



## Helfen Sie mit, Ihre Kirche energieeffizienter zu gestalten!

Sehr geehrte Kirchenbesucherin und Kirchenbesucher,

die Corona-Pandemie hat die Kirchengemeinden vor neue Herausforderungen gestellt und das Kirchenleben durch Maßnahmen zur Eindämmung der Corona-Pandemie verändert. Die Zerstörung intakter Ökosysteme durch den Klimawandel spielt eine entscheidende Rolle bei der Verbreitung neuartiger Viruserkrankungen wie Sars-CoV-2. Deshalb wollen auch Kirchen ihren Beitrag zu einer nachhaltigen und umweltgerechten Zukunft leisten.

Anfang des Jahres 2020 wurde im Rahmen des Forschungsprojekts „Energieeffiziente Temperierung in Kirchen – ETiK“ eine Befragung zu den klimatischen Bedingungen in Ihrer Kirche durchgeführt. Ziel war es herauszufinden, wie die Behaglichkeit von Kirchenbesucher\*innen, Temperatur und Luftqualität zusammenhängen. Die Ergebnisse dieser Umfrage haben uns wesentlich in unserer Forschungsarbeit vorangebracht, vielen Dank!

Die jetzige Befragung geht auf die aktuelle Situation ein und versucht herauszufinden, wie den Besucher\*innen ein angenehmer Aufenthalt, bei energieschonendem Raumklima gewährleistet werden kann.

Unsere Bitte an Sie, die Sie unser Projekt bereits unterstützt haben und an Sie, die Sie sich erstmalig beteiligen, sich 10 Minuten Zeit zu nehmen, 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](mailto:mail@bis-berlin.de). Ihre Ansprechpartnerin ist Pia Delhaes.

Als kleines Dankeschön erhält Ihre Kirchengemeinde für jeden ausgefüllten Fragebogen eine Spende von einem Euro. 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)

# Fragebogen

**1 In welcher Kirche sind Sie? Bitte Kirchenname und -standort angeben:**

Kirchenname:	
Ort:	

**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
<input type="checkbox"/>	Besucher/ Gast
<input type="checkbox"/>	Externer Nutzer der Kirchenräume

**3 Wie oft halten Sie sich seit dem Ausbruch der Corona-Pandemie im Kirchenraum auf?**

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 dem Ausbruch der Corona-Pandemie 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 dem Ausbruch der Corona-Pandemie 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 bei einem Besuch seit dem Ausbruch der Corona-Pandemie 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
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/Pfarrer, 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?**

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

**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?

	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"/>

### 14 Welche Veränderungen des Raumklimas würden Sie in Kauf nehmen?

	stimme zu	stimme eher zu	schwer zu sagen	stimme eher nicht zu	stimme nicht zu
Das Abschalten der Heizung vor dem Gottesdienst, um die Gesundheit nicht durch zusätzliche Luftbewegungen zu gefährden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niedrigere Temperaturen im Kirchoraum zugunsten der Schonung und Erhaltung von Ausstattung und Kunstwerken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Absenken der Temperatur im Kirchoraum, um durch niedrigeren Energieverbrauch die Umwelt zu schützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gibt es sonst noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten. Wünsche, Vorschläge, Anregungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wir möchten Sie abschließend bitten, noch kurz ein paar Fragen zu Ihrer Person zu beantworten. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich und anonym behandelt.**

**Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an.**

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

- bitte Blatt wenden -

**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! 😊**