

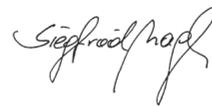
Liebe Grazerinnen und Grazer!

Graz ist vergangenes Jahr schon zum zweiten Mal von der Europäischen Kommission innerhalb von sechs Jahren zur lebenswertesten Stadt in Österreich (noch vor Wien) gekürt worden. Das hängt mit dem herausragenden Ruf als Bildungsstadt zusammen, mit Arbeitsplatzchancen, der besonders guten Gesundheitsversorgung und natürlich mit den drei Bereichen, in denen wir ganz im Sinne der UNESCO agieren: Graz als Weltkulturerbe, Graz als kreative „City of Design“ und Graz als erste Menschenrechtsstadt.

Seit 15 Jahren darf ich nun schon Bürgermeister sein und mir ist es besonders wichtig, dass die Außensicht auf Graz und die Innensicht der Bewohnerinnen und Bewohner zusammenpassen. Das ist mir auch deshalb wichtig, weil die Bevölkerung von Graz stark wächst, jährlich ziehen bis zu 5.000 Menschen neu zu, und dadurch entstehen immer neue Herausforderungen. Deshalb führen wir alle vier Jahre eine breite Befragung unter allen Grazerinnen und Grazern durch. Mit Hilfe dieser sollen die Stadtregierung und ich in die Lage versetzt werden unsere Stadt bestmöglich zu entwickeln und Defizite, die es natürlich in einigen Bereichen immer wieder gibt auszumergen.

Nehmen Sie sich bitte die Zeit und beantworten Sie die Fragen, damit wir Graz gemeinsam noch lebenswerter machen können! Danke im Voraus für Ihre Bemühungen!

Freundliche Grüße, Ihr Bürgermeister



So nehmen Sie teil

■ Papierfragebogen

Bitte trennen Sie den Fragebogen vom Infoschreiben ab, geben Sie den ausgefüllten Fragebogen in das Rückantwortkuvert und werfen es unfrankiert in den nächsten Postkasten.

■ Online

www.graz.at/LQI_2018

Durch die Auswahl Ihrer Wohnstraße erfolgt die Zuordnung zu den 46 Befragungszonen.

Möchten weitere Haushaltsmitglieder an der Umfrage teilnehmen und haben keine Möglichkeit zur Online-Teilnahme? Ein Ausdruck des Fragebogens kann in jeder Servicestelle abgeholt und wieder abgegeben werden. Oder Sie senden ihn an: Stadt Graz – Umfrage LQI, Hauptplatz 1, 8011 Graz. Die Liste der Servicestellen finden Sie unter www.graz.at

Die Angaben erfolgen anonym. Es werden keine personenbezogenen Daten gespeichert. Die Rückführbarkeit der Angaben auf Personen ist ausgeschlossen.

Ich mache meine Angaben freiwillig und bin einverstanden, dass diese Angaben für die Lebensqualitätsstudie statistisch ausgewertet und anonymisiert veröffentlicht werden.

Fragen zur Lebensqualität in Graz

Befragungszone

Wir bitten um Beurteilung nach dem Schulnotensystem mit schwarzem oder blauem Kugelschreiber:

Zufriedenheit: 1 = sehr zufrieden, 2 = zufrieden, 3 = ausreichend, 4 = unzufrieden, 5 = sehr unzufrieden

Wichtigkeit: 1 = sehr wichtig, 2 = wichtig, 3 = mittelmäßig, 4 = unwichtig, 5 = sehr unwichtig

Beispiel:

Bitte ankreuzen.

F 1. Nahversorgung in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Möglichkeit Lebensmittel zu kaufen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möglichkeit BIO-Lebensmittel zu kaufen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Einkaufsmöglichkeit auf Bauernmärkten (Öffnungszeiten)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Nahversorgungseinrichtungen mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möglichkeit zur Nutzung von öffentlichem Internet (WLAN)	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 2. Gesundheit und Service in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Erreichbarkeit von ÄrztInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreier Zugang zu ÄrztInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreier Zugang zu Apotheken	<input checked="" type="checkbox"/>									
Beratung/Betreuung bei Lebenskrisen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Einrichtungen für „Betreutes Wohnen“	<input checked="" type="checkbox"/>									
Mobile Altenhilfe und Hauskrankenpflege	<input checked="" type="checkbox"/>									
Pflege- und SeniorInnenwohnheime	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreie Ausstattung öffentlicher Einrichtungen (Behörden, Amtshaus, ...)	<input checked="" type="checkbox"/>									
barrierefreie Ausstattung von Wohnungen	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 3. Ihre Lebenshaltungskosten										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Höhe der Kosten für Wohnraum (Miete, Grund- und Wohnungspreise)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Heizkosten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Stromkosten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Gemeindeabgaben (Müllabfuhr, Kanal, Wasser, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Preisniveau bei Ihrem täglichen Einkauf	<input checked="" type="checkbox"/>									
Preisniveau auf Bauernmärkten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Kosten für Gesundheitsvorsorge und Behandlung	<input checked="" type="checkbox"/>									
Höhe der Fahrpreise für Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 4. Ihre Wohnsituation										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
derzeitigem/r Wohnraum (Haus, Wohnung, Unterkunft etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Möchten Sie in den nächsten 5 bis 10 Jahren Ihre Wohnsituation verändern?	<input checked="" type="checkbox"/>	ja	<input checked="" type="checkbox"/>	nein	<input checked="" type="checkbox"/>					

