

5. **Gibt es in Wallenhorst Streckenabschnitte / Straßenkreuzungen, wo Sie sich als Radfahrer unsicher fühlen?**

Ja, und zwar

Nein

6. **Wo behindern Barrieren (Poller, Bäume, Schilder, Bordsteine, Falschparker) die Fahrt?**

7. **Zwischen welchen Ortsteilen/ Siedlungsbereichen innerhalb von Wallenhorst sollte die Verbindung für den Radverkehr bevorzugt ausgebaut werden?**

8. **Wenn Sie Geld für drei Maßnahmen hätten, mit dem Sie die Situation für den Radverkehr attraktiver machen könnten, welche wären das?**

1. Maßnahme:

2. Maßnahme:

3. Maßnahme:

9. **Wie viele Kilometer fahren Sie durchschnittlich im Monat mit dem Fahrrad?**

10. **Weitere Hinweise und Wünsche zum Radverkehr in Wallenhorst**

Statistische Daten

- Ich wohne im Ortsteil: _____
- Wie alt sind Sie? _____
- Ich bin:
 - Schüler
 - Student/Azubi
 - berufstätig
 - nicht berufstätig
 - im Ruhestand
- Besitzen Sie einen Führerschein? ja nein
- Besitzen Sie eine Zeitkarte für den ÖPNV? ja nein