

# Willkommen in Olten!

Wir freuen uns, dass Sie unsere Stadt als Ihren neuen Wohnort ausgewählt haben!



Wir möchten Ihnen ein paar Fragen stellen, die uns erlauben sollen, unsere Dienstleistungen weiter zu verbessern.

Name (freiwillig): .....  
männlich (m)/weiblich (w): .....  
Jahrgang: .....  
Nationalität: .....  
Anzahl Familienmitglieder: .....  
Ausbildung: .....  
Beruf: .....

## Weshalb haben Sie Ihren Wohnsitz nach Olten verlegt?

	sehr wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	unwichtig
Geografische Lage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrerschliessung öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrerschliessung Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsplatzangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungsangebot/Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsversorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturangebot/Ausgeh-Angebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote für Jugendliche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naherholungsangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuersatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Bindungen (Familie, Bekannte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketingkampagne „Wohnregion Olten“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Gründe:

.....  
.....  
.....

Bitte wenden!

Wie haben Sie Ihre neue Wohnung/Ihr neues Haus gefunden?

- Zeitungsinserat
- Internet
- Empfehlung
- .....

Wie beurteilen Sie Ihren Erstkontakt mit der Stadtverwaltung Olten?

	sehr gut	gut	genügend	ungenügend
Empfang-Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmeldung bei der Einwohnerkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmeldung schulpflichtiger Kinder (Schuldirektion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmeldung beim Steueramt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtkanzlei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erster Gesamteindruck (Gebäude, Informationen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anregungen/Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

Bitte geben Sie diesen Fragebogen ausgefüllt bei unserem Informationsschalter ab, werfen Sie ihn in unseren Briefkasten ein oder senden Sie ihn ein an:

**Stadtkanzlei Olten, Stadthaus, Dornacherstrasse 1, 4603 Olten.**

Wir werden die eingegangenen Fragebogen selbstverständlich auswerten und die Öffentlichkeit über die Ergebnisse informieren.

Besten Dank für Ihre Unterstützung und **alles Gute in unserer I(i)ebenswerten Stadt!**

Ihre Stadtverwaltung Olten