













Basistool			
Segment Nr.:		Auditor*in:	
Straße(n):		Datum:	
Segment zwischen		Startzeit:	
und		Wetter:	
Tag der Auditierung: <input type="checkbox"/> Werktag (Mo-Fr) <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag <input type="checkbox"/> Feiertag			
















A: Flächennutzung und Zielpunkte

<p>A1: Wie wird die Fläche vorwiegend genutzt? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Nutzung <input type="checkbox"/> Kommerzielle Flächennutzung <input type="checkbox"/> Öffentliche Flächennutzung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ 	<p>A4: Welche Arten von Wohnhäusern sind vorhanden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (freistehend) <input type="checkbox"/> Doppel-/Reihenhaus (nicht freistehend) <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (bis 4 Einheiten) <input type="checkbox"/> Wohnanlage (> 4 Einheiten) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine Wohnhäuser vorhanden
<p>A2: Welche Dienstleistungen, Einkaufsmöglichkeiten und sonstigen Einrichtungen (z. B. Schule, Arztpraxis) sind vorhanden? </p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Öffentliche Verkehrsmittel:</p> <p>A5: Wo befindet sich die nächste Haltestelle? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Im Segment <input type="checkbox"/> In weniger als 200 m Entfernung <input type="checkbox"/> In 200 m Entfernung oder weiter <input type="checkbox"/> Kein ÖPNV vorhanden <p>A6: Falls vorhanden: Wie häufig fährt der ÖPNV von der nächsten Haltestelle? </p> <p>An Werktagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich <input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std. <p>An Sonn-/Feiertagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Häufiger als stündlich <input type="checkbox"/> Alle 1-2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 2 Std. <input type="checkbox"/> Seltener als alle 4 Std. <input type="checkbox"/> Gar nicht
<p>A3: Welche öffentlichen Plätze zur Erholung, zum Bewegen oder zur Freizeitgestaltung (z. B. Park, Wiese) sind vorhanden? </p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>A7: Falls vorhanden: Gibt es an der Haltestelle eine Abstellmöglichkeit für Fahrräder? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, Fahrradständer (nicht überdacht) <input type="checkbox"/> Ja, Fahrradständer (überdacht) <input type="checkbox"/> Ja, Fahrradboxen <input type="checkbox"/> Nein

B: Verkehrssicherheit

<p>B1: Um welche Art von Straße handelt es sich? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mehrspurige Hauptstraße <input type="checkbox"/> Einspurige Hauptstraße <input type="checkbox"/> Nebenstraße <input type="checkbox"/> Verkehrsberuhigter Bereich, Spielstraße oder Fußgängerzone 	<p>B4: Wie können Autos im Segment parken? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Auf der Straße/am Straßenrand <input type="checkbox"/> Auf gekennzeichneten Parkflächen an der Straße <input type="checkbox"/> Auf ausgewiesenen Parkplätzen abseits der Straße <input type="checkbox"/> Parkverbot/Keine Möglichkeit
<p>B2: Gibt es eine Geschwindigkeitsbegrenzung? </p> <p><input type="checkbox"/> Ja: _____ km/h <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>B5: Welche Sicherheitsvorkehrungen sind vorhanden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beleuchtung des Fußgänger- und Radfahrerbereichs <input type="checkbox"/> Hohe Bordsteinkante <input type="checkbox"/> Hinweisschilder auf andere Verkehrsteilnehmer*innen (Fußgänger*innen, Radfahrer*innen, Kinder) <input type="checkbox"/> Schutzgeländer <input type="checkbox"/> Bodenwellen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine
<p>B3: Wie hoch ist das motorisierte Verkehrsaufkommen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hoch (durchgehend Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Mäßig (regelmäßig Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Gering (kaum/gelegentlich Fahrzeuge) <input type="checkbox"/> Kein Verkehr 	

