegen kontaktieren könnten.

Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
☐	☐	☐	☐

Bei den nächsten Fragen geht es um Ihr Sicherheitsgefühl.

6 a Wie sicher fühlen Sie sich oder würden Sie sich fühlen ...

	Sehr sicher	Eher sicher	Eher unsicher	Sehr unsicher	Keine Angabe
... <u>tagsüber</u> allein in Ihrer Wohnung/ Ihrem Haus?	☐	☐	☐	☐	☐
... <u>tagsüber</u> ohne Begleitung in Ihrer Wohn- gend?	☐	☐	☐	☐	☐
... <u>tagsüber</u> ohne Begleitung im öffentlichen Personennahverkehr (Bus oder Bahn) ?	☐	☐	☐	☐	☐

6 b Wie sicher fühlen Sie sich oder würden Sie sich fühlen ...

... <u>nachts</u> allein in Ihrer Wohnung/ Ihrem Haus?	☐	☐	☐	☐	☐
... <u>nachts</u> ohne Begleitung in Ihrer Wohn- gend?	☐	☐	☐	☐	☐
... <u>nachts</u> ohne Begleitung im öffentlichen Personennahverkehr (Bus oder Bahn)?	☐	☐	☐	☐	☐

7 Inwieweit fühlen Sie sich beunruhigt, dass ...					
	Sehr stark beunruhigt	Eher beunruhigt	Eher nicht beunruhigt	Gar nicht beunruhigt	Keine Angabe
... in Ihre Wohnung/ Ihr Haus eingebrochen werden (könnte)?	☐	☐	☐	☐	☐
... Ihr Eigentum vorsätzlich beschädigt werden könnte?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie außerhalb Ihrer Wohnung/ Ihres Hauses bestohlen werden (könnten)?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie bedroht oder körperlich angegriffen werden (könnten)?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie sexuell belästigt werden könnten?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie Opfer sexualisierter Gewalt werden (könnten)?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie Opfer von Betrug im Internet werden könnten?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie Opfer von anderen Formen des Betrugs (z.B. Enkeltrick) werden könnten?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie oder Personen, die mit Ihnen im Haushalt leben Opfer von Mobbing oder verbaler Gewalt (z.B. im Internet) werden (könnten)?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie Opfer eines terroristischen Anschlags werden könnten?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie aufgrund von Extremwetterereignissen (z.B. Starkregen, Überflutung, Sturm) einen Schaden davontragen könnten?	☐	☐	☐	☐	☐
... Sie wegen Ihrer Religion, Herkunft, Behinderung, politischen Einstellung, sexuellen Orientierung, Lebensweise oder einer sonstigen Gruppenzugehörigkeit zur Zielscheibe von Gewalt werden könnte?	☐	☐	☐	☐	☐

[sofern bei der letzten Ausprägung „Sehr stark beunruhigt“ oder „Eher beunruhigt“ angekreuzt wurde:]
 Sie haben angegeben, dass Sie sehr stark beunruhigt oder eher beunruhigt sind, dass Sie wegen eines bestimmten Merkmals oder einer bestimmten Gruppenzugehörigkeit zur Zielscheibe von Gewalt werden könnten. Bitte verraten Sie uns, aufgrund welchen Merkmals oder welcher Gruppenzugehörigkeit Sie sich diese Sorgen machen.

8 Haben Sie in den letzten 2 Jahren selbst erlebt, dass ...

Wir würden gerne erfahren, ob Sie selbst in den letzten 2 Jahren einen kriminellen Übergriff erleben mussten. Wenn Sie dies nicht beantworten möchten, kreuzen Sie ggfs. „Keine Angabe“ an.