Wenn ja:

- Ich bleibe in der Stadt Graz wohnhaft
- Ich ziehe in eine Umlandgemeinde
- Ich ziehe in eine andere Gemeinde in der Steiermark
- Ich ziehe in ein anderes Bundesland
- Ich ziehe ins Ausland

Welche Wohnsituation streben Sie dabei an?

- Kauf eines Grundstückes/Errichtung eines Eigenheimes
- Kauf eines bestehenden Hauses
- Kauf einer Eigentumswohnung
- Wohnungswechsel (größere/kleinere Wohnung)
- Umzug in ein SeniorInnenheim oder Betreutes Wohnen

F 5. Umweltqualität in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Naturraum und Landschaft in Ihrer Umgebung	<input checked="" type="checkbox"/>									
Luftqualität in Ihrem Wohnumfeld	<input checked="" type="checkbox"/>									
Lärmniveau in Ihrem Wohnumfeld	<input checked="" type="checkbox"/>									
Trinkwasserqualität zuhause	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Naherholungsgebieten, Spiel- & Sportplätzen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ausstattung von öffentlichen Park- und Grünflächen (Beleuchtung etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sauberkeit auf öffentlichen Straßen und Plätzen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sauberkeit von öffentlichen Parkanlagen und Grünflächen	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 6. Erholung und Freizeit in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Erreichbarkeit von Erholungs- und Freizeitmöglichkeiten zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Erholungs- und Freizeitmöglichkeiten mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Erholungs- und Freizeitmöglichkeiten mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ausstattung von privaten Kinderspielplätzen (innerhalb der Siedlung)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ausstattung von öffentlichen Kinderspielplätzen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Hundewiesen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Ausstattung der öffentlichen Plätze (Licht, Sitzmöglichkeiten, Trinkbrunnen, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Veranstaltungen im öffentlichen Raum (auf Plätzen, in Straßen, Parks)	<input checked="" type="checkbox"/>	zu viele	<input checked="" type="checkbox"/>	ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	zu wenige	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Sporteinrichtungen (Schwimmbäder, Tennis-/Eislaufplätze, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Vereinen und deren Aktivitäten	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit von Einrichtungen Ihres Glaubens mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 7. Sicherheit in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Sicherheitsgefühl in Ihrer Nachbarschaft	<input checked="" type="checkbox"/>									
Versorgung durch Notdienste und Einsatzkräfte (Notarzt, Rettung, Polizei, Feuerwehr)	<input checked="" type="checkbox"/>									
Beleuchtung der Gehwege	<input checked="" type="checkbox"/>									
Beleuchtung der Radwege	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sicherheit auf Straßen und Plätzen bei Tag	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sicherheit auf Straßen und Plätzen bei Nacht	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sicherheit für FußgängerInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Sicherheit für RadfahrerInnen	<input checked="" type="checkbox"/>									

F 8. Arbeitssituation und Arbeitsplatz										
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	Zufriedenheit					Wichtigkeit				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Arbeitsplatzangebot in Graz	<input checked="" type="checkbox"/>									
Angebot an Lehrstellen für die Grazer Jugendlichen	<input checked="" type="checkbox"/>									
Maßnahmen zur Vermittlung von Arbeitsplätzen für Arbeitslose	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit Ihres Arbeitsplatzes zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit Ihres Arbeitsplatzes mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>									
Erreichbarkeit Ihres Arbeitsplatzes mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>									
Gleichbehandlung am Arbeitsplatz aufgrund von Geschlecht, Alter, ethnischer Zugehörigkeit, Religion, sexueller Orientierung oder Behinderung	<input checked="" type="checkbox"/>									



X Bitte ankreuzen.

