

Öffentliche Konsultation zur Sommerzeitregelung

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder.

Einführung

Auf Ersuchen vonseiten der Bürgerinnen und Bürger, des Europäischen Parlaments und bestimmter EU-Mitgliedstaaten hat die Kommission beschlossen, das Funktionieren der derzeitigen Sommerzeitregelung der EU zu prüfen und zu bewerten, ob sie geändert oder beibehalten werden sollte.

In diesem Zusammenhang möchte die Kommission die Meinung der europäischen Bürgerinnen und Bürger, Interessenträger und Mitgliedstaaten zur derzeitigen Sommerzeitregelung der EU und zu möglichen Änderungen dieser Regelung einholen.

Weitere Hintergrundinformationen zur Sommerzeitregelung gibt es [auf der Webseite zur Konsultation](#).

Angaben zu Ihrer Person

* Vorname

* Nachname

* E-Mail

* Ihr Wohnsitzland

- ☐ Österreich
- ☐ Belgien
- ☐ Bulgarien
- ☐ Kroatien
- ☐ Zypern
- ☐ Tschechische Republik
- ☐ Dänemark
- ☐ Estland
- ☐ Finnland
- ☐ Frankreich
- ☐ Deutschland

- ☐ Griechenland
- ☐ Ungarn
- ☐ Irland
- ☐ Italien
- ☐ Lettland
- ☐ Litauen
- ☐ Luxemburg
- ☐ Malta
- ☐ Niederlande
- ☐ Polen
- ☐ Portugal
- ☐ Rumänien
- ☐ Slowakei
- ☐ Slowenien
- ☐ Spanien
- ☐ Schweden
- ☐ Vereinigtes Königreich
- ☐ Sonstiges

* Falls Sie „Sonstiges“ ausgewählt haben, geben Sie bitte das Land an:

* Ihr Beitrag

Bitte beachten Sie, dass für Ihre Antworten unabhängig von der gewählten Option gemäß der [Verordnung \(EG\) Nr. 1049/2001](#) ein Antrag auf Zugang der Öffentlichkeit gestellt werden kann.

Ihre personenbezogenen Daten sind in Einklang mit der [Datenschutzerklärung der Europäischen Kommission](#) geschützt.

- ☐ **darf zusammen mit Ihren persönlichen Angaben veröffentlicht werden** („Ich stimme der vollständigen oder auszugsweisen Veröffentlichung sämtlicher in meinem Beitrag enthaltenen Angaben einschließlich meines Namens bzw. des Namens meiner Organisation zu und erkläre, dass meine Antwort keine rechtswidrigen oder die Rechte Dritter verletzenden Elemente enthält, die einer Veröffentlichung entgegenstehen.“)
- ☐ **darf mit Ausnahme Ihres Namens veröffentlicht werden** („Ich stimme der vollständigen oder auszugsweisen Veröffentlichung sämtlicher in meinem Beitrag enthaltenen Angaben (einschließlich etwaiger von mir angeführter Zitate oder geäußelter Ansichten) unter der Voraussetzung zu, dass dies anonym geschieht. Ich erkläre, dass meine Antwort keine rechtswidrigen oder die Rechte von Dritten verletzenden Elemente enthält, die einer Veröffentlichung entgegenstehen.“)

* Sie nehmen teil

- ☐ als Privatperson
- ☐ im Namen eines Mitgliedstaats oder einer Behörde
- ☐ im Namen eines Interessenträgers oder Unternehmens, einschließlich KMU und Verbraucherorganisationen

Ihre Meinung

* Name der Organisation/Behörde, in deren Namen Sie antworten

höchstens 100 Zeichen

Frage nur für Mitgliedstaaten/Behörden/Interessenträger/Unternehmen

*** Größe Ihrer Organisation (Zahl der Beschäftigten)**

höchstens 100 Zeichen

Frage nur für Interessenträger/Unternehmen

Für die Umsetzung der Sommerzeitregelung zuständige Abteilung

höchstens 100 Zeichen

Frage nur für Mitgliedstaaten/Behörden

Kontaktperson der für die Umsetzung der Sommerzeitregelung zuständigen Abteilung

höchstens 100 Zeichen

Frage nur für Mitgliedstaaten/Behörden

E-Mail-Adresse der Kontaktperson

Frage nur für Mitgliedstaaten/Behörden

*** Ist Ihre Organisation im Transparenzregister registriert?**

Frage nur für Interessenträger/Unternehmen.

