

Checkliste

(Hilfestellung für
Testfahrten)

Checkliste - Entwurf

Verhalten im Schadensfall

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| 1. Verhalten gemäß StVO und KfG | 5. Christian Hütter verständigen |
| 2. Polizei verständigen | 6. Keine Vereinbarungen |
| 3. Unfall dokumentieren | 7. Keine Zugeständnisse |
| 4. Beweismittel sichern | 8. Beim Fahrzeug verbleiben |

Testfahrten

Laden

- Ladesäule W.E.I.Z.
- Öffentliche Ladesäule
- Schnellladung
- Standardladung
- Ladung nachts
- Ladung tagsüber

Fahrzeugeigenschaften

- Fahrverhalten
- Sitzplatzangebot
- Innenraumvariabilität
- Geräuschkulisse
- Reichweite

- Boardcomputer
- Ladevolumen
- Ausstattung
- Automatik

Änderung Reichweite durch

- Klimaanlage
- Heizung
- Navigation/Radio
- Fahrstil

Verkehrswege

- Stadtverkehr
- Landstraße
- Autobahn

Transporte

- Person
- Gegenstände

Weiters zu beachten

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1. Pfleglicher Gebrauch | 3. Meldung etwaiger Schäden |
| 2. Richtiger Ladevorgang | 4. Fahrtenbuch |

Kontaktpersonen

Energierregion Weiz-Gleisdorf

Christian Hütter
 Mobil: 0664 / 884 95 084
 Email: christian.huetter@energieregion.at

Organisation: _____

Ansprechpartner: _____

Mobil: _____

Email: _____

Checkliste

Autoübergabe

(Zustandsdokumentation)

Checkliste Fahrzeugübergabe

SOCIAL e-DRIVE

Allgemeine Daten

Fahrzeug	BMW i3		
Amtliches Kennzeichen			
	<i>Name</i>	<i>Adresse</i>	<i>Vertreten durch</i>
ÜbergeberIn			
	<i>Name</i>	<i>Adresse</i>	<i>Vertreten durch</i>
EmpfängerIn			
	<i>Datum</i>	<i>Uhrzeit</i>	<i>Ort</i>
Übergabe:			
	<i>Km</i>		
Aktueller Kilometerstand:			

Zubehör

1) Zubehör

Bei **Übergabe** vorhanden:

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Schlüssel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Ladekabel 230 V + Tasche | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Ladekabel 400 V + Tasche | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Reifenreparaturset | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| e) Verbandskasten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| f) Warndreieck | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| g) Warnweste | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| h) Zulassung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| i) Fahrtenbuch | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| j) Boardmappe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| k) Serviceheft-Bedienungsanleitung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| l) Parkkarten (Weiz, Gleisdorf, Graz) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| m) Sonstiges | _____ | |

Anmerkung:

Zustand des Fahrzeugs

1) Karosserie

Bei **Übergabe** schadenfrei:

- | | | |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Lackierung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Beklebung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Felgen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Reifen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| e) Sonstiges | _____ | |

Beschädigte Stelle nummerieren und beschreiben:

Fahrerseite



Beifahrerseite



Vorderseite



Rückseite



Schadensbeschreibung/Anmerkung:

2) Stromversorgung

Bei **Übergabe** schadenfrei:

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Ladekabel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Ladebuchse | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Testladung erfolgreich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Schadensbeschreibung/Anmerkung:

3) Beleuchtung

Bei **Übergabe** schadenfrei:

- | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Scheinwerfer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Rücklicht | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Blinker | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Innenraumbeleuchtung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Schadensbeschreibung/Anmerkung:

4) Fahrersicht

Schadenfrei bei **Übergabe:**

- | | | |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Scheibenwischer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Frontscheibe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Heckscheibe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Seitenscheiben | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

e) Innen-/Außenspiegelglas ja nein

Schadensbeschreibung/Anmerkung:

1. Frontscheibe Steinschlag

5) Instrumente und Bedienungselemente

Bei **Übergabe** schadenfrei:

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Anzeige | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Radio | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Navigation/Boardcomputer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Heizung/Klimaanlage | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| e) Fensterheber | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| f) Park Distance Control | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| g) Sonstiges | _____ | _____ |

Schadensbeschreibung/Anmerkung:

6) Innenraum

Bei **Übergabe** schadenfrei:

- | | | |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| a) Polsterung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Boden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Fahrzeughimmel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| d) Armaturen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Beschädigte Stelle nummerieren und beschreiben::



Schadensbeschreibung/Anmerkung:

Kosten für etwaige Beschädigungen und/oder Verluste des Zubehörs werden vom Nutzer übernommen. Es gelten die Bedingungen der unterzeichneten Nutzungsvereinbarung.

Unterschrift ÜbergeberIn

Unterschrift ÜbernehmerIn

Fragebogen

(Geschäftsführung)

Sehr geehrte Damen und Herren der Geschäftsführung,

die nachfolgenden Fragen stellen spezifische Ergänzungen zum allgemeinen Fragebogen dar. Durch die Beantwortung dieser Fragen erhalten wir Informationen über die Fahrzeugauswahl und -beschaffung in Ihrem Unternehmen sowie die Beweggründe für eine Teilnahme am Projekt Social e-Drive. Hierdurch unterstützen Sie uns dabei, einen praxisgerechten Leitfaden zu entwickeln, der die Beschaffung und Nutzung von Elektrofahrzeugen bei mobilen sozialen Diensten fördert und unterstützt.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

1	Fragen allgemein		
1.1	Wie lautet Ihr Name?		
1.2	Bei welchem Unternehmen sind Sie beschäftigt?	<input type="checkbox"/> Chance B	<input type="checkbox"/> DLG Weiz

2	Fragen zu Kriterien der Fahrzeugauswahl					
	Wie wichtig sind Ihnen die nachfolgenden Eigenschaften im Rahmen der Fahrzeugauswahl für Ihren Fuhrpark?					
2.1	Bitte nehmen Sie auch eine Reihung der Eigenschaften nach Wichtigkeit zueinander vor (von 1 am wichtigsten bis 8 am unwichtigsten)	sehr wichtig	wichtig	wenig wichtig	nicht wichtig	Reihung 1-9
2.1.1	Bestimmter Hersteller?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.2	Bestimmte Bauform (Limousine, Kombi, Schrägheck etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.2.1	Wenn „wichtig“ oder „sehr wichtig“, welche Bauform bevorzugen Sie?	_____				
2.1.3	Bevorzugte Art der Anschaffung?	<input type="checkbox"/>	Kauf	<input type="checkbox"/>	Leasing	
		<input type="checkbox"/>	Neu	<input type="checkbox"/>	Gebraucht	
2.1.3.1	Höhe der Anschaffungs-/Leasingkosten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.3.2	Innerhalb welcher Bandbreite bewegen sich die Anschaffungs-/Leasingkosten für ein Fahrzeug Ihrer Flotte (pro Monat)?	_____				
2.1.4	Höhe der Betriebskosten (Treibstoff, Reparaturen, Versicherung etc.); vgl. TCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.4.1	Innerhalb welcher Bandbreite bewegen sich die jährlichen Betriebskosten je Fahrzeug Ihrer Flotte?	_____				
2.1.5	Fahrleistung und Laufkultur (Beschleunigung, Vibrationen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



2.1.6	Umweltdaten (CO2, Abgasnorm, Kraftstoffverbrauch) des Fahrzeugs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.7	Ausstattungsmerkmale (Klimaanlage bzw. -automatik, Navigationsgerät etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.7.1	Wenn „wichtig“ oder „sehr wichtig“, welche Ausstattungsmerkmale sind für Sie von Bedeutung?	_____				
2.1.8	Design bzw. Optik des Fahrzeugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.9	Lokaler Händler und lokale Servicemöglichkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.1.10	Sonstige Kriterien?	_____				