	Ja	Nein	Keine Angabe
... in Ihre Wohnung/ Ihr Haus eingebrochen wurde?	☐	☐	☐
... Ihr Eigentum vorsätzlich beschädigt wurde?	☐	☐	☐
... Sie außerhalb Ihrer Wohnung/ Ihres Hauses bestohlen wurden?	☐	☐	☐
... Sie bedroht oder körperlich angegriffen wurden?	☐	☐	☐
... Sie sexuell belästigt wurden?	☐	☐	☐
... Sie Opfer sexualisierter Gewalt wurden?	☐	☐	☐
... Sie Opfer von Betrug im Internet wurden?	☐	☐	☐
... Sie Opfer von anderen Formen des Betrugs (z.B. Enkeltrick) wurden?	☐	☐	☐
... Sie selbst (oder ein minderjähriges Kind von Ihnen) Opfer von Mobbing oder verbaler Gewalt (z.B. im Internet) wurden?	☐	☐	☐
... Sie wegen Ihrer Religion, sexuellen Orientierung, Herkunft, Behinderung, Einstellung, sexuellen Orientierung, Lebensweise oder einer sonstigen Gruppenzugehörigkeit zur Zielscheibe von Gewalt wurden?	☐	☐	☐

9 Wie häufig wenden Sie folgende Verhaltensweisen an, um sich vor einer möglichen unsicheren Situation zu schützen?

	Sehr oft	Häufig	Manchmal	Selten	Nie	Keine Angabe
Ich meide bestimmte Straßen oder Orte.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich vermeide es, allein im Dunkeln unterwegs zu sein.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich vermeide es, nachts den öffentlichen Personennahverkehr zu nutzen.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich weiche Fremden, denen ich nachts begegne, nach Möglichkeit aus.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich weiche größeren Personengruppen nach Möglichkeit aus.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich nehme Umwege in Kauf.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich Sorge dafür, dass meine Wohnung/ mein Haus auch in meiner Abwesenheit bewohnt wirkt.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ich sichere meine Wohnung/ mein Haus durch technische Vorrichtungen (z.B. Einbruchssicherung, Alarmanlage).	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10 Wie wichtig für Ihr Sicherheitsgefühl ist Ihre Gewissheit, dass aufmerksame Nachbarn auf verdächtige Vorgänge in der Nachbarschaft reagieren würden?			
Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Trifft nicht zu
☐	☐	☐	☐

Bei den nächsten Fragen können Sie angeben, wie sicher Sie sich an bestimmten Örtlichkeiten in der Stadt Bad Dürkheim fühlen.

11 a Wie sicher oder unsicher fühlen Sie sich <u>bei Tageslicht</u> an den folgenden Orten in der Stadt Bad Dürkheim?					
	Sehr sicher	Eher sicher	Eher unsicher	Sehr unsicher	Kann ich nicht beurteilen
Fußgängerzone/ Innenstadt	☐	☐	☐	☐	☐
Bahnhof	☐	☐	☐	☐	☐
Bushaltestellen	☐	☐	☐	☐	☐
Zuwege zu den Bushaltestellen	☐	☐	☐	☐	☐
Kurpark/ Grünanlagen	☐	☐	☐	☐	☐
Parkhäuser, Parkplätze	☐	☐	☐	☐	☐
Unterführungen	☐	☐	☐	☐	☐
Radwege zu den Ortsteilen	☐	☐	☐	☐	☐

11 b Gibt es in der Stadt ganz konkrete Orte, an denen Sie sich <u>bei Tageslicht</u> besonders unsicher fühlen oder die Sie meiden?		
Ja	☐	
Nein	☐	
[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]		
11 c Nennen Sie bitte bis zu drei konkrete Orte und beschreiben Sie bitte kurz, warum Sie sich dort besonders unsicher fühlen oder diese meiden.		
	Orte	Gründe
1.		
2.		
3.		

12 a Wie sicher oder unsicher fühlen Sie sich <u>bei Dunkelheit</u> an den folgenden Orten in der Stadt Bad Dürkheim?					
	sehr sicher	eher sicher	eher unsicher	sehr unsicher	Kann ich nicht beur- teilen
Fußgängerzone/Innenstadt	☐	☐	☐	☐	☐
Bahnhof	☐	☐	☐	☐	☐
Bushaltestellen	☐	☐	☐	☐	☐
Zuwege zu den Bushaltestellen	☐	☐	☐	☐	☐
Kurpark/Grünanlagen	☐	☐	☐	☐	☐
Parkhäuser, Parkplätze	☐	☐	☐	☐	☐
Unterführungen	☐	☐	☐	☐	☐
Radwege zu den Ortsteilen	☐	☐	☐	☐	☐

12 b Gibt es in der Stadt ganz konkrete Orte, an denen Sie sich <u>bei Dunkelheit</u> besonders un- sicher fühlen oder die Sie meiden?		
Ja ☐		
Nein ☐		
[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]		
12 c Nennen Sie bitte bis zu drei konkrete Orte und beschreiben Sie bitte kurz, warum Sie sich dort besonders unsicher fühlen oder diese meiden.		
	Orte	Gründe
1.		
2.		
3.		

