

EMNID-INSTITUT

GmbH & Co.

Bodelschwinghstraße 25a

4800 Bielefeld 1

Telefon (0521) 26001-0 · Telex 932833 · Telefax (0521) 26001-55

A

BEFRAGUNG -NR.:

002416/A

GERMAN A

Nachdruck oder Nachahmung von Text und Platzverteilung untersagt, Copyright 1982 by EMNID-Institut

Dieser Fragebogen bleibt Eigentum des EMNID-Institutes GmbH & Co.!

BITTE BEACHTEN !

1. Fragebogen nicht falten oder knicken !
2. Nur weichen Bleistift (HB) benutzen !
3. Bei Korrekturen nicht durchstreichen, sondern radieren !
4. Strich-Markierungen genau zwischen die Punkte !
5. Zahlenangaben entsprechend den folgenden Beispielen markieren:

FRAGE: Wie alt sind Sie?

FRAGE: Wieviel % Ihrer Ausgaben entfallen auf Ihr Auto?

FRAGE: Wie lautet die Postleitzahl des Ortes, in dem Sie wohnen?

ANTWORT: 47 Jahre

ANTWORT: 9%

ANTWORT: 4 8 0 0

47

09

4800

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
0				

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
0				

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
0				

NUR FÜRS INSTITUT!									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

Guten Tag, ich komme vom EMNID-Institut in Bielefeld; wir führen zur Zeit eine Untersuchung über Einstellungen und Interessen in ganz Europa durch. Diese Untersuchung wird in der Bundesrepublik Deutschland und allen anderen europäischen Ländern durchgeführt.

1: Wir möchten gern wissen, wie es den Leuten heutzutage geht. Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, wie sich der Lebensstandard in unserem Land gegenüber 1985 - also vor 5 Jahren - verändert hat.

LISTE 1 vorlegen

11 12 13 14 15 16 weiß nicht

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2: Welche von den Ländern auf dieser Liste haben Ihrer Ansicht nach einen höheren Lebensstandard als wir?

LISTE 2 vorlegen, mehrere Nennungen möglich!

11 12 13 14 15 16 17 18 19

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

21 22

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

23 weiß nicht

<input type="checkbox"/>

24 keines davon

<input type="checkbox"/>

3a. Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Geräten vor. Sagen Sie mir bitte zu jedem, ob es in Ihrem Haushalt vorhanden ist.

Falls Sie mehrere Wohnungen oder Wohnsitze haben: Wir meinen die Geräte in Ihrer Hauptwohnung, Ihrem Hauptwohnsitz.

INT.: einzeln vorlesen und nach Frage 3b markieren

(INT.: Die Aussagen in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h. beim ersten Interview mit A starten, beim zweiten Interview von B bis A usw.)

Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben.)

STARTPUNKT: A B C D

3b INT.: Frage 3b für jedes unter 3a genannte Gerät nachfragen!

Wurde (Gerät nennen) innerhalb der letzten 3 Jahre gekauft?

INT.: wenn die befragte Person nicht Eigentümer der Geräte ist, sondern sie nur mit gemietet hat, bitte wenn möglich schätzen lassen.

	FRAGE 3a	FRAGE 3b		
		In den letzten 3 Jahren	länger her	weiß nicht
		1	2	3
A: kombinierter Kühl-/Gefrierschrank	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kühlschrank	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
separate Tiefkühltruhe/Tiefkühlschrank	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschirrspüler	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikrowellenherd	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!



BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

3

FRAGE 3a

FRAGE 3b

In den letzten 3 Jahren
länger her
weiß nicht

1 2 3

B:

Waschmaschine mit eingebautem Trockner
(Front-Ladesystem)

6

Waschmaschine ohne Trockner
(Front-Ladesystem)

7

Waschmaschine von oben zu beladen

8

Wäscheschleuder

9

(separater) Wäschetrockner

0

elektrisches Bügeleisen

X

Wasserenthärter

Y

C:

elektrischer Müllschlucker

1

elektrische Küchenmaschine

2

elektrischer Entsafter

3

elektrischer Mixer (nicht Hand)

4

elektrischer Handmixer

5

elektrische Kaffeemaschine

6

elektrische Espresso-Maschine

7

LISTE 3a

D:

Staubsauger

8

elektrische Fußbodenreiniger

9

elektrische Nähmaschine

0

Klimaanlage

X

NICHTS DAVON

Y

LISTE 3b

In den
letzten
3 Jahren

1

länger
her

2

weiß
nicht

3

4a: Welche der folgenden tragbaren Geräte
gibt es in Ihrem Haushalt?

LISTE 3 vorlegen

11 12 13 14 15 16 17 18

19 (weiß nicht)

4b: Gibt es in Ihrem Haushalt irgendein
nicht tragbares Hifi-Stereogerät?

1 ja \longrightarrow 4c

2 nein \longrightarrow 5

3 weiß nicht \longrightarrow 5

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

4



(4c). Sagen Sie mir bitte, ob Sie die Aktivitäten auf der Liste mit einem Ihrer Geräte durchführen können oder nicht.

INT.: jede Aussage vorlesen und die Antwort entsprechend eintragen!

LISTE 4 vorlegen

A Abspielen von Langspielplatten

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

B Abspielen von Toncassetten

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

C Abspielen von CD's

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

D Vom Radio auf Cassette aufnehmen

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

E Von einer LP auf Cassette aufnehmen

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

F Von einer Cassette auf eine andere Cassette überspielen

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

WIEDER AN ALLE !