6	Fragen zur Teilnahme an Social e-Drive
6.1	Welche Erwartungen stellten Sie an die Teilnahme an Social e-Drive? _____
6.1.1	Konnten diese Erwartungen erfüllt werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6.1.2	Wenn "nein", warum nicht? _____
6.2	Gibt es Ihrerseits noch etwaige Anmerkungen? _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung



Fragebogen

(MitarbeiterInnen)

Sehr geehrte TestfahrerIn, sehr geehrter Testfahrer,

wir freuen uns, dass sie ein Teil des Projekts „Social e-Drive“ der Energieregion Weiz-Gleisdorf sind und sich die Zeit nehmen, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen. Durch die Beantwortung der Fragen zu Ihren persönlichen Fahreindrücken unterstützen Sie uns dabei, einen praxisgerechten Leitfaden zu entwickeln, der die Beschaffung und Nutzung von Elektrofahrzeugen bei mobilen sozialen Diensten fördert und unterstützt.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

1 Fragen allgemein	
1.1	Wie lautet Ihr Name? _____
1.2	Bei welchem Unternehmen sind Sie beschäftigt? <input type="checkbox"/> Chance B <input type="checkbox"/> DLG Weiz
1.3	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
1.4	Alter <input type="checkbox"/> < 30 <input type="checkbox"/> 31-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-60 <input type="checkbox"/> > 60
1.5	Im Rahmen meiner beruflichen Tätigkeit erbringe ich folgende mobile Dienstleistung _____

2 Fragen zu Ihrem gewöhnlichen Dienstfahrzeug	
2.1	Ich verwende folgendes Fahrzeug zur Erbringung meiner Dienstleistung (Marke und Modell) _____
2.2	Im Rahmen meiner beruflichen Tätigkeit fallen folgende Fahrleistungen (Kilometer) je Arbeitstag an _____
2.3	Wie hoch ist der Anteil der folgenden Verkehrswege an Ihren üblichen Fahrtstrecken?
2.3.1	Stadtverkehr <input type="checkbox"/> sehr hoch <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> sehr klein
2.3.2	Landstraße <input type="checkbox"/> sehr hoch <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> sehr klein
2.3.3	Autobahn <input type="checkbox"/> sehr hoch <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> sehr klein
2.4	Wie wichtig sind Ihnen die nachfolgenden Eigenschaften eines Fahrzeugs bei der Erbringung Ihrer Dienstleistung? Bitte nehmen Sie auch eine Reihung der Eigenschaften nach Wichtigkeit zueinander vor (von 1 am wichtigsten bis 8 am unwichtigsten)
2.4.1	Mehr als zwei Sitzplätze, da regelmäßig Personen befördert werden <input type="checkbox"/> sehr wichtig <input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> wenig wichtig <input type="checkbox"/> nicht wichtig <input type="checkbox"/> Reihung 1-8
2.4.1.1	Wenn „wichtig“ oder „sehr wichtig“, wie viele Personen transportieren Sie in der Regel (exkl. FahrerIn)? _____



2.4.2	Ausreichend Ladevolumen, da regelmäßig Arbeitsmittel transportiert werden (Speisen, Therapiegeräte, Geräte zur Reinigung, Gartenpflege etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.2.1	Wenn „wichtig“ oder „sehr wichtig“, welche Arbeitsmittel transportieren Sie in der Regel?	_____				
2.4.3	Innenraumvariabilität (Sitze und Sitzbänke zu verschieben bzw. auszubauen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.4	Reichweite, da im Laufe eines Arbeitstages längere Wegstrecken zurückgelegt werden müssen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.5	Fahrleistung und Laufkultur (Beschleunigung, Vibrationen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.6	Design bzw. Optik des Fahrzeugs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.7	Die Nutzung des Fahrzeugs muss selbsterklärend sein und intuitiv erfolgen können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.8	Ausstattungsmerkmale (Klimaanlage bzw. -automatik, Navigationsgerät etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2.4.8.1	Wenn „wichtig“ oder „sehr wichtig“, welche Ausstattungsmerkmale sind für Sie von Bedeutung?	_____				

