

## Fragen zum Pastoralen Weg im Dekanat Bergstraße Mitte

### Was beschäftigt Sie ?

#### 1. Welche Themen beschäftigen Sie?

(Bitte nennen Sie 3-5 Themen, die Ihnen derzeit besonders wichtig sind )

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Zukunftsfragen<br>/-sorgen | <input type="checkbox"/> Erfahrung von Verlust   | <input type="checkbox"/> Finanzielle Situation  |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                            | <input type="checkbox"/> Alleinsein / Einsamkeit | <input type="checkbox"/> Politische Situation   |
| <input type="checkbox"/> Partnerschaft / Beziehung             | <input type="checkbox"/> Berufliche Zukunft      | <input type="checkbox"/> Umweltfragen   |
| <input type="checkbox"/> Sexualität                            | <input type="checkbox"/> Leistungsdruck          | <input type="checkbox"/> Soziale Gerechtigkeit  |
| <input type="checkbox"/> Schule / Ausbildung                   | <input type="checkbox"/> Zeitdruck / Stress      | <input type="checkbox"/> Digitaler Wandel   |
| <input type="checkbox"/> Familie                               | <input type="checkbox"/> Freizeit & Erholung     | <input type="checkbox"/> Mensch & Technik im 21. Jh.  |
| <input type="checkbox"/> Familiengründung                      | <input type="checkbox"/> Urlaub                  | <input type="checkbox"/> Andere Themen:   |
| <input type="checkbox"/> Kindererziehung                       | <input type="checkbox"/> Glücklich sein          | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; margin-left: 10px;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Pflege von Verwandten                 | <input type="checkbox"/> Leben nach dem Tod      |   |
| <input type="checkbox"/> Wohnungssituation im Alter            | <input type="checkbox"/> Sinn des Lebens         |   |
| <input type="checkbox"/> Wohnungssituation allgemein           | <input type="checkbox"/> Glaubensfragen          |   |
|  | <input type="checkbox"/> Gott                    |   |

#### 2. Welche Dinge im Leben liegen Ihnen am Herzen ? Was macht Ihnen besonders Freude?

#### 3. Wofür hätten Sie in Ihrem Leben gerne mehr Zeit ?

#### 4. Wie würden Sie Ihren Zeithaushalt im Alltag beschreiben ?

- Ich habe oft das Gefühl, zu wenig Zeit zu haben. Ich erledige viele Dinge unter Zeitdruck.
- Meine Zeitsituation ist relativ ausgeglichen.
- Ich habe viel Zeit für Dinge, die mir am Herzen liegen.
- Ergänzungen/ Anmerkungen:

#### 5. In welchen Situationen fühlen Sie sich (manchmal oder oft) alleine gelassen und könnten mehr Unterstützung von außen gebrauchen ?

**6. Gibt es Orte, an denen Sie zur Ruhe kommen / Frieden finden und wenn ja welche ? (bspw. Natur, Berge, Meer, einsamer Ort, Kloster, etc. )**

**7. Gibt es Orte, an denen Sie Trost finden und wenn ja welche Orte ?**

**8. Leben Sie gerne in Ihrer Stadt / Ihrem Ort ? Was schätzen Sie dort und was vermissen Sie?**

**9. Woran machen Sie Lebensqualität fest ?**

**10. Welche Sorgen / Ängste sind bei Menschen Ihrer Generation stark ?**

**11. Worauf hoffen Sie konkret ?**

**12. Wofür engagieren Sie sich oder wofür würden Sie sich gerne engagieren ?**

## Kirche vor Ort

### 13. In welchen Situationen fänden Sie es wünschenswert, von der Kirche / einer Gemeinde vor Ort unterstützt / begleitet zu werden bzw. Angebote zu erhalten ? (Mehrfachnennung möglich)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bei Verlust/ Trennung                       | <input type="checkbox"/> Bei Umbruch/Neubeginn                 | <input type="checkbox"/> In Krisen                       |
| <input type="checkbox"/> Im Alltag                                   | <input type="checkbox"/> Im Krankheitsfall                     | <input type="checkbox"/> Bei freudigen Ereignissen       |
| <input type="checkbox"/> Im Familienleben                            | <input type="checkbox"/> Bei Suchterkrankungen                 | <input type="checkbox"/> Rund um die Geburt eines Kindes |
| <input type="checkbox"/> Bei Hochzeiten                              | <input type="checkbox"/> Im Alter                              | <input type="checkbox"/> Bei der Taufe                   |
| <input type="checkbox"/> Bei Erwerbslosigkeit                        | <input type="checkbox"/> In der Partnerschaft                  | <input type="checkbox"/> In Stresssituationen            |
| <input type="checkbox"/> Auf der Arbeit                              | <input type="checkbox"/> Beim Tod eines Angehörigen            | <input type="checkbox"/> In Glaubensfragen/-zweifeln     |
| <input type="checkbox"/> In der Diskussion gesellschaftlicher Themen | <input type="checkbox"/> In der Trauerarbeit                   | <input type="checkbox"/> In Einsamkeit                   |
| <input type="checkbox"/> Andere Situationen:                         | <input type="checkbox"/> Bei spirituellen Fragen / Erfahrungen | <input type="checkbox"/> In seelischer Not               |
- 