Wenn Ihre Organisation nicht registriert ist, können Sie sie [hier](#) registrieren; für die Teilnahme an dieser Konsultation ist eine Registrierung allerdings nicht zwingend erforderlich. [Warum ein Transparenzregister?](#)

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Nicht zutreffend

*** Wenn ja, geben Sie bitte Ihre Registernummer an:**

Haben Sie kürzlich eine Umfrage zum Thema Sommerzeit durchgeführt?

Frage nur für Mitgliedstaaten/Behörden

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Wenn ja, mit welchem Ergebnis? Bitte erläutern Sie, welche Schlussfolgerungen Sie aus dieser Umfrage gezogen haben.

höchstens 4000 Zeichen

Wenn ja, wie viele Personen nahmen daran teil?

höchstens 100 Zeichen

Wenn ja, wurden alle wichtigen Interessengruppen befragt?

höchstens 100 Zeichen

Wenn ja, geben Sie bitte einen Verweis auf Ihre Umfrage an und wo sie abgerufen werden kann (Web-Link, wenn möglich).

höchstens 200 Zeichen

* Welche Erfahrungen haben Sie insgesamt mit der Umstellung von der Winterzeit auf die Sommerzeit am letzten Sonntag im März und von der Sommerzeit auf die Winterzeit am letzten Sonntag im Oktober gemacht?

- ☐ Sehr positiv
- ☐ Positiv
- ☐ Keine Meinung
- ☐ Negativ
- ☐ Sehr negativ

* Es gibt Anhaltspunkte dafür, dass gemeinsame EU-Vorschriften in diesem Bereich sehr wichtig für das reibungslose Funktionieren des Binnenmarkts sind. Welche der folgenden Alternativen würden Sie vorziehen, damit solche gemeinsamen Regeln auch in Zukunft gewährleistet sind:

- ☐ Beibehaltung der derzeitigen EU-Regelung mit Zeitumstellung zwischen Sommerzeit und Winterzeit für alle EU-Mitgliedstaaten
- ☐ Abschaffung der Zeitumstellung für alle EU-Mitgliedstaaten?

* Aus welchem Grund?

- ☐ Energieeinsparung/Mangelnde Energieeinsparung
- ☐ Gesundheit
- ☐ Freizeitaktivitäten am Abend
- ☐ Straßenverkehrssicherheit
- ☐ Funktionieren des Binnenmarktes (grenzüberschreitender Handel, Verkehrsorganisation, Kommunikation usw.)
- ☐ Sonstiges (bitte angeben):

Bitte „Sonstiges“ angeben

höchstens 100 Zeichen

Nicht Zutreffendes streichen
wwwwwwwwwwwwwwwwww

*** Wenn Sie die Zeitumstellung lieber beibehalten/abschaffen möchten, wie wichtig ist dies für Sie? Bitte wählen Sie auf einer Skala von 0 bis 10 (0 = nicht wichtig; 10 = sehr wichtig)**

Bitte beantworten Sie diese Frage im Zusammenhang mit Ihrer oben getroffenen Wahl: die Sommerzeitregelung mit Zeitumstellung zweimal pro Jahr beibehalten oder abschaffen

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10

*** Falls die Zeitumstellung abgeschafft würde, welche Option würden Sie bevorzugen? Die Zeitumstellung abschaffen und stattdessen Folgendes einführen:**

- ☐ ständige Sommerzeit (Uhren werden gegenüber der Winterzeit um eine Stunde vorgestellt)
- ☐ ständige Winterzeit
- ☐ keine Meinung/weiß nicht

Abschließende Bemerkungen

Bitte legen Sie gegebenenfalls zusätzliche Informationen oder Belege zu den Auswirkungen der derzeitigen Sommerzeitregelung und zur verfügbaren Alternative vor (d. h. harmonisierte Abschaffung der für alle EU-Mitgliedstaaten geltenden Zeitumstellung zweimal pro Jahr, wobei die Mitgliedstaaten ihre Zeitzone wählen können, und geben Sie an, ob „Winterzeit“ oder „Sommerzeit“ während des gesamten Jahres gelten sollte).

höchstens 3000 Zeichen

Bitte machen Sie gegebenenfalls weitere Angaben oder Anmerkungen zu diesem Thema.

höchstens 3000 Zeichen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for file upload.

Hier können Sie Ihre Datei mit zusätzlichen Informationen oder Belegen hochladen.

Die maximale Dateigröße beträgt 1 MB.