C: Fußgängerinfrastruktur			D: Fahrradinfrastruktur				
Falls kein Gehweg/Fahrradweg vorhanden ist, beurteilen Sie die Straße.							
Straßenseite		L	R	Straßenseite		L	R
C1: Welche Art von Gehweg liegt vor? ☺ Einfacher Gehweg Getrennter Geh- und Radweg Gemeinsamer Geh- und Radweg Kein Gehweg (→ weiter zu C5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D1: Welche Art von Fahrradweg liegt vor? ☺ Fahrradstraße Fahrradweg getrennt von der Straße Gemeinsamer Geh- und Radweg Gehweg mit erlaubter Mitnutzung für Radfahrer*innen Fahrspur auf der Straße mit getrenntem Streifen oder farblicher Markierung Kein Fahrradweg (→ weiter zu D5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2: Falls vorhanden: Ist der Gehweg durchgängig? ☺ Ja Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D2: Falls vorhanden: Ist der Fahrradweg durchgängig? ☺ Ja Nein		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3: Falls vorhanden: Wie ist der Gehweg von der Straße abgegrenzt? ☺ Bordstein Ebene Markierung Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D3: Falls vorhanden: Wie ist der Fahrradweg von der Straße abgegrenzt? ☺ Bordstein Ebene Markierung Pufferzone (z. B. Grünstreifen, parkende Autos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4: Falls vorhanden: Wie viele Personen können den Gehweg nebeneinander nutzen? ☺ Maximal eine Person Maximal zwei Personen Zwei Personen und mehr		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D4: Falls Fahrradstraße oder -weg vorhanden: Wie breit ist die Fahrspur? ☺ Geeignet für maximal eine*n Radfahrer*in Geeignet für zwei Radfahrer*innen Geeignet für mehr als zwei Radfahrer*innen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5: In welchem Zustand ist der Gehweg? ☺ Mangelhaft Akzeptabel Gut Gehweg in Reparatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D5: In welchem Zustand ist die Fahrspur? ☺ Mangelhaft Akzeptabel Gut Fahrspur in Reparatur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6: Welchen Belag hat der Gehweg? ☺ Asphalt Pflastersteine Kopfsteinpflaster Sonstiges: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D6: Welchen Belag hat die Fahrspur? ☺ Asphalt Pflastersteine Kopfsteinpflaster Sonstiges: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? ☺ Schilder/Laternen Bäume/Pflanzen Straßenmobiliar (z. B. Bänke) Stolperfallen (z. B. Gleise, Stufen) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D7: Welche dauerhaften potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? ☺ Schilder/Laternen Bäume/Pflanzen Straßenmobiliar (z. B. Bänke) Sturzquellen (z. B. Gleise, Abwassergitter) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Fußgänger*innen gibt es? ☺ Parkende Autos Gegenstände (z. B. Sperrmüll) Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D8: Welche temporären potentiellen Hindernisse für Radfahrer*innen gibt es? ☺ Parkende Autos Gegenstände (z. B. Sperrmüll) Natürliche Barrieren (z. B. Hecken, Laub) Sonstiges: _____ Keine		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: Fußgängerinfrastruktur	D: Fahrradinfrastruktur
<p>C9: Welche fußgängerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Parkverbot auf Gehwegen <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> Schild: „Fußgängerzone“ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine 	<p>D9: Welche radfahrerfreundlichen Beschilderungen sind zu sehen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Schild: „Fahrradstraße“ <input type="checkbox"/> Orientierungshilfen (Wegeleitsystem) <input type="checkbox"/> „Radfahrer frei“ (Einbahnstraße/Gehweg) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine
<p>C10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kein merkliches Gefälle (Gehen gut möglich) <input type="checkbox"/> Moderates Gefälle (Gehen etwas erschwert) <input type="checkbox"/> Starkes Gefälle (Gehen sehr anstrengend) 	<p>D10: Wie eben ist der überwiegende Teil des Segments? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kein merkliches Gefälle (Fahren gut möglich) <input type="checkbox"/> Moderates Gefälle (Fahren etwas erschwert) <input type="checkbox"/> Starkes Gefälle (Fahren sehr anstrengend)
<p>C11: Welche Art der Fußgängerüberquerung gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lichtsignalanlage (Fußgängerampel) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberweg (Zebrastreifen) <input type="checkbox"/> Fußgängerüberführung/-unterführung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen 	<p>D11: Welche Art der Radfahrerüberquerung gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Radfahrerampel oder -kreuzung <input type="checkbox"/> Haltebereich (Aufstellstreifen) auf der Straße <input type="checkbox"/> Radfahrerbrücke/-unterführung <input type="checkbox"/> Überquerung nur durch Absteigen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine gesonderten Vorkehrungen
<p>C12: Welche Überquerungshilfen sind vorhanden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Abgesenkte Bordsteine <input type="checkbox"/> Verkehrsinsel/Mittelstreifen <input type="checkbox"/> Teilaufpflasterung/Plateaupflasterung <input type="checkbox"/> Vorgezogene Seitenräume <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine 	<p>D12: Welche Abstellmöglichkeiten für Fahrräder gibt es? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fahrradständer (nicht überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradständer (überdacht) <input type="checkbox"/> Fahrradboxen <input type="checkbox"/> Keine <p>Falls Abstellmöglichkeiten vorhanden: Wie viele Fahrräder können abgestellt werden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 6-20 <input type="checkbox"/> > 20 <p>Welcher Anteil der Abstellplätze ist belegt? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alle <input type="checkbox"/> Mehr als die Hälfte <input type="checkbox"/> Maximal die Hälfte <p>D13: Gibt es eine Möglichkeit, Fahrräder zu leihen? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<p>C13: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Fußgänger*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich. 	<p>D14: Gibt es, ausgehend von der zu auditierenden Straße, Verbindungswege für Radfahrer*innen in andere Richtungen (z. B. Querverbindungen oder Pfade zu benachbarten Segmenten)? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, ein Abbiegen in andere Richtungen ist nicht möglich.
<p>C14: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind fußgängerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____ 	<p>D15: Ist das Segment gut mit den angrenzenden Segmenten verbunden? </p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, die Verbindungen zwischen diesem und den angrenzenden Segmenten sind radfahrerfreundlich. <input type="checkbox"/> Nein, Anmerkung: _____

