

I. Allgemeine Information über die Wohnung

Adresse: _____

Haus: _____ Stiege: _____ Stockwerk: _____

In der Wohnung seit (Jahr): _____

Wohnraum: _____ Räume (exkl. Küche und Badezimmer) _____ m²

II. Bewertung des thermischen Komforts

Wie empfinden Sie allgemein die Temperatur in Ihrer Wohnung?

zu kalt passt zu kalt

Im Winter zu kalt

Generell zu warm

Kalte Böden/ Wände im Winter

Zugluft von Fenstern/ Türen

Raumtemperatur nicht beeinflussbar

III. Bewertung der Lärmbedingungen

Wie empfinden Sie generell die Lärmbedingungen in Ihrer Wohnung?

gut ausreichend schlecht

Störender Lärm von Nachbarn (Türen, Gespräche, Dusche, WC, Waschmaschine,...)

Störender Lärm von Außenbereichen, Stiegenhaus,...

IV. Bewertung der Luftqualität in Innenräumen

Wie oft lüften Sie Ihre Wohnung am Tag? _____

Wie lange lüften sie dabei Ihre Wohnung? _____

Warum? _____

Gefühl muffiger Luft

Gerüche von Nachbarn (Kochen, Tabakrauch,...)

Gerüche von draußen (Verkehr, usw.)

V. Bewertung der Feuchtigkeit in Innenräumen

Wie empfinden Sie die Luftfeuchtigkeit in Ihrer Wohnung?

- zu feucht passt zu trocken

Beschlagen die Fenster in Ihrer Wohnung?

- ja nein

Verbleibende feuchte Luft im Badezimmer/ Duschaum

Fenster, die regelmäßig mit Kondensat beschlagen sind

Fenster, die vor allem bei kalten Temperaturen mit
Kondensat beschlagen sind

VI. Bewertung der Umbauarbeiten

Wie wichtig ist Ihnen die Sanierung Ihres Wohnhauses?

- wichtig unwichtig

Wie wichtig wären Ihnen die schnelle Montage der Fassade und der Fenster und die damit verbundene kurze Bauphase?

- wichtig unwichtig

Wären Sie bereit, Ihre Wohnung während der Sanierungsarbeiten zu wechseln?

- ja nein

Würden Sie die Einhausungen der Balkone als positiv empfinden?

- ja nein Warum ? _____

VII. Sonstiges

1. Gibt es Zeiten, wo kein warmes Wasser zur Verfügung steht?

- ja nein

2. Müssen Sie das Wasser länger laufen lassen, bis warmes Wasser zur Verfügung steht?

- ja nein