5: Besitzen und benutzen Sie selbst eines der folgenden Geräte?

INT.: bitte einzeln vorlesen !

A Fahrrad

- 1 besitzen
- 2 benutzen
- 3 nicht besitzen

B Moped oder Mofa

- 1 besitzen
- 2 benutzen
- 3 nicht besitzen

C Motorroller

- 1 besitzen
- 2 benutzen
- 3 nicht besitzen

D Motorrad

- 1 besitzen
- 2 benutzen
- 3 nicht besitzen

5
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

6: Was hiervon besitzen Sie bzw. gibt es in Ihrem Haushalt?

INT.: die Aussagen in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h. beim ersten Interview mit A starten, beim 2. Interview mit B bis A usw.
Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie dann an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben.

STARTPUNKT: A B C D

- A:**
- 1 Wohnwagen
 - 2 Campingzelt
 - 3 Segelboot ohne Motor
 - 4 Segelboot mit eingebautem Motor
 - 5 Boot mit Außenbordmotor
 - 6 Andere Boote ohne Motor
 - 7 Ski (Alpin oder Langlauf)

- B:**
- 8 Sauna
 - 9 Badezimmer oder Dusche
 - 0 Massage-Badewanne
 - X Bidet
 - V fließendes Kaltwasser

- B:**
- 1 fließendes Warmwasser
 - 2 Gasanschluß
 - 3 Stromanschluß

- C:**
- 4 eigener Garten
 - 5 Motor-Rasenmäher
 - 6 Zentralheizung für die ganze Wohnung
 - 7 Zentralheizung für Teile der Wohnung
 - 8 elektrische Bohrmaschine
 - 9 Schrotflinte, Jagdgewehr, Revolver, Pistole
 - X Musikinstrument

- D:**
- V elektrischer Haartrockner
 - 1 elektrische Zahnbürste
 - 2 Home Computer
 - 3 Textverarbeitungsgerät
 - 4 Schreibmaschine
 - 5 schnurloses Telefon
 - 6 Mobiltelefon (nicht Autotelefon)
 - 7 Telefon-Anrufbeantworter
 - 8 Heimtrainer
 - 9 Fotoapparat
 - 0 Videokamera
 - X NICHTS DAVON

6
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

INT.: Falls lt. Frage 6/S.6 Fotoapparat
 vorhanden (Ziffer D 9) → 7a
 Sonst → 8

(7a.) Sie haben gesagt, daß es in Ihrem Haushalt einen Fotoapparat gibt. Welche der folgenden Ausstattungsmerkmale hat der Fotoapparat? Wenn es mehr als einen Fotoapparat im Haushalt gibt, geben Sie die Antworten bitte für den teuersten Apparat.

LISTE 5 vorlegen

11	12	13	14	15	16	17

18 weiß nicht

(7b.) Haben Sie persönlich die Kamera gekauft, über die wir gerade gesprochen haben?

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

(7c.) Gibt es in Ihrem Haushalt eine Sofortbildkamera, z.B. Polaroidkamera?

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß ich nicht

WIEDER AN ALLE I

8. Ungefähr wieviele Filme haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten gebraucht? Wir meinen speziell Filme für Fotoapparat!

- 1 keinen Film
- 2 1 - 3 Filme
- 3 4 - 6 Filme
- 4 7 - 9 Filme
- 5 10 - 14 Filme
- 6 15 oder mehr Filme
- 7 weiß nicht

9: Wieviele funktionierende (oder normalerweise funktionierende) Fernsehapparate gibt es zur Zeit in Ihrem Haushalt? Sagen Sie das bitte getrennt für Farbfernsehgeräte und Schwarz-Weiß-Geräte.

	A Farbfernsehgeräte	B Schwarz-Weiß-Geräte
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7
 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!

III.: Frage 10a-10g bitte für den hauptsächlich genutzten Fernseher im Haushalt abfragen.

Wenn es keine Fernseher gibt → 11a

(10a:) Denken Sie nun bitte an den hauptsächlich genutzten Fernseher im Haushalt. Ist dieses Gerät

- 1 ein Farbfernseher
- 2 ein Schwarz-Weiß-Gerät

(10b:) Handelt es sich um einen

- 1 tragbaren Fernseher/Portabel (bis 43 cm Bildröhre)
- 2 einen nicht tragbaren Fernseher (über 43cm Bildröhre)?

(10c:) Wann wurde der Fernseher angeschafft?

- 1 innerhalb der letzten 3 Jahre
- 2 länger her
- 3 weiß nicht

(10d:) Ist das Gerät

- 1 an das Kabelnetz angeschlossen
- 2 nicht an das Kabelnetz angeschlossen
- 3 weiß nicht

(10e:) Hat das Gerät

- 1 eine Fernbedienung
- 2 keine Fernbedienung
- 3 weiß nicht

(10f:) Ist das Gerät

- 1 an einen Video-Recorder angeschlossen
- 2 nicht an einen Video-Recorder angeschlossen
- 3 weiß nicht

(10g:) Haben Sie

- 1 eine Satelliten-Parabol-Antenne (eine sogenannte Schüssel)
- 3 keine Satelliten-Parabol-Antenne
- 4 weiß nicht

WIEVIEL PKW ...

11a: Besitzen Sie oder irgendein Mitglied Ihres Haushaltes einen PKW einschließlich eines Firmenwagens, der ganz oder teilweise für Privatfahrten genutzt wird?

- 1 ja → 11b
- 2 nein → 13
- 3 weiß nicht → 13

11b: Wieviele PKW werden in Ihrem Haushalt für Privatfahrten genutzt?

- 1 einer
- 2 zwei
- 3 drei
- 4 vier und mehr

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

12: INI.: BITTE Frage 12a - 12j FÜR JEDEN für Privatfahrten genutzten PKW (maximal für 2 Wagen) abfragen.

Als erstes bitte für den meistgenutzten Wagen fragen, als zweites für den am zweithäufigsten genutzten Wagen.
Wenn 2 Wagen gleich häufig genutzt werden, als erstes für den neuesten Wagen fragen !

12a: Handelt es sich bei dem Wagen um einen Firmenwagen, d.h. gehört der Wagen einem Unternehmen, für das ein Haushaltsmitglied arbeitet?

	meist genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
Firmenwagen	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Privatwagen	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
weiß nicht	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
keine Antwort		4 <input type="checkbox"/>

12b: Welche Marke hat das am häufigsten bzw. am zweithäufigsten benutzte Auto?

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto		meist genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
			Honda	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Audi	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hyundai	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alfa-Romeo	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jaguar	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aston Martin	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lada	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Austin Rover	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lancia	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BMW	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Land Rover	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
British Leyland	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marina/Ital	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chrysler	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mazda	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citroen	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercedes	Y <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daihatsu	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MG	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daimler (nicht Daimler-Benz/ Mercedes)	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitsubishi	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dodge	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muscovitch	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferrari	Y <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nissan/Datsun	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiat	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Opel	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ford	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Peugeot	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FSO	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porsche	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

	meist- genutztes Auto	an zweit- häufigsten genutztes Auto
Proton	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renault	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saab	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seat	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Simca	Y <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skoda	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Subaru	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suzuki	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Talbot	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toyota	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabant	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UMH	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vauxhall	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkswagen	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volvo	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartburg	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
Yugo	Y <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen, und zwar:	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
weiß nicht	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12c: Wieviele Türen hat das Auto?

2 Türen	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Türen	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Türen	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Türen	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12d: Was hiervon beschreibt am besten Ihren Wagen? (Nur eine Nennung für jedes Fahrzeug!)

LISTE 6 vorlegen

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
<i>Stufenheck</i> Stufenheck- version	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Jeep"-Typ	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kombi	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coupé	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabrio	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportwagen	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lieferwagen/ Kleintransporter	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderes, und zwar:	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
weiß nicht	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

12e: Welchen Hubraum hat das Auto?

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
bis 1000 ccm	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1001 - 1300 ccm	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1301 - 1600 ccm	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1601 - 1750 ccm	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1751 - 2000 ccm	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2001 - 2300 ccm	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
über 2300 ccm	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		9 <input type="checkbox"/>

12f: Welches Baujahr hat dieses Auto?

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
1980 oder älter	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1981	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1982	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1983	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1984	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1985	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1986	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1987	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1988	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1989	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1990	X <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	Y <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		1 <input type="checkbox"/>

12g: Haben Sie dieses Auto gekauft als

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
- Neuwagen	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gebrauchtwagen	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vorführwagen	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		5 <input type="checkbox"/>
12h: Gibt es in diesem Auto ...		
INT.: Bitte vorlesen!		
einen Radiorecorder	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Radio	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen Kassetten- rekorder	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einen CD-Player	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nichts davon	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		8 <input type="checkbox"/>

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!

12i: wieviele Kilometer pro Jahr wird dieses Auto ungefähr für Privatfahrten genutzt?

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
- 4 999 km	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 000 - 9 999 km	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 000 - 14 999 km	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 000 - 19 999 km	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 000 - 24 999 km	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 000 - 29 999 km	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 000 - 39 999 km	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 000 - 54 999 km	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55 000 km oder mehr	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	0 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		X <input type="checkbox"/>

12j: fährt dieses Auto mit

	meist- genutztes Auto	am zweit- häufigsten genutztes Auto
verbleitem Benzin	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bleifreiem Benzin	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diesel	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flüssiggas	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
keine Angabe		6 <input type="checkbox"/>

WIEDER AN ALLE !

13: Besitzen Sie selbst einen Führerschein für PKW, also Klasse II oder III ?

ja	1 <input type="checkbox"/>
nein	2 <input type="checkbox"/>

12 ■
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

14a: Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Getränken vor, die in verschiedenen Ländern konsumiert werden. Sagen Sie mir bitte jeweils, welche davon Sie im letzten Jahr getrunken haben.

(INT.: die Aussagen in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h., beim ersten Interview mit A starten, beim 2. Interview von B bis A usw. Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben! Im Schema nach Frage 14b vercoden!)

STARTPUNKT: A B C D

14b: INT.: Frage 14b für jedes Getränk abfragen, das lt. Frage 14a im letzten Jahr getrunken wurde.
Wurde keins im letzten Jahr getrunken → weiter mit Frage 14c!

Wann haben Sie das letzte Mal getrunken? War das innerhalb der letzten 7 Tage (den heutigen Tag nicht mitgerechnet)?