3 Fragen zur Elektromobilität allgemein					
3.1	Wie beurteilen Sie Ihren Informationsstand zum Thema Elektromobilität?	sehr gut	gut	weniger gut	nicht gut
3.1.1	Vor der Teilnahme an "Social e-Drive"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.1.2	Nach der Teilnahme an "Social e-Drive"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Haben Sie vor der Teilnahme an "Social e-Drive" bereits ein rein batteriebetriebenes Elektroauto gesteuert?	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
3.3	Wie beurteilen Sie die Idee, Elektroautos in Ihrem Unternehmen einzusetzen?	sehr gut	gut	weniger gut	nicht gut
3.3.1	Vor Testfahrten im Rahmen von "Social e-Drive"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.1.1	Wenn "sehr gut" oder "gut", welche Gründe sprachen aus Ihrer Sicht für einen solchen Einsatz?	_____			
3.3.1.2	Wenn "weniger gut" oder "nicht gut", welche Gründe sprachen aus Ihrer Sicht gegen einen solchen Einsatz?	_____			
3.3.2	Nach Testfahrten im Rahmen von "Social e-Drive"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.2.1	Wenn "sehr gut" oder "gut", in welchen Aspekten konnte Sie das Elektrofahrzeug überzeugen bzw. positiv überraschen?	_____			



Wenn "weniger gut" oder "nicht gut", Aspekte müssten sich Ihrer Ansicht nach verbessern, damit Sie einen Einsatz befürworten würden?

4 Fragen zum Testfahrzeug

- 4.1 Welches Fahrzeug haben Sie im Rahmen von „Social e-Drive“ getestet (bitte pro Fahrzeug einen eigenen Fragebogen ausfüllen)
- BMW i3 Renault Kangoo
 Renault ZOE VW e-Up!
- 4.2 War für Sie die Einschulung in die Funktionsweise der Fahrzeuge ausreichend? ja nein
- 4.2.1 Wenn "nein", auf welche Aspekte hätte Ihrer Meinung nach noch eingegangen werden müssen?
- 4.3 Wie stufen Sie Ihr Testfahrzeug bei der Erbringung Ihrer Tätigkeit im Vergleich zu Ihrem herkömmlichen Fahrzeug ein?
- | | besser | gleich | schlechter |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.2.1 Sitzplätze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.2 Ladevolumen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.3 Innenraumvariabilität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.4 Reichweite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.5 Fahrleistung und Laufkultur (Beschleunigung, Vibrationen etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.6 Design bzw. Optik des Fahrzeugs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.7 Selbsterklärende, intuitive Funktionsweise | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2.8 Ausstattungsmerkmale (Klimaanlage bzw. -automatik, Navigationsgerät etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5 Fragen zum Ladevorgang und zur Reichweite

- 5.1 Haben Sie das Fahrzeug an der hierfür zur Verfügung gestellten Ladesäule geladen (Chance B: im Innenhof der Chance B; DLG: vor dem W.E.I.Z.) ja nein
- 5.1.1 Wenn "ja", war für Sie die Nutzung der Ladesation intuitiv? ja nein
- 5.1.2 Wenn "nein", welche Probleme ergaben sich im Zuge des Ladevorgangs?
- 5.2 Stellte die Ladedauer des Fahrzeugs eine Einschränkung bei der Erbringung Ihrer Dienstleistung dar? ja nein
- 5.2.1 Wenn "ja", wie lange dürfte die Ladedauer maximal sein, damit Sie nicht durch diese bei Ihrer Tätigkeit eingeschränkt werden?



