

1. Wie beurteilen Sie die allgemeine Verkehrssituation in Fürstenfeldbruck?

Für	Sehr gut	Gut	Befriedigend	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
Fußgänger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radfahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busnutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S-Bahnnutzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autofahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie wichtig sind Ihnen folgende Verbesserungsmöglichkeiten / Vorschläge für das Zufußgehen in Fürstenfeldbruck?

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig	Weiß nicht
Gehwege verbessern und Netzlücken schließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Querungen für Fußgänger (Ampelschaltungen, Zebra-streifen, Verkehrsinseln, Kreuzungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Aufenthaltsqualität im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Wie wichtig sind Ihnen folgende Verbesserungsmöglichkeiten / Vorschläge zum Radverkehr in Fürstenfeldbruck?

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig	Weiß nicht
Alltagsradwege ausbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeitradwege ausbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Radverbindungen in die Nachbarorte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bau Radschnellweg Fürstenfeldbruck – München	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung/Errichtung Abstellmöglichkeiten für Fahrräder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einrichtung eines Leihradsystems in Fürstenfeldbruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Wie wichtig sind Ihnen folgende Verbesserungsmöglichkeiten / Vorschläge für Bus und Bahn in Fürstenfeldbruck?

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig	Weiß nicht
Weniger Umsteigen/direkte Linienführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Häufigere Abfahrten/engerer Takt beim Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expresslinien/verbesserte Verbindungen in die Nachbarkommunen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau und Taktverdichtung der S-Bahn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßiger Regionalzughalt in Fürstenfeldbruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Anschlüsse/Umsteigesituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarife/Liniennetz/Fahrplan/Fahrgastinformation verständlicher gestalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotline RufBus/Ruftaxi verbessern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einsteigen mit Kinderwagen, Rollstuhl oder Gehhilfe verbessern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr Komfort/Freundlichkeit/Sauberkeit/Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Wie wichtig sind Ihnen folgende Verbesserungsmöglichkeiten im Verkehrssystem der Stadt Fürstenfeldbruck?

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Unwichtig	Weiß nicht
Ausbau von Straßen für den Kfz-Verkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadtverträglicher Umbau von Hauptstraßen zugunsten von Fuß- und Radverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkehrsberuhigung in Wohnquartieren & bei Kindergärten/Schulen (z.B. Tempo 30/Spielstraßen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaffung Anwohnerparken/Verbesserung Bewohnerparken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Barrierefreiheit (v.a. für Fußgänger und im ÖPNV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhung der Verkehrssicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verstärkung der Verkehrsüberwachung (Geschwindigkeit, Falschparken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Weitere Anmerkungen zur Mobilität zu den Fragen 1 bis 5.

Nennen Sie bitte möglichst Art der Anregung, Verkehrsmittel, Ort/Stelle. Falls der Platz nicht reicht, legen Sie dem Fragebogen bitte ein Blatt mit weiteren Anmerkungen bei.

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

Erklärung zum Datenschutz und zur Vertraulichkeit Ihrer Angaben bei der Haushaltsbefragung in der Stadt Fürstenfeldbruck
 Die Haushaltsbefragung in der Stadt Fürstenfeldbruck erfolgt nach den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz. Sie ist anonym. Es gibt keine Weitergabe von Daten, die Ihre Person erkennen lassen. Die Ergebnisse werden ausschließlich in Gruppen (z.B. nach Stadtteilen oder Tätigkeiten) zusammengefasst dargestellt. Das bedeutet: Niemand kann aus den Ergebnissen erkennen, von welcher Person oder von welchem Haushalt die Angaben gemacht worden sind. Ihre Teilnahme an der Haushaltsbefragung ist freiwillig.

WEGEFRAGEBOGEN FÜR DIENSTAG, 27.06.2017



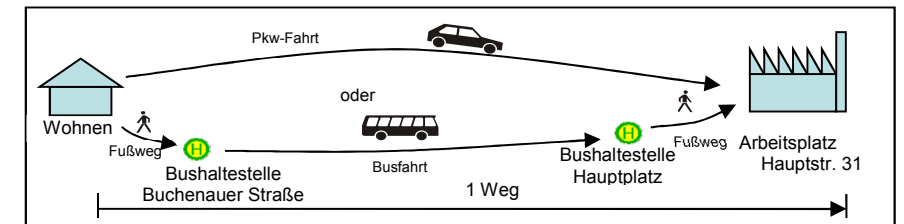
Hinweise zum Ausfüllen des Wegefragebogens

Bitte tragen Sie alle Wege, die Sie am 27.06.2017 unternehmen, ein.

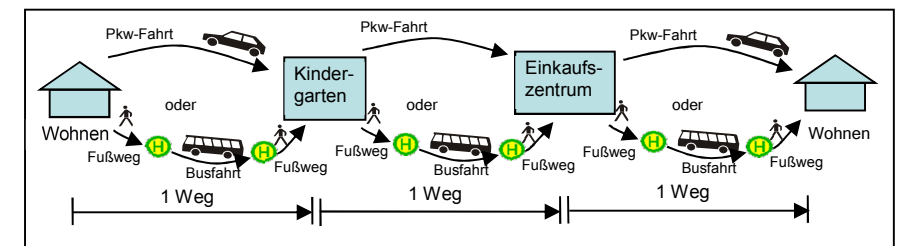
Als Weg gilt dabei jede Strecke zu einem bestimmten Ziel und zu einem bestimmten Zweck (zum Beispiel Einkaufen oder zur Arbeit in München, aber auch ein Spaziergang im Wohnviertel). Dabei können auf einem Weg mehrere Verkehrsmittel genutzt werden. Die Fortsetzung des Weges zu einem anderen Zweck oder der Rückweg sind jeweils als neue Wege zu notieren (Zweck „nach Hause“). Jeder neue Weg muss an der Stelle beginnen, an der der Vorhergehende geendet hat. Der allererste Weg dürfte in den meisten Fällen von Ihrem Haus oder von Ihrer Wohnung aus starten. Bis zu vier Haushaltsmitglieder ab 6 Jahren sollten einen eigenen Wegefragebogen ausfüllen.

Nachfolgende Beispiele illustrieren die Definition eines Weges:

Direkter Weg von zu Hause zur Arbeit



ABER:
Drei Wege zum Kindergarten, zum Einkauf und nach Hause



Auf den innen liegenden Seiten finden Sie die vorbereiteten Spalten für 7 Wege. Dies dürfte normalerweise für einen Tag ausreichen. Sollten Sie mehr Wege unternehmen, können Sie diese gerne auf zusätzlichem Papier notieren.

Links auf der nächsten Seite sehen Sie ein Ausfüllbeispiel für einen ersten Weg. Dort macht sich um 08:00 Uhr jemand auf den Weg zur Arbeit. Nachdem er zu Fuß zur Bushaltestelle gelaufen ist, wählte er den Bus bis zur Haltestelle in der Nähe seiner Arbeit und kommt nach einem anschließenden Fußweg um 8:25 Uhr am Arbeitsplatz an.

Bitte notieren Sie auch die Wege, die Ihnen im Augenblick unbedeutend erscheinen mögen, z.B. morgens Semmeln beim Bäcker besorgen oder der Einkauf der Brotzeit in der Mittagspause.

Allgemeine Fragen:

Geschlecht	Verlief der Tag, über dessen Wege Sie berichtet haben, ungefähr so wie immer oder gab es Besonderheiten?		
Männlich <input type="checkbox"/>	Ungefähr wie immer	<input type="checkbox"/>	Grund: Krankheit
Weiblich <input type="checkbox"/>	Nicht wie immer	<input type="checkbox"/>	Urlaub
Geburtsjahr			Auto in der Werkstatt.....
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Kurzarbeit.....
			Sonstiges: _____

Waren Sie am 27.06.2017 außer Haus?

(Bitte geben Sie auch die Ihnen unbedeutend erscheinenden Wege an!)

Nein, ich bin nicht weggegangen , dann bitte zur Rückseite blättern!

Ja, ich bin an diesem Tag außer Haus gegangen , dann bitte auf den folgenden Seiten Ihre Wege dokumentieren!

Ausfüllbeispiel

Wohnung.....
 Arbeitsplatz.....
 Anderes, und zwar: _____

08:00 Uhrzeit

Ziel/Zweck
 Arbeitsplatz.....
 Dienstl./geschäftl.....
 Ausbildung/Schule.....
 Besorgung/Einkauf.....
 Behörde/Arzt.....
 Freizeit/Besuch.....
 Jemand holen/bringen.....
 nach Hause.....
 Anderes, und zwar: _____

Verkehrsmittel
 zu Fuß.....
 Fahrrad.....
 Mofa, Moped, Motorrad...
 Pkw als Fahrer.....
 Pkw als Mitfahrer.....
 Bus.....
 U-Bahn/Tram.....
 S-Bahn/Zug.....
 Anderes, und zwar: _____

08:25 Uhrzeit

ca. **5** km

Zieladresse:
Fürstenfeldbruck
 Gemeinde/Stadt

Hauptstraße 31
 Straße, Nr.

Hauptplatz
 Nächstgelegene Querstr./Platz

Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei.....
 Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei.....

Nächster Weg, neue Spalte!
 Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges

Wo war der Ausgangspunkt Ihres ersten Weges?

- Zu Hause Bei Arbeitsplatz oder Sonstiges bitte Adresse angeben:
- Arbeitsplatz Straße Nr.
- Sonstiges, und zwar PLZ Ort

Rückwege bitte als einzelne Wege notieren und auch unbedeutend erscheinende Wege angeben!

Ausgangspunkt des ersten Weges?

Um wie viel Uhr haben Sie diesen Weg begonnen?

Zu welchem Ziel bzw. Zweck haben Sie diesen Weg unternommen?

Mit welchem Verkehrsmittel bzw. mit welchen Verkehrsmitteln sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt? (Bitte alle benutzten Verkehrsmittel angeben!)

Um wie viel Uhr sind Sie dort angekommen?

Schätzen Sie bitte die Entfernung dieses Weges möglichst genau!

Wo lag dieses Ziel? (Bitte entweder die genaue Zieladresse (mit Hausnummer) oder zusätzlich die nächste Querstraße angeben)

War auf diesem Weg ein Kind unter 6 Jahren aus Ihrem Haushalt dabei?

	1. Weg	2. Weg	3. Weg	4. Weg	5. Weg	6. Weg	7. Weg	
Ausgangspunkt des ersten Weges?								
Um wie viel Uhr haben Sie diesen Weg begonnen?	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	
Zu welchem Ziel bzw. Zweck haben Sie diesen Weg unternommen?	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Ziel/Zweck Arbeitsplatz..... <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl..... <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule..... <input type="checkbox"/> Besorgung/Einkauf..... <input type="checkbox"/> Behörde/Arzt..... <input type="checkbox"/> Freizeit/Besuch..... <input type="checkbox"/> Jemand holen/bringen..... <input type="checkbox"/> nach Hause..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	
Mit welchem Verkehrsmittel bzw. mit welchen Verkehrsmitteln sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt? (Bitte alle benutzten Verkehrsmittel angeben!)	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	Verkehrsmittel zu Fuß..... <input type="checkbox"/> Fahrrad..... <input type="checkbox"/> Mofa, Moped, Motorrad... <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer..... <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer..... <input type="checkbox"/> Bus..... <input type="checkbox"/> U-Bahn/Tram..... <input type="checkbox"/> S-Bahn/Zug..... <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	
Um wie viel Uhr sind Sie dort angekommen?	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	_____ Uhrzeit	
Schätzen Sie bitte die Entfernung dieses Weges möglichst genau!	ca. _____ km	ca. _____ km	ca. _____ km	ca. _____ km	ca. _____ km	ca. _____ km	ca. _____ km	
Wo lag dieses Ziel? (Bitte entweder die genaue Zieladresse (mit Hausnummer) oder zusätzlich die nächste Querstraße angeben)	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	Zieladresse: _____ Gemeinde/Stadt	
War auf diesem Weg ein Kind unter 6 Jahren aus Ihrem Haushalt dabei?	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>	Ja, ein Kind unter 6 Jahren war dabei..... <input type="checkbox"/> Nein, es war kein Kind unter 6 Jahren dabei..... <input type="checkbox"/>
Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	Nächster Weg, neue Spalte! Der Zielpunkt dieses Weges ist Ausgangspunkt des nächsten Weges	