### 14. Bekommen Sie von der Kirche Antworten auf folgende Fragen, die Sie in Ihrem Leben bewegen? (Mehrfachnennung möglich)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Glaubensfragen           | <input type="checkbox"/> soziale Gerechtigkeit               | <input type="checkbox"/> Partnerschaft/Beziehung  |
| <input type="checkbox"/> Familie                  | <input type="checkbox"/> Ökumene                             | <input type="checkbox"/> Bewahrung der Schöpfung  |
| <input type="checkbox"/> Lebensplanung            | <input type="checkbox"/> Ziele im Leben                      | <input type="checkbox"/> Werte  |
| <input type="checkbox"/> Wo war Gott, als...      | <input type="checkbox"/> Sinn des Lebens / gelingendes Leben | <input type="checkbox"/> Leiden und Krankheit   |
| <input type="checkbox"/> Was kommt nach dem Tod ? | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                          | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: inline-block;"></div> |

### 15. Welche Fragen bleiben offen?

### 16. Wo begegnet Ihnen Kirche / Religion in Ihrem Leben und Alltag? (Mehrfachnennung möglich)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Im Fernsehen/Radio  | <input type="checkbox"/> Im Freundeskreis                            | <input type="checkbox"/> Bei Taufen   |
| <input type="checkbox"/> In Zeitungen/ Zeitschriften/ Büchern                      | <input type="checkbox"/> Bei Beerdigungen                            | <input type="checkbox"/> In meiner Gemeinde   |
| <input type="checkbox"/> In den sozialen Netzwerken / Internet                     | <input type="checkbox"/> Im Gottesdienst                             | <input type="checkbox"/> Auf der Arbeit   |
| <input type="checkbox"/> An meinem Wohnort   | <input type="checkbox"/> Im Krankenhaus                              | <input type="checkbox"/> Bei Hochzeiten   |
| <input type="checkbox"/> In der Schule / Hochschule                                | <input type="checkbox"/> In den Ferien                               | <input type="checkbox"/> In Notsituationen  |
| <input type="checkbox"/> In einer Gruppe/ einem Jugendverband                      | <input type="checkbox"/> Im Kindergarten / KiTa                      | <input type="checkbox"/> In der Musik   |
| <input type="checkbox"/> Über soziale Einrichtungen z.B. die Caritas, Hospizarbeit | <input type="checkbox"/> Bei meinen Eltern / wo ich aufgewachsen bin | <input type="checkbox"/> In der Kunst   |
| <input type="checkbox"/> Nirgendwo   | <input type="checkbox"/> Sonstiges                                   | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; display: inline-block;"></div> |

**17. Ist die Kirche an Ihrem Wohnort für Sie wahrnehmbar und wenn ja, wie nehmen Sie Ihre Pfarrgemeinde und die Arbeit der Kirche wahr (Pfarrer / Seelsorge, Caritas, Kindergärten etc.) ? (Bewerten Sie auf einer Skala von 1 bis 10)**

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
wahrnehmbar	<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"/>	<input type="checkbox"/>	nicht wahrnehmbar
an den Menschen interessiert	<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"/>	<input type="checkbox"/>	nicht an den Menschen interessiert
klare Botschaft	<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"/>	<input type="checkbox"/>	unklare Botschaft
kommunikativ	<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"/>	<input type="checkbox"/>	unkommunikativ
relevant	<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"/>	<input type="checkbox"/>	irrelevant

Sonstiges:

**18. Wo verorten Sie sich in der lokalen Kirche ? (Bitte kreuzen Sie an, Mehrfachnennung möglich)**

- Sie besuchen keine Gottesdienste oder Veranstaltungen
  - weil Sie lieber privat Ihren Glauben / Ihre Spiritualität leben.
  - weil Sie mit den Formaten / Angeboten der Kirche nichts anfangen können.
  - weil Sie mit dem Glauben nichts anfangen können.
- Sie besuchen an hohen Festtagen / zu bes. Anlässen wie Hochzeiten oder Taufen die Kirche.
- Sie nehmen ab und an Angebote (Gottesdienste, Veranstaltungen) der Gemeinde wahr.
- Sie nehmen regelmäßig Veranstaltungen der Gemeinde wahr.
- Sie nehmen Angebote der Caritas oder anderer kath. sozialer Einrichtungen wahr.
- Sie gehen ab und an in den Gottesdienst.
- Sie gehen regelmäßig in den Gottesdienst.
- Sie engagieren sich ab und an in der Gemeinde.
- Sie engagieren sich regelmäßig in der Gemeinde.