		FRAGE 14a	FRAGE 14b		FRAGE 14a	FRAGE 14b		FRAGE 14a	FRAGE 14b
		letztes	letzten		letztes	letzten		letztes	letzten
		Jahr	7 Tage		Jahr	7 Tage		Jahr	7 Tage
A:				B:			C:		
Französischer Cognac	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schnaps, Aquavit, Genever, Obstschnäpse,	9	<input type="checkbox"/>	Anderer weinhaltige Aperitifs (z.B. Dubonnet)	4	<input type="checkbox"/>
Anderer Cognac/Weinbrand	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Korn	0	<input type="checkbox"/>	Wein (Rot, Weiß oder Rosé)	5	<input type="checkbox"/>
Scotch Whisky	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pastis, Pernod, Ouzo, Ricard	X	<input type="checkbox"/>	Champagner	6	<input type="checkbox"/>
Malt Whisky	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liköre (z.B. Cointreau, Grand Marnier, Cherry Brandy etc.)	Y	<input type="checkbox"/>	Sekt	7	<input type="checkbox"/>
Anderer Whisky	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sherry	1	<input type="checkbox"/>	D: Bier	8	<input type="checkbox"/>
Gin	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Portwein	2	<input type="checkbox"/>	Apfelwein/Most, Cidre	9	<input type="checkbox"/>
dunkler oder weißer Rum	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C: Süßer Wermut	3	<input type="checkbox"/>	NICHTS DAVON	0	<input type="checkbox"/>
Wodka	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trockner Wermut					

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!

Wie häufig trinken Sie zur Zeit in etwa alkoholische Getränke? Denken Sie auch an Bier und Wein.

LISTE 7 vorlegen

INT.: Antwort in Schema nach Frage 14d eintragen !

14d: Und wie oft trinken Sie Mineralwasser aus der Flasche, sei es mit oder ohne Kohlensäure?

LISTE 7 vorlegen

	FRAGE 14c alkoholische Getränke	FRAGE 14d Mineralwasser in Flaschen
täglich oder fast täglich	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dreimal oder häufiger pro Woche	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein- oder zweimal pro Woche	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwei- oder dreimal im Monat	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
einmal im Monat oder seltener	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
niemals	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14e: Trinken Sie zur Zeit alkoholfreies oder alkoholfreies Bier bzw. alkoholfreies oder alkoholfreies Wein?

Wir meinen keine Getränke, die Sie selber verdünnen !

(INT.: alle Nennungen notieren)

- 1 ja, Bier
- 2 ja, Wein
- 3 nein, nichts

INT.: Wir kommen nun zu einem anderen Bereich!

15a: Haben Sie schon von der Europäischen Gemeinschaft gehört?

- 1 ja → 15b
- 2 nein → 19
- 3 weiß nicht → 19

15b: Wissen Sie, wieviele Mitgliedsländer die EG hat?

Mitglieder

- 2 weiß nicht

15c: Wissen Sie, ob die Bundesrepublik Deutschland Mitglied der Europäischen Gemeinschaft ist?

- 1 ja, Mitglied
- 2 nein, kein Mitglied
- 3 weiß nicht

15d: Sind Sie der Meinung, daß die Bundesrepublik Deutschland Mitglied in der Europäischen Gemeinschaft sein sollte oder eher nicht sein sollte ?

- 1 ja, sollte sie sein
- 2 nein, sollte sie nicht sein
- 3 weiß nicht

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15e: Welches andere Land bzw. welche anderen Länder sollten Ihrer Meinung nach Mitglieder der Europäischen Gemeinschaft, also der EG werden?

(INT.: alle Nennungen im Schema nach Frage 15f eintragen)

15f: Welchen osteuropäischen Ländern sollte, falls überhaupt, Ihrer Meinung nach jetzt die Mitgliedschaft in der Europäischen Gemeinschaft angeboten werden?

(INT.: alle Nennungen im folgenden Schema eintragen!)

INT.: Falls der Befragte die 'Benelux-Länder' nennt, sowohl unter Belgien, Niederlande als auch Luxemburg eintragen!

	FRAGE 15e	FRAGE 15f		FRAGE 15e	FRAGE 15f		FRAGE 15e	FRAGE 15f
	Sollte Mit-	Sollte angebo-		Sollte Mit-	Sollte angebo-		Sollte Mit-	Sollte angebo-
	glied werden	ten bekommen		glied werden	ten bekommen		glied werden	ten bekommen
<u>West-Europa</u>			Luxemburg	<input type="checkbox"/>		Ungarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Österreich	<input type="checkbox"/>		Norwegen	<input type="checkbox"/>		Lettland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belgien	<input type="checkbox"/>		Portugal	<input type="checkbox"/>		Litauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großbritannien	<input type="checkbox"/>		Spanien	<input type="checkbox"/>		Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dänemark	<input type="checkbox"/>		Schweden	<input type="checkbox"/>		Rumänien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finnland	<input type="checkbox"/>		Schweiz	<input type="checkbox"/>		Rußland/Sowjetunion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frankreich	<input type="checkbox"/>		Türkei	<input type="checkbox"/>		Jugoslawien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BRD (Westdeutschland)	<input type="checkbox"/>		<u>Ost-Europa</u>			USA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Griechenland	<input type="checkbox"/>		Bulgarien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Holland/Niederlande	<input type="checkbox"/>		Tschechoslowakei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Island	<input type="checkbox"/>		DDR (Ostdeutschland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>		Estland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irland	<input type="checkbox"/>							

15

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

16: (INI.: die beiden folgenden Punkte in abwechselnder Reihenfolge abfragen, d.h. beim 1. Interview mit A beginnen, beim 2. Interview mit B usw. und Startpunkt hier notieren!)

STARTPUNKT: A B

Glauben Sie, daß sich die EG bisher positiv oder negativ ausgewirkt hat in Bezug auf:

	positiv 1	negativ 2	beides/ weder-noch/ weiß nicht 3
A ihren persönlichen Lebensstandard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B die Zukunft Europas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17a: Haben Sie schon irgendetwas vom gemeinsamen europäischen Binnenmarkt 1992 gehört bzw. in den Zeitungen gelesen oder im Fernsehen gesehen?

- 1 ja → 17b
- 2 nein → 18
- 3 weiß nicht → 18

17b: Glauben Sie, daß der EG-Binnenmarkt nach 1992 für Sie eine gute Sache - eine schlechte Sache - oder weder gut noch schlecht sein wird?

- 1 eine gute Sache 3 eine schlechte Sache
- 2 weder gut noch schlecht 4 weiß nicht

18: (INT.: wieder an alle, dabei Liste K und M in abwechselnder Reihenfolge abfragen, d.h. beim 1. Interview mit K beginnen und dann M vorlegen; beim 2. Interview mit M beginnen und dann K vorlegen usw. Bitte immer eintragen, mit welcher Liste begonnen wurde.)

Ich habe hier zwei Listen, auf denen verschiedene Aussagen stehen. Schauen Sie sich bitte diese Aussagen an und sagen Sie mir zu jeder einzelnen, ob Sie sehr dafür - eher dafür - eher dagegen - oder völlig dagegen sind.

Zuerst gezeigte Liste:	K <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>						
	sehr dafür 1	eher dafür 2	eher dagegen 3	völlig dagegen 4	weiß nicht 5				
A: Steuern/Europäische Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
B: Steuern/Ost-Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
C: Steuern/außerhalb Europas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
D: Landwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
E: Arbeit innerhalb der Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
F: Diplome/Berufsqualifikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
G: Zusammenziehung von wissenschaftlicher Forschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
H: Einheitliche soziale Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

19: Sind Sie, ganz allgemein, für oder gegen Bestrebungen, die zur Vereinigung der West-Europäischen Staaten führen sollen?

LISTE 8 vorlegen

11 12 13 14 15 16 weiß nicht

--	--	--	--	--	--	--	--

19b: Sind Sie persönlich für oder gegen eine Vereinigung der beiden deutschen Staaten?

LISTE 8 vorlegen

11 12 13 14 15 16 weiß nicht

--	--	--	--	--	--	--	--

20a: Denken Sie jetzt einmal an junge Leute so zwischen 16 und 25 Jahren. Haben Sie von diesen jungen Leuten im großen und ganzen eher einen guten - oder eher einen schlechten Eindruck - oder weder-noch?

(INT.: nur jeweils 1 Nennung möglich, Antworten nach Frage 20b eintragen!)

20b: Und wie ist es bei Leuten über 45 Jahren? Haben Sie da im großen und ganzen einen guten oder eher einen schlechten Eindruck?

		FRAGE 20a 16-25 J.	FRAGE 20b über 45 J.
gut	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schlecht	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weder-noch	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deutschland ist.

LISTE 10 vorlegen

(INT.: Vorgaben bitte einzeln vorlesen, dabei in wechselnder Reihenfolge vorgehen, 1. Interview von a bis p vorlesen, 2. Interview von p bis a vorlesen usw. Bitte eintragen, ob vorwärts oder rückwärts vorgelesen wurde.)

1 vorwärts (a - p)

2 rückwärts (p - a)

	11	12	13	14	15 (weiß nicht)
a) Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Bundeswehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bildungssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Rechtssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hörfunk/Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Werbebranche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Regierung/ Parlament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	11	12	13	14	15 (weiß nicht)
k) Europäisches Parlament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) öffentliche Dienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Kommunalregie- rungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Großunternehmen/ Konzerne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Soziales Sicher- heitssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Europäische Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22: Sagen Sie mir bitte für die folgenden Aussagen jeweils, ob Sie ihnen voll und ganz zustimmen - eher zustimmen - teils-teils - eher nicht zustimmen - oder überhaupt nicht zustimmen.

LISTE 11 vorlegen

(INT.: Bitte einzeln vorlesen, dabei in wechselnder Reihenfolge vorgehen, 1. Interview von a - h vorlesen, 2. Interview von h nach a vorlesen usw. Bitte jeweils eintragen, ob vorwärts oder rückwärts vorgelesen wurde.)

1 vorwärts (a - h) 2 rückwärts (h - a)

11 12 13 14 15 16 (weiß nicht/
nicht zu-
treffend)

11 12 13 14 15 16 (weiß nicht/
nicht zu-
treffend)

a) die Gastarbeiter sollten nach Hause geschickt werden

--	--	--	--	--	--	--

f) die aufkommenden neuen Werte werden eine bessere Gesellschaft mit sich bringen

--	--	--	--	--	--	--

b) Gastarbeiter sind lebenswichtig für die Wirtschaft der Bundesrepublik

--	--	--	--	--	--	--

g) ich sehe meine Arbeit als Karrierechance, nicht nur als einen Job

--	--	--	--	--	--	--

c) in den kommenden 10 Jahren werden die Leute lieber mehr Freizeit als mehr Geld haben wollen

--	--	--	--	--	--	--

h) von Arbeitern und Angestellten sollte nicht erwartet werden, daß sie über die bezahlten Stunden hinaus arbeiten

--	--	--	--	--	--	--

d) Arbeit ist unbedingt erforderlich für ein erfülltes Leben

--	--	--	--	--	--	--

e) das soziale Verhalten wird zunehmend schlechter werden

--	--	--	--	--	--	--

23: Welche der folgenden Tätigkeiten üben Sie selber, oder jemand anderer aus Ihrem Haushalt zumindest gelegentlich aus?

(INT.: die Tätigkeiten in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h. einmal von a - f und dann wieder von f - a. "KEINES DAVON" n i c h t vorlesen! Danach die Reihenfolge eintragen!

- 1 a - f 2 f - a
- a) Gartenarbeit
- b) Tapezieren
- c) Malen, Anstreichen
- d) Reparaturen oder Ausbesserung von elektrischen Installationen
- e) Reparaturen oder Ausbesserung von sanitären Installationen
- f) Tischler/Schreinerarbeiten
- g) Autoreparaturen oder Wartungsarbeiten
- h) Schneidern, Nähen
- i) Stricken
- KEINES DAVON

24a: Betreiben Sie selbst regelmäßig Sport oder Gymnastik, Yoga, Aerobic etc.?

- 1 ja, Sport
- 2 ja, Gymnastik, Yoga, Aerobic etc.
- 3 nein

24b: Sagen Sie mir bitte anhand dieser Liste, wie sehr Sie bei Ihrer Ernährung auf Gesundheit und Fitness achten.

LISTE 12 vorlegen; nur eine Nennung möglich!

11 12 13 14 15 weiß nicht

--	--	--	--	--	--

24c: Trinken Sie zur Zeit kalorienarme alkoholfreie Erfrischungsgetränke, wie kalorienarme Limonaden oder Diät-Colas oder Mineralwasser als Getränk mit wenig Kalorien? Was davon?

INT.: alle Nennungen notieren!

- 1 ja, Diät-Getränke
- 2 ja, Mineralwasser
- 3 nein
- 4 weiß nicht

24d: Sind Sie Lacto-vegetarier (nehmen also durchaus z.B. Milchprodukte zu sich) - sind Sie strenger Vegetarier - oder nichts von beiden?

INT.: Nur e i n e Nennung möglich!

- 1 Lacto-Vegetarier
- 2 strenger Vegetarier
- 3 nichts

24e: Rauchen Sie regelmäßig, manchmal oder nie?

INT.: Nur e i n e Nennung möglich!

- 1 regelmäßig → 25a
- 2 manchmal → 25a
- 3 nie → 24f

24f: Haben Sie jemals regelmäßig oder manchmal geraucht, oder haben Sie noch nie geraucht?

INT.: Nur e i n e Nennung möglich!

- 1 regelmäßig
- 2 manchmal
- 3 noch nie

25a: Haben Sie einen Hund, eine Katze, einen Vogel oder ein anderes Haustier zu Hause?

(INT.: alle Nennungen notieren!)

- 1 Hund
- 2 Katze
- 3 Vogel
- 4 anderes Haustier
- 5 keins

INT.: 25b nur stellen, falls Hund/Katze

25b: Kaufen Sie Dosen- oder Fertigfutter für Ihren Hund, Ihre Katze?

		Hund	Katze
ja	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26a: Abgesehen von Zeitschriften, wieviele Bücher haben Sie in den letzten 12 Monaten ungefähr für sich selbst oder für jemand anderen gekauft? Bitte beziehen Sie auch alle Nachschlagewerke wie Lexika etc. mit ein.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Y weiß nicht

INT.: keine Bücher gekauft → 26f
 alle anderen → 26b

26b: Wieviel hat das teuerste Buch gekostet, das Sie in den letzten 12 Monaten gekauft haben?

- 1 weniger als DM 9,00
- 2 DM 9,00 b.u. DM 15,00
- 3 DM 15,00 b.u. DM 30,00
- 4 DM 30,00 b.u. DM 45,00
- 5 DM 45,00 b.u. DM 60,00
- 6 DM 60,00 b.u. DM 75,00
- 7 DM 75,00 b.u. DM 90,00
- 8 DM 90,00 b.u. DM 120,00
- 9 DM 120,00 b.u. DM 150,00
- 0 DM 150,00 und mehr
- X weiß nicht

26c: Wenn Sie einmal an die Bücher denken, die Sie in den letzten 12 Monaten gekauft haben, würden Sie sagen, daß war überwiegend Belletristik, also Roman, Novellen etc. - oder waren es überwiegend Sachbücher oder teils - teils?

- 1 Überwiegend Belletristik
- 2 Überwiegend Sachbücher
- 3 teils-teils
- 4 weiß nicht

26d: Haben Sie irgendein Buch in den letzten 12 Monaten im Versand gekauft, also mit der Post schicken lassen?

- 1 ja, per Post → 26e
- 2 nein → 26f
- 3 weiß nicht → 26f

26e: Bei welcher Firma/welchen Firmen haben Sie da bestellt?

- 1 nur Reader's Digest
- 2 nur andere Firmen
- 3 sowohl Reader's Digest als auch andere Firmen
- 4 weiß nicht

26f: Was würden Sie sagen, wieviele Bücher haben Sie innerhalb der letzten 12 Monate ungefähr gelesen, Zeitschriften wieder nicht mitgerechnet!

Bücher gelesen

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y	<input type="checkbox"/>	weiß nicht

27: Haben Sie persönlich innerhalb der letzten zwei Jahre für eines der folgenden Dinge mehr als DM 600 ausgegeben?

(INT.: Bitte einzeln vorlesen und alle Dinge ankreuzen, für die dieser Betrag oder mehr ausgegeben wurde)

- 1 Armbanduhr
- 2 Reisegepäck (1 Stück)
- 3 Schmuckstück
- 4 Füllfederhalter
- 5 Regenmantel
- 6 Porzellan oder Glas
- 7 keines
- 8 weiß nicht

28a: An wievielen Tagen pro Woche sehen Sie durchschnittlich fern, von Video-Filmen einmal abgesehen?