Mit den folgenden Fragen möchten wir Sie um Bewertungen und Maßnahmenvorschläge auf Stadt-
Ebene bitten.

13 Wie groß ist das Vertrauen, das Sie den folgenden Einrichtungen und Organisationen in der Stadt Bad Dürkheim entgegenbringen?						
	überhaupt kein Ver- trauen 1	2	3	4	5	sehr gro- ßes Ver- trauen 6
Ordnungsamt	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Stadtverwaltung	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Polizei	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Feuerwehr	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rettungsdienste	☐	☐	☐	☐	☐	☐

14 a Inwiefern sehen Sie einen Bedarf oder keinen Bedarf, dass in der Stadt Bad Dürkheim eine noch stärkere Beschäftigung mit den nachfolgend genannten Themen erfolgt?				
	Kein Bedarf	Eher geringer Bedarf	Eher großer Bedarf	Sehr großer Bedarf
Gewalt im öffentlichen Raum	☐	☐	☐	☐
Jugendkriminalität	☐	☐	☐	☐
Drogenproblematik	☐	☐	☐	☐
Vandalismus	☐	☐	☐	☐
Graffiti und Schmierereien	☐	☐	☐	☐
Müll, Verschmutzung	☐	☐	☐	☐
Unbefugter Aufenthalt auf Spielplätzen	☐	☐	☐	☐
Sozialer Zusammenhalt	☐	☐	☐	☐
Diskriminierung	☐	☐	☐	☐
Sicherheit auf Festen	☐	☐	☐	☐
Verkehrssicherheit für Fahrradfahrer	☐	☐	☐	☐
Verkehrssicherheit für Fußgänger	☐	☐	☐	☐
Verkehrssicherheit für Autofahrer	☐	☐	☐	☐
Barrierefreiheit der Verkehrsräume	☐	☐	☐	☐

14 b Gibt es sonstige Themen im Zusammenhang mit „Sicherheit und Ordnung“, mit denen in der Stadt eine noch stärkere Beschäftigung erfolgen sollte?	
Ja	☐
Nein	☐
[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]	
14 c Sie können hier bis zu 3 sonstige Themen nennen:	
1.	
2.	
3.	

15 a Welche dieser Maßnahmen können Ihrer Meinung nach zu einem besseren Sicherheitsgefühl beitragen?					
	Trifft voll zu	Trifft eher zu	Teils/teils	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Bessere Gestaltung von Bus- und Bahnhaltestellen	☐	☐	☐	☐	☐
Verbesserung der Einsehbarkeit von Grünanlagen	☐	☐	☐	☐	☐
Verbesserung der Straßen- und Wegebeleuchtung	☐	☐	☐	☐	☐
Videoüberwachung von ausgewählten Plätzen	☐	☐	☐	☐	☐

schnellere Erreichbarkeit von Bus und Bahn	☐	☐	☐	☐	☐
Ausweitung von sozialen Angeboten (z.B. Gemeinwesenarbeit, Kirche, Jugendarbeit, Vereine, Initiativen)	☐	☐	☐	☐	☐
Ausbau von Sport- und Freizeitmöglichkeiten für Jugendliche	☐	☐	☐	☐	☐
Ausbau von gewaltpräventiven Angeboten für Kinder und Jugendliche	☐	☐	☐	☐	☐
Ausbau sozialer Maßnahmen (z.B. Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Beratungsangebote)	☐	☐	☐	☐	☐
Ausweitung von Informationen/ Veranstaltungen/ Aktionen zum Thema Sicherheit	☐	☐	☐	☐	☐
Verstärkung der Polizeipräsenz	☐	☐	☐	☐	☐
Gemeinsame Streifen von Polizei und Ordnungsamt	☐	☐	☐	☐	☐

15 b Gibt es sonstige Maßnahmen, die Ihrer Meinung nach zu einem besseren Sicherheitsgefühl beitragen könnten?