5.2.2	Für MitarbeiterInnen der Chance B: wenn "ja", haben Sie die öffentliche Schnellladesäule der Feistritzwerke am Hauptplatz Gleisdorf genützt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.2.3	Für MitarbeiterInnen der DLG: wenn "ja", haben Sie die Schnellladefunktion der zur Verfügung gestellten Ladesäule genützt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.3	War die Reichweite des voll geladenen Fahrzeugs zur Erbringung Ihrer täglichen Dienstleistung ausreichend?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.3.1	Wenn "nein", war ein Zwischenladen des Fahrzeugs während der Dienstzeit möglich, um das Fahrzeug für die verbleibenden Fahrten nutzen zu können?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.3.2	Wenn "nein", wie hoch müsste die Reichweite pro Ladung sein, damit sie das Fahrzeug ohne Zwischenladung zur täglichen Erbringung Ihrer Dienstleistung einsetzen können?	_____	

6	Fragen zum Projektablauf		
6.1	Konnte Sie die Teilnahme an diesem Projekt von den Vorzügen der Elektromobilität überzeugen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.2	Hätten Sie Interesse an der Teilnahme an einem vergleichbaren Projekt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.2.1	Wenn "nein", welche Gründe sprechen für Sie dagegen?	_____	

Vielen Dank für Ihre Unterstützung

Fact Sheet

(Informationsblatt)

Fact Sheet



Eckdaten

- Entwicklung „Leitfaden“
- 3 Mobile soziale Dienste
- 4 E-Fahrzeuge
- 1-jährige Projektdauer
- 6-monatige Testphase
- Interviews / Testberichte
- Internetplattform

Ziel

Entwicklung eines Leitfadens für mobile soziale Dienste als Informations- und Entscheidungsgrundlage für die Beschaffung und Nutzung von E-Autos.

Kooperationspartner

Mobile soziale Dienste



Einsatzbereiche

- Sozialpsych. Betreuung
- Essenszustellung
- Wohnassistenz
- Sozialer Hilfsdienst
- Schülernassistenz
- u.v.a.

Fahrzeuge / Know-How



Fahrzeuge

- Renault Kangoo Z.E.
- BMW i3 (spez. produziert)
- Renault Zoe
- Volkswagen e-up!

Projekttablauf

Kick-off

- Präsentation des Projekts
- Identifikation Einsatzbereich

Testphase

- Dauer: 6 Monate
- Fahrzeugwechsel
- Interviews
- Testberichte

Info-Verarbeitung

- Erarbeitung des Leitfadens
- Info-Bereitstellung auf Homepage

Abschluss

- Präsentation des Leitfadens im Rahmen einer Vernetzungsveranstaltung mobiler sozialer Dienste

Bisherige Ergebnisse

Allgemein

- Einbindung eines 3. mobilen sozialen Dienstes
- Heterogene mobile soziale Dienste und Einsatzbereiche
- Rund 40 Erfahrungsberichte
- Anmietung eines zusätzlichen E-Autos durch DLG
- Einarbeitung von Erfahrungen anderer mob. soz. Dienste

Testphase

- Mehr als 15.000 zurückgelegte Kilometer
- Großteil der Fahrten ohne jegliche Einschränkungen möglich
- Bedarf an Ausbau der Ladeinfrastruktur
- Gute Eignung als Pool-Fahrzeuge

Dissemination

- 32 Schaltungen in Online- und Printmedien
- Persönliche, österreichweite Kontaktaufnahme mit mobilen sozialen Diensten
- Positive Rückmeldung durch mobile soziale Dienste in ganz Österreich
- Anfragen durch Bevölkerung / Unternehmen

Kontakt

Kontakt

Energieregion Weiz-Gleisdorf
 Franz-Pichler-Straße 32 | 8160 Weiz
 Tel.: 0664 / 88 44 73 73
 Email: info@energieregion.at