F 9. Verkehrssituation in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil	
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	
	Zufriedenheit
	1 2 3 4 5
Parkplätzen in Ihrem Wohnumfeld	<input checked="" type="checkbox"/>
Barrierefreiheit von Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>
Verfügbarkeit von Bus, Bim, Bahn in der Nacht	<input checked="" type="checkbox"/>
Verfügbarkeit von Bus, Bim, Bahn an Feiertagen und an Wochenenden	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit des Stadtzentrums zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit des Stadtzentrums mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit des Stadtzentrums mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>
barrierefreie Haltestellen und Gehsteige	<input checked="" type="checkbox"/>
Verfügbarkeit von Car-Sharing, Leihautos, Leihrädern	<input checked="" type="checkbox"/>

F 10. Bildung und Kinderbetreuung in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil	
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	
	Zufriedenheit
	1 2 3 4 5
Angebot an Kinderkrippen	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Kindergärten	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Tagesmüttern und Tagesvätern	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit von Kindergärten zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Horten und schulischer Nachmittagsbetreuung	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Schulen für 6- bis 10-Jährige	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Schulen für 11- bis 14-Jährige	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot an Schulen ab 15 Jahren	<input checked="" type="checkbox"/>
Barrierefreiheit von Schulen	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit von Schulen zu Fuß	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit von Schulen mit Bus, Bim, Bahn	<input checked="" type="checkbox"/>
Erreichbarkeit von Schulen mit dem Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/>

F 11. Zusammenleben in Ihrem Wohnumfeld/Stadteil	
Wie zufrieden sind Sie mit/Wie wichtig ist Ihnen	
	Zufriedenheit
	1 2 3 4 5
persönlicher Kontakt zu Ihren NachbarInnen	<input checked="" type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft Ihrer NachbarInnen untereinander	<input checked="" type="checkbox"/>
Zusammenleben mit Menschen mit Beeinträchtigungen	<input checked="" type="checkbox"/>
Zusammenleben mit Menschen unterschiedlicher Sprachen	<input checked="" type="checkbox"/>
Zusammenleben mit Menschen verschiedener Kulturen	<input checked="" type="checkbox"/>
Verfügbarkeit von Gemeinschaftsflächen und -räumen (z. B. Urban Gardening)	<input checked="" type="checkbox"/>
Mitgestaltung des Wohnumfeldes	<input checked="" type="checkbox"/>
Würden Sie sich in Ihrem Stadtteil engagieren?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein

- Wenn ja, in welchem Bereich?
- Stadteifeste
 - Diskussionsveranstaltungen
 - Jugendveranstaltungen
 - Musikkonzerte
 - Kinderveranstaltungen
 - SeniorInnenveranstaltungen
 - Sportveranstaltungen

A 1. Wie gerne leben Sie in Ihrem Stadtteil?	
<input checked="" type="checkbox"/> sehr gerne	<input checked="" type="checkbox"/> eher gerne
<input checked="" type="checkbox"/> eher ungerne	<input checked="" type="checkbox"/> sehr ungerne

A 2. Die Lebensqualität bei Ihnen ist im Vergleich zu einem anderen Stadtteil ...?	
<input checked="" type="checkbox"/> viel besser	<input checked="" type="checkbox"/> besser
<input checked="" type="checkbox"/> schlechter	<input checked="" type="checkbox"/> viel schlechter

A 3. Die Lebensqualität in Graz ist im Vergleich zu anderen Städten ...?	
<input checked="" type="checkbox"/> viel besser	<input checked="" type="checkbox"/> besser
<input checked="" type="checkbox"/> schlechter	<input checked="" type="checkbox"/> viel schlechter

A 3.1 Haben Sie Vertrauen in die Stadtverwaltung?		A 3.2 Sind Sie zufrieden mit den Verwaltungsservices?	
<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

X Bitte ankreuzen.

A 4. Wie lange wohnen Sie schon in Ihrem Stadtteil?	
<input checked="" type="checkbox"/> weniger als 5 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> 5 bis 10 Jahre
<input checked="" type="checkbox"/> 11 bis 20 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> länger als 20 Jahre

A 5. Ist Ihrer Meinung nach die Lebensqualität in Graz in den letzten 5 Jahren ...?	
<input checked="" type="checkbox"/> besser geworden	<input checked="" type="checkbox"/> gleich geblieben
<input checked="" type="checkbox"/> schlechter geworden	

A 6. Glauben Sie, dass die Lebensqualität im Allgemeinen in unserer Stadt in den nächsten 5 Jahren ...?	
<input checked="" type="checkbox"/> besser wird	<input checked="" type="checkbox"/> gleich bleiben wird
<input checked="" type="checkbox"/> schlechter wird	

AA1. Geschlecht	
<input checked="" type="checkbox"/> männlich	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich

AA2. Alter	
<input checked="" type="checkbox"/> 14 bis 19 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> 20 bis 39 Jahre
<input checked="" type="checkbox"/> 40 bis 59 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> 60 bis 79 Jahre
<input checked="" type="checkbox"/> 80 Jahre und älter	