Ja ☐

Nein ☐

[Sofern „ja“ angekreuzt wurde:]

15 c Bitte geben Sie bis zu 3 Maßnahme an, die Sie für sinnvoll halten.

1.	
2.	
3.	

16 Wie wichtig sind für Sie die nachfolgend genannten Quellen, um sich über Neuigkeiten in der Stadt zu informieren?

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Überhaupt nicht wichtig
Internetpräsenz der Stadt	☐	☐	☐	☐
Amtsblatt	☐	☐	☐	☐
Lokale Zeitungen	☐	☐	☐	☐
Soziale Medien der Stadt	☐	☐	☐	☐
Andere soziale Medien	☐	☐	☐	☐
Informationen aus dem Freundes- oder Bekanntenkreis	☐	☐	☐	☐

17 a Sind Sie in einem Verein aktiv oder ehrenamtlich engagiert?☐ Ja☐ Nein

[Falls „ja“ angekreuzt wurde:]

17 b Wie häufig verbringen Sie in diesem Verein oder mit Ihrer ehrenamtlichen Arbeit Zeit mit anderen Menschen?

Mehrmals die Woche	Einmal die Woche	Etwa 1-2 Mal je- den Monat	Seltener	Nie
☐	☐	☐	☐	☐

Abschließend möchten wir Sie um ein paar allgemeine Angaben zu Ihrer Person bitten.**18 *In welchem Jahr sind Sie geboren?**

Format: yyyy

--	--	--	--

19 *Welchem Geschlecht gehören Sie an?☐ weiblich☐ männlich☐ divers**20 Welche Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie? (Mehrfachantwort möglich)**

Wählen Sie alle zutreffenden Optionen

☐ Deutsch☐ Andere Staatsangehörigkeit(en)**21 Sind Sie in Deutschland geboren?**☐ Ja☐ Nein. Nach Deutschland gezogen bin im Jahr (JJJJ) _____**22 Wo sind Ihre Eltern geboren?**☐ Beide in Deutschland☐ Ein Elternteil im Ausland geboren☐ Beide Elternteile im Ausland geboren**23 Seit welchem Jahr wohnen Sie in der Stadt Bad Dürkheim?**☐ Ich wohne seit meiner Geburt in der Stadt.☐ Ich wohne in der Stadt seit dem Jahr (JJJJ) _____**24 Was ist der höchste Schulabschluss, den Sie erreicht haben?**☐ keinen Schulabschluss☐ noch Schüler/ Schülerin☐ Beendigung der Sonderschule (Förderschule)

☐ Volks-/ Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse
☐ Realschulabschluss/mittlere Reife bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
☐ Fachhochschul- oder Hochschulreife (Abitur), Oberschule mit Abschluss 12. Klasse
☐ Anderer Schulabschluss, und zwar: _____

25 In welcher Lebenslage befinden Sie sich aktuell bezogen auf Ausbildung, Erwerbstätigkeit oder Ruhestand?
☐ Schulbesuch, Studium, berufliche Ausbildung/Umschulung, freiwilliger Wehrdienst, freiwilliges Soziales Jahr
☐ Vollzeitwerbstätigkeit
☐ Teilzeiterwerbstätigkeit
☐ Geringfügige Erwerbstätigkeit, Mini-Job
☐ Mutterschaftsurlaub, Elternzeit, sonstige Beurlaubung
☐ Nicht erwerbstätig z.B. Haushaltsführung/Betreuung
☐ Arbeitssuche, Arbeitslosigkeit
☐ Ruhestand, Vorruhestand

26 Wie viele Personen – einschließlich Sie selbst – leben in Ihrem Haushalt?
Mich eingeschlossen leben ____ Personen in meinem Haushalt. Von diesen Personen sind ____ jünger als 18 Jahre.

27 Wie optimistisch oder pessimistisch blicken Sie auf die nächsten Jahre?				
Sehr optimistisch	Eher optimistisch	Teils, teils	Eher pessimistisch	Sehr pessimistisch
☐	☐	☐	☐	☐

Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?
