



Helfen Sie mit, Ihre Kirche energieeffizienter zu gestalten!

Sehr geehrte Kirchenbesucherin und sehr geehrter Kirchenbesucher,

die Kirchen wollen ihren Beitrag zu einer **nachhaltigen und umweltgerechten Zukunft** leisten. Ziel ist es, nachhaltige Lösungen zur Beheizung und Lüftung von Kirchen zu finden. Neben einer deutlichen Energieeinsparung müssen aber auch die wertvollen Ausstattungen und Orgeln geschützt werden, ohne das **Wohlbefinden der Besucher*innen** einzuschränken.

Im Rahmen des Forschungsprojekts „Energieeffiziente Temperierung in Kirchen – ETiK“ wird eine **Befragung zu den klimatischen Bedingungen in Ihrer Kirche** durchgeführt. Ziel ist es herauszufinden, wie die Behaglichkeit von Kirchenbesucher*innen, Temperatur und Luftqualität zusammenhängen.

Unsere Bitte an Sie, nehmen Sie sich **zehn Minuten Zeit**, um den folgenden Fragebogen auszufüllen. Wir möchten herausfinden, wie Sie das Raumklima insgesamt, die Raumtemperatur und Luftqualität in der Kirche empfinden. Uns ist es wichtig zu erfahren, wie Sie derzeit Ihren Aufenthalt in der Kirche wahrnehmen und wie zufrieden Sie mit dem Raumklima sind.

Ihre Angaben werden ausschließlich anonym verwendet. Bei Fragen oder Problemen wenden Sie sich bitte jederzeit gerne telefonisch an uns unter 030 / 31 00 09 0 oder per E-Mail an mail@bis-berlin.de. Ihre Ansprechpartnerin ist Janika Gabriel.

Als kleines Dankeschön erhält Ihre Kirchengemeinde für die ausgefüllten Fragebogen eine Spende. Für Ihre Unterstützung und Teilnahme an der Umfrage bedanken wir uns schon jetzt recht herzlich. Sie helfen uns damit, die Balance zwischen Energieschonung, Behaglichkeit und Schutz des Kulturgutes zu finden.

Dr. Eva Schulze
(Berliner Institut für Sozialforschung)

1 In welcher Kirche sind Sie?

<input type="checkbox"/>	St. Petri Kirche, Buxtehude
<input type="checkbox"/>	St. Petri Kirche, Mulsum
<input type="checkbox"/>	St. Jakobikirche, Berlin-Kreuzberg
<input type="checkbox"/>	Zionskirche, Berlin-Mitte
<input type="checkbox"/>	St. Marienkirche, Bleicherode
<input type="checkbox"/>	Stadtkirche Horn, Horn-Bad Meinberg
<input type="checkbox"/>	Christianskirche, Hamburg

2 Welche Rolle haben Sie in dieser Kirchengemeinde?

<input type="checkbox"/>	Hauptamtliche Tätigkeit
<input type="checkbox"/>	Ehrenamtliche Tätigkeit
<input type="checkbox"/>	Gemeindemitglied
<input type="checkbox"/>	Konfirmand*in
<input type="checkbox"/>	Besucher*in/ Gast

3 Wie oft haben Sie sich seit Ostern letzten Jahres im Kirchenraum aufgehalten?

täglich	mehr als einmal pro Woche	einmal in der Woche	ein- bis dreimal im Monat	mehrmals im Jahr	ein- bis zweimal im Jahr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Wie oft besuchen Sie seit Ostern letzten Jahres einen Gottesdienst in dieser Kirche?

mehr als einmal pro Woche	einmal in der Woche	ein- bis dreimal im Monat	mehrmals im Jahr	ein- bis zweimal im Jahr	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Wie oft besuchen Sie seit Ostern letzten Jahres eine Veranstaltung in dieser Kirche?

mehr als einmal pro Woche	einmal in der Woche	ein- bis dreimal im Monat	mehrmals im Jahr	ein- bis zweimal im Jahr	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Wie lange halten Sie sich durchschnittlich bei einem Besuch seit Ostern letzten Jahres in dieser Kirche auf?

bis halbe Stunde	über halbe bis 1 Stunde	über 1 bis 2 Stunden	mehr als 2 Stunden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7 Wie empfinden Sie das Raumklima in dieser Kirche zu unterschiedlichen Jahreszeiten?

	Winter			Sommer			Herbst/Frühling		
	oft	kaum	nie	oft	kaum	nie	oft	kaum	nie
Ich war in der Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *
<i>*Bei „nie“ überspringen Sie die folgenden Fragen zu der jeweiligen Jahreszeit.</i>									
Es ist zu kalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist zu warm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es zieht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es riecht muffig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 Wie ist Ihre Befindlichkeit während des Aufenthalts in dieser Kirche?
(Mehrfachnennungen sind möglich)

	oft	kaum	nie
Zugluft ist spürbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bekomme kalte Füße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf dem Sitz ist es zu warm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schwitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich friere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bekomme trockene Augen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bekomme einen Hustenreiz durch trockene Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bekomme tränende Augen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nehme Geräusche von technischen Anlagen wahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich mit dem Raumklima wohl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Wie bewerten Sie die Raumtemperatur in dieser Kirche?

(Kreuzen Sie bitte in jeder Zeile an)

	stimmt genau	stimmt eher	schwer zu sagen	stimmt eher nicht	stimmt nicht
Ich bin zufrieden mit der Raumtemperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit entsprechender Kleidung ist es im Kirchenraum sehr angenehm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10 Was unternehmen Sie, wenn es Ihnen zu kalt bzw. zu warm ist?

(Kreuzen Sie bitte in jeder Zeile an)

	ja	nein
Ich vermeide lange Aufenthalte in der Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verlasse den Gottesdienst frühzeitig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich passe meine Kleidung an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bleibe gelassen und warte ab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bitte den Küster*in/Pfarrer*in, Pastor*in, die Temperatur zu regulieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Würden Sie es gut finden, wenn Ihnen Decken zur Verfügung gestellt würden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11 Wie empfinden Sie die Luftfeuchtigkeit in dieser Kirche?

<input type="checkbox"/>	Die Luft ist zu trocken
<input type="checkbox"/>	Die Luftfeuchtigkeit ist genau richtig
<input type="checkbox"/>	Die Luftfeuchtigkeit ist zu hoch

12 Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Bedingungen für Ihr Wohlbefinden in dieser Kirche? (Mehrfachnennungen sind möglich)

	zufrieden	eher zufrieden	weder noch	eher unzufrieden	unzufrieden
Temperaturverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichtverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftfeuchtigkeit / Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akustik / Geräuschpegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Was sollte sich Ihrer Meinung nach ändern, um ein besseres Wohlbefinden zu erreichen?

	ja, unbedingt	ja, vielleicht	nein
Temperaturverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichtverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftfeuchtigkeit / Luftqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akustik / Geräuschpegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, was genau sollte sich ändern?

14 Ich würde eine Absenkung der Raumtemperatur in der Kirche akzeptieren, um ...

	stimme zu	stimme eher zu	schwer zu sagen	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu
... meiner Kirchengemeinde Heizkosten zu sparen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... durch niedrigen Energieverbrauch die Umwelt zu schützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Ausstattung und Kunstwerke zu schonen und zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Und ganz generell: wie sehen Sie die Kirche in der Zukunft? Was müsste sich ändern, damit mehr Personen diese Kirche besuchen?

Wir möchten Sie abschließend bitten, wenige Fragen zu Ihrer Person zu beantworten. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich und anonym behandelt.

Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.

<input type="checkbox"/>	weiblich
<input type="checkbox"/>	männlich
<input type="checkbox"/>	divers

Wie alt sind Sie?

_____ Jahre

Welchen Schulabschluss haben Sie? (Bitte kreuzen Sie Ihren höchsten Schulabschluss an)

<input type="checkbox"/>	noch in Schulausbildung
<input type="checkbox"/>	keinen Schulabschluss
<input type="checkbox"/>	Volks-/Hauptschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Realschule/POS
<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife
<input type="checkbox"/>	Abitur/EOS

Welchen beruflichen Abschluss haben Sie?

(Bitte kreuzen Sie Ihren höchsten Abschluss an)

<input type="checkbox"/>	keinen Berufsabschluss
<input type="checkbox"/>	Lehre/ berufsqualifizierenden Abschluss
<input type="checkbox"/>	Meister/Fachhochschulabschluss
<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss

Sind Sie erwerbstätig?

<input type="checkbox"/>	verrentet oder pensioniert
<input type="checkbox"/>	teilzeitbeschäftigt
<input type="checkbox"/>	geringfügig/unregelmäßig erwerbstätig
<input type="checkbox"/>	in beruflicher Ausbildung/Lehre/Studium
<input type="checkbox"/>	nicht erwerbstätig (Hausfrau/-mann, arbeitslos, erwerbsunfähig)
<input type="checkbox"/>	voll erwerbstätig

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! 😊