



STADT AHRENSBURG DER BÜRGERMEISTER

Fragebogen zur Lärmaktionsplanung 2024 in Ahrensburg

Mit der Teilnahme an der Fragebogenaktion können Sie sich aktiv an der Lärminderungsplanung beteiligen. Wenn Sie den Fragebogen bis zum 10.09.2023 einreichen, werden Ihre Vorschläge und Anregungen (primär zum Straßenverkehr) in die Fortschreibung der Lärmaktionsplanung aufgenommen und auf Umsetzbarkeit und Finanzierung geprüft.

Die Beantwortung der Fragen dauert etwa 10 Minuten. Sie können den ausgefüllten Fragebogen via E-Mail an laermschutz@ahrensburg.de, einen der **Lärmbriefkästen** (Rathaus, Peter-Rantzau-Haus, Stadtbücherei) oder postalisch über untenstehende Anschrift einreichen. Der Fragebogen ist unter www.ahrensburg.de/laermaktionsplanung abrufbar. Die Auswertung erfolgt anonymisiert.

Stadt Ahrensburg
FD IV.5 Grünflächen und Klimaschutz
Manfred-Samusch-Straße 5
22926 Ahrensburg

1. Wie stark fühlen Sie sich in Ihrem unmittelbaren Wohnumfeld von Verkehrslärm gestört? (Je weiter rechts Sie ankreuzen, desto belastender ist der Lärm für Sie)

Kein Problem						Großes Problem
-----------------	--	--	--	--	--	-------------------

2. Ich bin durch diesen Lärm insbesondere betroffen:

- Am Tag (6.00-22.00 Uhr) In der Nacht (22.00-6:00 Uhr)

3. An welchem Ort oder welchen Orten tritt dieser Lärm auf? (Straße, markante Punkte)

Ort 1: _____

Ort 2: _____

4. Beschreibung der Lärmereignisse

(Lärmquelle, LKW-Verkehr, Pkw-Verkehr, Dauerbelastung, laute Einzelereignisse, besondere Uhrzeit)

5. Welcher Lärm neben dem Straßenverkehr stört Sie an den genannten Orten auch?

- Regionalbahn U-Bahn Stadtbuss Baustellen Gewerbe, Geschäfte
- Kindergärten, Schulen, Spielplätze Freizeit-, Sport-, Kultureinrichtungen
- Gastronomie, Kneipen Nachbarn Sonstiges: _____

6. Welche Maßnahmen würden Ihrer Meinung nach an den genannten Orten am wirkungsvollsten zu einer Lärmreduktion führen? Bitte wählen Sie je Ort maximal 3 Maßnahmen aus.

	Ort 1	Ort 2
Tempo 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchfahrt nur für Anlieger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einbahn-/ Spiel-/ Fahrradstraße	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einschränkungen für LKW-Verkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einschränkungen für Lieferverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwindigkeitsbeschränkung tags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwindigkeitsbeschränkung nachts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwindigkeitskontrollen/ -anzeigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausweitung / Erhöhung von Parkgebühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau von ÖPNV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leisere Antriebstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau von Fuß- und Radwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau von Park and Ride-Anlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückbau von Straßen, z.B. durch Verbreiterung von Fuß-/ Radwegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreisverkehr (anstatt Ampel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Änderung der Ampelschaltung (z.B. nachts ausschalten, Grüne Welle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärmreduzierende Fahrbahndecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schallschutzwände/ -wälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schallschutzfenster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Wozu sind Sie am ehesten bereit, persönlich zur Verringerung von Lärm beizutragen?

- Einhaltung der zulässigen Geschwindigkeit Einhaltung von Ruhezeiten, v.a. Nachtzeit
- Nutzung des ÖPNV Aktive Fortbewegung (Gehen, Fahrrad, Pedelec)

Wie alt sind Sie? _____ Jahre

Wie lange wohnen Sie schon in Ihrer Wohnung / Ihrem Haus? _____ Jahre

Haben Sie Interesse an einem Workshop zum Thema Lärm teilzunehmen? Ja Nein

Ich habe folgende weitere Anregungen und Hinweise zur Lärmaktionsplanung:
