



Umfrage zur Akzeptanz der Schulmensa

1. Angaben zum Geschlecht

- weiblich
- männlich
- divers

Welche Klassenstufe besuchen Sie?

2. An welchen Tagen der Woche haben Sie am Nachmittag Unterricht bzw. eine Arbeitsgemeinschaft? (Mehrfachnennungen möglich)

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

3. Wie oft essen Sie in der Mensa? (Einfachnennung)

- 1-2 mal pro Woche
- 3-4 mal pro Woche
- jeden Tag
- hin und wieder
- ich esse nie in der Mensa

4. Warum essen Sie in der Mensa? (Mehrfachnennungen möglich)

- weil mir das Essen schmeckt
- weil ich Hunger habe
- weil meine Eltern das so wollen
- weil ich nachmittags Unterricht oder eine AG habe
- zur Überbrückung von Freistunden
- um Freundinnen und Freunde zu treffen
- Sonstiges: _____



5. Warum essen Sie NICHT in der Mensa? (Mehrfachnennungen möglich)

- Ich bringe Essen von zu Hause mit.
- Ich esse mittags zu Hause.
- Ich habe eine Allergie/Unverträglichkeit und weiß nicht genau, was ich vom Speisenangebot essen darf.
- Ich möchte aus religiösen/kulturellen Gründen bestimmte Lebensmittel nicht essen und weiß nicht genau, welche Speisen für mich geeignet sind.
- Das Essen sieht nicht immer lecker aus.
- Die Mittagspause ist zu kurz.
- Das Anstehen dauert zu lang.
- In der Mensa ist es zu laut.
- Mir fehlt ein Rückzugsort.
- Ich nutze das Imbiss-Angebot außerhalb der Schule.
- Meine Eltern wollen das nicht.
- Sonstiges: _____

6. Nutzen Sie mittags das Kiosk-Angebot und/oder Imbiss-Angebote in der Umgebung der Schule? (Einfachnennung)

- 1-2 mal pro Woche
- 3-4 mal pro Woche
- jeden Tag
- hin und wieder
- nie

7. Wenn Sie nicht in der Mensa essen, welche Essensangebote nutzen Sie? (Mehrfachnennungen möglich)

- Bäckerei/Metzgerei
- Snack-Automaten
- Fast-Food-Restaurant
- Supermarkt
- Schulkiosk
- Imbiss/Bistro
- Sonstiges: _____

8. Wie bewerten Sie das Essen in der Mensa in Schulnoten?

- 1 (sehr gut)
- 2 (gut)
- 3 (befriedigend)
- 4 (ausreichend)
- 5 (mangelhaft)
- 6 (ungenügend)

9. Für das Angebot in der Mensa wünsche ich mir mehr... (Mehrfachnennungen möglich)

- Obst
- Gemüse
- Fleisch
- Geflügel
- Fisch
- vegetarische Gerichte
- Stärkebeilagen (Kartoffeln, Reis, Nudeln)
- Salat oder Rohkost
- Nachtisch
- Mineral- oder Trinkwasser



10. Für das Angebot in der Mensa wünsche ich mir weniger... (Mehrfachnennungen möglich)

- Obst
- Gemüse
- Fleisch
- Geflügel
- Fisch
- vegetarische Gerichte
- Stärkebeilagen (Kartoffeln, Reis, Nudeln)
- Salat oder Rohkost
- Nachtisch
- Mineral- oder Trinkwasser

11. Wie schätzen Sie die Portionsgrößen ein?

- zu groß
- zu klein
- genau richtig

12. Wie zutreffend sind für Sie folgende Aussagen im Hinblick auf das Essen in der Mensa?

| | Stimmt | stimmt teilweise | stimmt nicht |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| zu salzig..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zu scharf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zu wenig gewürzt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zu fettig..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zu kalt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| es riecht nicht lecker..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| es sieht nicht lecker aus..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| es gibt immer das Gleiche..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zu weich/verköcht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Wie zutreffend sind für Sie folgende Aussagen im Hinblick auf die Mensa allgemein?

| | Stimmt | stimmt teilweise | stimmt nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Die Ausgabekraft an der Mensatheke ist immer freundlich..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ich noch hungrig bin, kann ich um einen Nachschlag bitten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich weiß, wo der Speiseplan aushängt und finde diesen verständlich..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ich Fragen habe, weiß ich, an wen ich mich wenden kann und mir wird weitergeholfen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In der Mensa ist es zu laut..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- In der Mensa ist es gemütlich.....
- Es gibt immer das Gleiche.....
- Ich habe genug Zeit zum Essen und Trinken.....

14. Was müsste sich aus Ihrer Sicht am Speisenangebot ändern, damit Sie mittags häufiger in der Mensa essen?

- Vorhandensein einer Salatbar
- Freie Komponentenwahl
- Größere Auswahl warmer Menüs
- Größere Auswahl an Beilagen/Snacks/Imbiss
- Passgenauere/Selbstbestimmte Portionsgrößen
- Vorhandensein eines von den unteren Klassenstufen abgetrennten Bereichs, in dem es etwas ruhiger ist
- Sonstiges: _____

15. Trinken Sie etwas zum Mittagessen?

- Ja
- Nein



16. Wie zutreffend sind für Sie folgende Aussagen im Hinblick auf das Getränkeangebot in der Mensa?

- | | Stimmt | stimmt teilweise | stimmt nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich bringe mir selbst etwas zu trinken mit..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In der Mensa gibt es ein kostenloses Getränk zum Essen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich trinke nichts, weil es zu teuer ist..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Auswahl ist ausreichend..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mir fehlt an Getränken: _____

17. Sind die Preise der folgenden Gerichte in Ihrer Mensa/Kiosk angemessen?

| | Stimmt | stimmt teilweise | stimmt nicht |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Warmes Mittagsmenü..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einzelne Komponenten/Beilagen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Getränke..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suppen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Salat..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Süßspeisen/Dessert..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Belegte Brötchen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Snack-Angebote..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

18. Sind Sie mit dem vorhandenen Bezahlssystem (Bargeld, Essensmarken, Chipkarte, Abo, ...) an Ihrer Schule zufrieden?

- Ja
- Nein

19. Falls nein, was würden Sie gerne ändern?

20. Können Sie Wünsche und Kritik zum Angebot der Mensa äußern?

- Ja
- Nein
- Ich weiß es nicht

21. Wurden Ihrer Meinung nach, geäußerte Wünsche oder Kritik bislang umgesetzt?

- Ja
- Nein