**19. Was wünschen Sie sich von der Kirche vor Ort?**

**20. Würden Sie (und / oder ggf. Ihre Kinder)-folgende Angebote wahrnehmen ?  
(Mehrfachnennung möglich)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Andacht<br>(bis zu 30 Minuten)   | <input type="checkbox"/> Vortrag<br>(zu Thema, das interessiert)            | <input type="checkbox"/> Digitale Formate<br>(Webseite, Newsletter,<br>Facebook)        |
| <input type="checkbox"/> Klassischer Gottesdienst<br>(ca. 60 Minuten)   | <input type="checkbox"/> Workshop<br>(zu Thema, das interessiert)           | <input type="checkbox"/> Konzert  |
| <input type="checkbox"/> Gottesdienst neuer / anderer Art<br>(ca. 60 Minuten)                                       | <input type="checkbox"/> Abendveranstaltung<br>(zu Thema, das interessiert) | <input type="checkbox"/> Tanzkurs   |
| <input type="checkbox"/> Familiengottesdienst<br>(ca. 60 Minuten)   | <input type="checkbox"/> Gesprächskreis<br>(zu Thema, das interessiert)     | <input type="checkbox"/> Chor   |
| <input type="checkbox"/> Jugendgottesdienst<br>(ca. 60 Minuten)   | <input type="checkbox"/> Bildungsreise                                      | <input type="checkbox"/> Kinderchor   |
| <input type="checkbox"/> Fahrdienst / Abholdienst zu<br>Gottesdiensten oder Veranstaltungen<br>(alle Altersgruppen) | <input type="checkbox"/> Freizeitreise                                      | <input type="checkbox"/> Angebote der Caritas   |
| <input type="checkbox"/> Spirituelle Angebote (Meditation,<br>neue Gebetsformen, etc.)                              | <input type="checkbox"/> spirituelle Reise<br>(z.B. Taizéfahrt, Exerzitien) | <input type="checkbox"/> Familienkreis  |
| <input type="checkbox"/> Auszeit / Stillezeit   | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen zu<br>besonderen Jahreszeiten      | <input type="checkbox"/> Jugendbildung  |
| <input type="checkbox"/> Bibelkreis   | <input type="checkbox"/> Gemeinsame<br>Freizeitaktivitäten                  | <input type="checkbox"/> Messdienertreff  |
| <input type="checkbox"/> Ökumenische Angebote   | <input type="checkbox"/> Gemeinsames<br>Wochenende                          | <input type="checkbox"/> Jungentreffs<br>(KJG, DPSG, u.a.)                              |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>      | <input type="checkbox"/> Mir fehlt die Zeit, um<br>Angebote wahrzunehmen    | <input type="checkbox"/> Es gibt andere / bessere<br>Angebote außerhalb der<br>Gemeinde |

**21. Welche konkreten Angebote fehlen aus Ihrer Sicht ?**

**22. Welche Angebote sind aus Ihrer Sicht überflüssig und warum ?**

**23. Was erwarten Sie von einem Gottesdienst ?**

**24. Wenn Sie für die Kirchengemeinde vor Ort verantwortlich wären, welche drei Maßnahmen würden Sie sofort umsetzen?**

1.

2.

3.

**Angaben zur Person**

**Wie ist Ihr Geschlecht?**

männlich

weiblich

divers

**Wie alt sind Sie?**

unter 18

18-25

26-35

36-45

46-55

56-65

66-75

76-85

86 und älter

**Wie viele Personen zählen zu Ihrem Haushalt?**

1

2

3

4

5

6

7

8

mehr

**Wie viele davon sind Kinder?**

0

1

2

3 und mehr

**In welchem Alter sind die Kinder?**

0-5

6-10

11-15

16-18

**Seit wann wohnen Sie im Kreis Bergstraße ?**

**Verraten Sie uns noch Ihren Schul- oder Bildungsabschluss ? (optional)**

## **Raum für Anmerkungen**

An dieser Stelle können Sie uns alles mitteilen, was aus Ihrer Sicht noch offen geblieben ist oder was Ihnen besonders wichtig ist.