AA3. Staatsangehörigkeit und Sprache	
<input checked="" type="checkbox"/> ÖsterreicherIn	<input checked="" type="checkbox"/> ÖsterreicherIn mit Migrationshintergrund
<input checked="" type="checkbox"/> EU-BürgerIn	<input checked="" type="checkbox"/> andere
<input checked="" type="checkbox"/> Erstsprache Deutsch	<input checked="" type="checkbox"/> andere Erstsprache

AA4. Familiensituation	
<input checked="" type="checkbox"/> alleine lebend	<input checked="" type="checkbox"/> in Partnerschaft/Ehe lebend
<input checked="" type="checkbox"/> im Familienverband mit Kind/Kindern lebend	<input checked="" type="checkbox"/> in Wohngemeinschaft oder sonstiger Lebensform lebend

AA5. Wie viele Personen umfasst Ihr Haushalt?	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Person	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Personen
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Personen	<input checked="" type="checkbox"/> 4 Personen
<input checked="" type="checkbox"/> 5 Personen	<input checked="" type="checkbox"/> 6 Personen oder mehr

Wenn Kinder, dann bitte die Anzahl der Kinder von	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Kind von 0 bis 5 Jahren	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Kinder von 0 bis 5 Jahren
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Kinder von 0 bis 5 Jahren	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Kind von 6 bis 14 Jahren	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Kinder von 6 bis 14 Jahren
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Kinder von 6 bis 14 Jahren	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Kind von 15 bis 18 Jahren	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Kinder von 15 bis 18 Jahren
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Kinder von 15 bis 18 Jahren	

AA6. Höchster Schulabschluss	
<input checked="" type="checkbox"/> Pflichtschule	<input checked="" type="checkbox"/> höhere Schule ohne Matura
<input checked="" type="checkbox"/> Matura	<input checked="" type="checkbox"/> Matura und Kolleg bzw. Akademie
<input checked="" type="checkbox"/> Lehraabschluss	<input checked="" type="checkbox"/> FH/Universität

AA7. Sind Sie erwerbstätig?	
<input checked="" type="checkbox"/> ja, selbständig	<input checked="" type="checkbox"/> ja, unselbständig (beides möglich)

Wenn nein	
<input checked="" type="checkbox"/> PensionistIn	<input checked="" type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann
<input checked="" type="checkbox"/> arbeitslos	<input checked="" type="checkbox"/> in Ausbildung
<input checked="" type="checkbox"/> StudentIn	

AA8. Wie hoch ist das Netto-Haushaltseinkommen im Monat in €? (inkl. eigener Pension, Invaliditätspension, Witwen- oder Waisenpension, Beihilfen, Sonstiges)	
<input checked="" type="checkbox"/> bis € 1.000,-	<input checked="" type="checkbox"/> € 1.001,- bis € 3.000,-
<input checked="" type="checkbox"/> € 3.001,- und mehr	

AA8 1. Woher beziehen Sie Ihr Einkommen? (Mehrere möglich)	
<input checked="" type="checkbox"/> Arbeit	<input checked="" type="checkbox"/> Beihilfen/Transferleistungen
<input checked="" type="checkbox"/> Pension	<input checked="" type="checkbox"/> Vermögen
<input checked="" type="checkbox"/> Sonstiges	

AA9. Wie hoch sind Ihre monatlichen Wohnkosten in €? (Miete: inkl. BK und Heizkosten, ohne Telefon- und Stromkosten oder Eigentum: Rückzahlungsraten, Steuern inkl. BK und Heizkosten, ohne Telefon- und Stromkosten)	
<input checked="" type="checkbox"/> bis € 300,-	<input checked="" type="checkbox"/> € 301,- bis € 600,-
<input checked="" type="checkbox"/> € 601,- bis € 900,-	<input checked="" type="checkbox"/> € 901,- bis € 1.200,-
<input checked="" type="checkbox"/> € 1.201,- und mehr	

AA10. Mobilität in Ihrem Haushalt	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Moped/Motorrad	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Mopeds/Motorräder
<input checked="" type="checkbox"/> 3 Mopeds/Motorräder	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Auto	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Autos
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Autos	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Fahrrad	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Fahrräder
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Fahrräder	
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Monats-/Jahreskarte für Öffis	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Monats-/Jahreskarten für Öffis
<input checked="" type="checkbox"/> 3 oder mehr Monats-/Jahreskarten für Öffis	



UMFRAGE 2018

Fragen zur Lebensqualität in Graz

An die
BewohnerInnen des Hauses
Musterstraße 1
8011 Graz