E: Attraktivität	
E1: Falls vorhanden: Sind die Gebäude/Häuser in einem guten Zustand? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E9: Wie viele Sitzmöglichkeiten gibt es (z. B. Bänke an Haltestellen, niedrige Mauern), die der Öffentlichkeit zum Ausruhen zur Verfügung stehen? ☺ _____ Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
E2: Sind ansprechende Gebäude/Häuser sichtbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E10: Falls vorhanden: Haben einige der Sitzmöglichkeiten die folgenden Merkmale? ☺ <input type="checkbox"/> Rückenlehne <input type="checkbox"/> Armstütze <input type="checkbox"/> Überdachter Sitzplatz <input type="checkbox"/> Schattiger Sitzplatz <input type="checkbox"/> Nichts davon
E3: Sind Bäume vorhanden? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, viele Bäume <input type="checkbox"/> Ja, vereinzelt <input type="checkbox"/> Nein	
E4: Sind ansprechende Blumenbeete, Gärten oder Grünflächen sichtbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E11: Gibt es öffentlich zugängliche Toiletten? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht <input type="checkbox"/> Nein
E5: Sind sonstige Merkmale vorhanden, die das Segment verschönern? (z. B. Kunstwerke etc.) ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein	E12: Wie viele öffentliche Abfalleimer gibt es im Segment? ☺ _____ Zustand: <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Schlecht
E6: Wie viel Schatten gibt es im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Viel <input type="checkbox"/> Etwas <input type="checkbox"/> Keinen	E13: Gibt es im Segment herumliegenden Müll? ☺ <input type="checkbox"/> Ja, sehr viel <input type="checkbox"/> Ja, etwas <input type="checkbox"/> Kaum oder gar nicht
E7: Sind unangenehme Gerüche wahrnehmbar? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	E14: Liegt Hundekot auf dem Gehweg bzw. im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
E8: Wie hoch ist der Lärmpegel (z. B. durch Straßenverkehr, Baustellen, Züge)? ☺ <input type="checkbox"/> Hoch <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Gering	E15: Gibt es temporäre wetterbedingte Beeinträchtigungen im Fußgängerbereich? ☺ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Schnee/Eisglätte <input type="checkbox"/> Pfützen <input type="checkbox"/> Laub <input type="checkbox"/> Schlamm/Schmutz <input type="checkbox"/> Nein
F: Soziales	
F1: Wie viele Personen halten sich im Segment auf? ☺ <input type="checkbox"/> 0-2 Personen <input type="checkbox"/> 3-10 Personen <input type="checkbox"/> 11-20 Personen <input type="checkbox"/> 21+ Personen	F3: Welche Altersgruppen halten sich im Segment auf? ☺ <input type="checkbox"/> Kinder (< 13 Jahre) <input type="checkbox"/> Teenager (13-17 Jahre) <input type="checkbox"/> Erwachsene (18-70) <input type="checkbox"/> Senior*innen (> 70 Jahre) <input type="checkbox"/> Keine Personen
F2: Falls vorhanden: Welchen körperlichen Aktivitäten gehen die Personen nach? ☺ <input type="checkbox"/> Gehen, Spaziergehen <input type="checkbox"/> Joggen <input type="checkbox"/> Fahrradfahren <input type="checkbox"/> Skaten/Rollerfahren <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Keine körperlichen Aktivitäten	F4: Wird das Segment zur Interaktion mit anderen Personen genutzt? ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein
	F5: Halten sich Personen im Segment auf, die den Aufenthalt potentiell unangenehm machen? ☺ <input type="checkbox"/> Ja: _____ <input type="checkbox"/> Nein

G: Subjektive Einschätzung: Beurteilen Sie auf einer Skala von 1 (sehr gut) bis 6 (sehr schlecht).

G1: Ästhetische Gestaltung ☺

G4: Sicherheitsgefühl ☺

G2: Fußgängerfreundlichkeit ☺

G5: Aufenthaltsqualität ☺

G3: Fahrradfreundlichkeit ☺

G6: Möglichkeit für soziale Interaktionen ☺

G7: Beschreiben Sie Ihren Gesamteindruck im Hinblick auf die Bewegungsfreundlichkeit des Segments: ✎

G8: Sonstige Eindrücke/Auffälligkeiten: ✎