(INT.: Nur e i n e Nennung möglich!)

- | | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 7 Tage/Woche | } | → 28b |
| <input type="checkbox"/> | 2 | 6 Tage/Woche | | |
| <input type="checkbox"/> | 3 | 5 Tage/Woche | | |
| <input type="checkbox"/> | 4 | 3 oder 4 Tage/Woche | | |
| <input type="checkbox"/> | 5 | 1 oder 2 Tage/Woche | | |
| <input type="checkbox"/> | 6 | seltener | } | → 29 |
| <input type="checkbox"/> | 7 | nie | | |
| <input type="checkbox"/> | 8 | weiß nicht | | |

28b: Und wieviele Stunden sehen Sie an so einem Tag normalerweise fern (ohne Video-Filme) ?

INT.: Nur e i n e Nennung möglich !

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | 1 Stunde oder weniger |
| <input type="checkbox"/> | 2 | bis zu 2 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 3 | bis zu 3 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 4 | bis zu 4 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 5 | bis zu 5 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 6 | bis zu 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 7 | bis zu 7 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 8 | bis zu 8 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 9 | bis zu 9 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | 0 | mehr als 9 Stunden |
| <input type="checkbox"/> | X | weiß nicht |

29: An wievielen Tagen einer durchschnittlichen Woche lesen oder blättern Sie eine Tageszeitung durch?

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | an 1 Tag |
| <input type="checkbox"/> | 2 | an 2 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 3 | an 3 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 4 | an 4 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 5 | an 5 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 6 | an 6 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 7 | an 7 Tagen |
| <input type="checkbox"/> | 8 | weniger oft |
| <input type="checkbox"/> | 9 | nie |
| <input type="checkbox"/> | 0 | weiß nicht |

23

■
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!
●

30a: Denken Sie nun an einen normalen Samstag: wieviele verschiedene Tageszeitungen lesen oder blättern Sie an einem solchen Samstag durch?

(INT.: Beilagen nur dann gesondert zählen, wenn die zugehörige Zeitung nicht am gleichen Tag gelesen wird !)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Y weiß nicht

31: Denken Sie jetzt einmal an gestern. Wie viele verschiedene Tages-Zeitungen haben Sie gestern gelesen oder durchgeblättert?

(INT.: Beilagen nur dann gesondert zählen, wenn die zugehörige Tages-Zeitung nicht gestern gelesen wurde !)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Y weiß nicht

31: Denken Sie jetzt bitte noch einmal an gestern. Wie viele verschiedene Zeit-schriften haben Sie gestern gelesen oder durchgeblättert, Zeitungsbeilagen nicht mitgerechnet. Zählen Sie bitte jeden Titel und jede Ausgabe extra, d.h. zwei Nummern von einem Titel zählen als zwei.

- a) Zuerst, wieviele wöchentlich er-scheinende Zeit-schriften? b) Und wieviele 14-tägig erschei-nende Zeit-schriften? c) Und wieviele monatlich er-scheinende Zeitschriften? d) Und irgend-welche anderen?

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

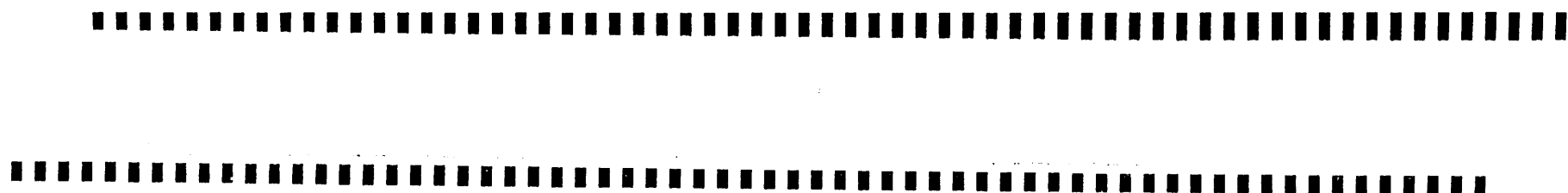
Y weiß nicht

Y weiß nicht

Y weiß nicht

Y weiß nicht

24 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!



32: An wievielen Tagen einer durchschnittlichen Woche lesen oder blättern Sie in irgendwelchen Zeitschriften?

- 1 an 7 Tagen/Woche
- 2 an 6 Tagen/Woche
- 3 an 5 Tagen/Woche
- 4 an 4 Tagen/Woche
- 5 an 3 Tagen/Woche
- 6 an 2 Tagen/Woche
- 7 an 1 Tag/Woche
- 8 gar nicht
- 9 weiß nicht

33a: Ich habe hier eine Liste mit verschiedenen Zeitschriften. Sagen Sie mir bitte zu jeder davon, ob Sie im Laufe des letzten Jahres mindestens eine Ausgabe davon gelesen oder durchgeblättert haben. LISTE 13 vorlegen

(INT.: Bitte alle Nennungen notieren und im Schema nach Frage 33b codieren)

33b: INT.: Für alle bei Frage 33a genannten Titel nachfragen:

Und wann war das letzte Mal, daß Sie diese Zeitschriften gelesen oder durchgeblättert haben?

Es spielt keine Rolle, wo sich die Ausgabe befand oder wie alt sie war.

INT.: Wenn "heute" angegeben wird, nicht eintragen, sondern nachfragen:

Und wann war das letzte Mal außer heute?

FRAGE 33a		FRAGE 33b						
im letzten Jahr		gestern	2-7 Tage	8-14 T.	15-30 T.	länger her	weiß nicht	
		1	2	3	4	5	6	
<u>Wöchentlich:</u>	Bunte	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freizeit Revue	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hörzu	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Quick	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neue Revue	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Spiegel	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stern	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>14tägig:</u>	Brigitte	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Freundin	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Monatlich:</u>	Das Beste aus Reader's Digest	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Geo	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Falls bei Frage 33b 'Reader's Digest' innerhalb des letzten Monats gelesen wurde 34a ansonsten 35a

34a: Was würden Sie sagen, wie oft nehmen Sie in der Regel eine durchschnittliche Ausgabe von 'Das Beste aus Reader's Digest' zur Hand um darin zu blättern oder zu lesen?

- 1 1mal
- 2 2mal
- 3 3mal
- 4 4mal
- 5 5mal
- 6 6mal
- 7 7mal und öfter
- 8 weniger oft
- 9 weiß nicht

34b: Schätzen Sie bitte, wie lange Sie insgesamt - also egal, wie oft - in einer typischen Ausgabe von 'Das Beste aus Reader's Digest' lesen oder blättern.

- 1 bis zu 15 Min.
- 2 15 Min. b.u. 30 Min.
- 3 30 Min. b.u. 1 Std.
- 4 1 Std. b.u. 1 1/2 Std.
- 5 1 1/2 Std. b.u. 2 Std.
- 6 2 Std. b.u. 2 1/2 Std.
- 7 2 1/2 Std. b.u. 3 Std.
- 8 3 Std. b.u. 3 1/2 Std.
- 9 3 1/2 Std. b.u. 4 Std.
- 0 4 Std. b.u. 5 Std.
- X 5 Std. und länger
- Y weiß nicht

35a: Haben Sie in den letzten 3 Jahren einen Urlaub von mindestens 6 Tagen oder länger im Inland und/oder im Ausland gemacht?

(INT.: Vercoden unter 35a im Schema nach Frage 35b.
INT.: Frage 35b nur stellen, falls in den letzten 3 Jahren Urlaub gemacht wurde sonst weiter mit Frage 39)

35b: Und haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Urlaub im Inland und/oder im Ausland gemacht?

		FRAGE 35a	FRAGE 35b
		letzte	letzte
		3 Jahre	12 Monate
ja, im Inland	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, im Ausland	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein, weder-noch	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36a: War irgendeiner Ihrer Urlaube in den letzten 3 Jahren ein Pauschalurlaub mit einem Inklusivpreis für Fahrt und Unterkunft? Wenn ja, waren diese Urlaube im In- und/oder Ausland?

INT.: Antworten unter 36a im Schema nach Frage 36b vercoden.

36b: INT.: Frage 36b nur stellen, falls in den letzten 3 Jahren Pauschalurlaub gemacht wurde. Sonst weiter mit Frage 37

Und war einer Ihrer Urlaube in den letzten 12 Monaten ein solcher Pauschalurlaub? Wenn ja, war dieser im In- und/oder Ausland?

INT.: Antworten unter 36b im Schema vercoden!

FRAGE 36a	FRAGE 36b
letzte	letzte
3 Jahre	12 Monate

Pauschalurlaub im

Inland	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausland	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keiner	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37: INT.: An alle die in den letzten 3 Jahren einen Urlaub gemacht haben

War irgend einer Ihrer Urlaube in den letzten 3 Jahren ... ?

INT.: der Reihe nach vorlesen!

- 1 ein Winter/Ski-Urlaub
- 2 ein Winter-Sonnen-Urlaub
- 3 eine Kreuzfahrt
- 4 ein Urlaub mit dem eigenen Auto
- 5 ein Urlaub mit einem Mietwagen
- 6 eine Flugreise
- 7 ein Urlaub mit einer Schiffs-
passage (keine Kreuzfahrt)
- 8 eine Busreise von mehr als
2 Stunden
- 9 eine Bahnreise von mehr als
2 Stunden
- 0 nichts davon

■
 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!
 27

INT.: Bitte alles notieren!

Europa:

- 1 Österreich
- 2 Belgien/Luxemburg
- 3 Großbritannien
- 4 Zypern
- 5 Tschechoslowakei
- 6 Dänemark
- 7 Finnland
- 8 Frankreich/Korsika/Monaco
- 9 Ost-Deutschland
- 0 West-Deutschland
- X Griechenland/griech. Inseln
- Y Holland/Niederlande
- 1 Ungarn
- 2 Irland
- 3 Italien/Sardinien

- 4 Malta
- 5 Norwegen
- 6 Polen
- 7 Portugal/Azoren/Madeira
- 8 Rumänien
- 9 Rußland/UdSSR
- 0 Spanien /Balearen (Mallorca, Menorca, Ibiza)/Canarische Inseln
- X Schweden
- Y Schweiz
- 1 Türkei
- 2 Jugoslawien
- 3 Anderes europäisches Land, bitte notieren !

außereuropäische Länder:

- 4 Marokko
- 5 Tunesien
- 6 andere Länder in Afrika
- 7 Israel/Mittlerer Osten
- 8 Indien/Pakistan
- 9 Asien/Ferner Osten
- 0 Australien/Neuseeland
- X Kanada
- Y USA
- 1 Karibik/Westindische Inseln
- 2 Süd-Amerika/Mexiko/Brasilien
- 3 Anderes, nichteuropäisches Land, bitte notieren !

.....

.....

.....



39: AN ALLE !

Bei wievielen Fahrten oder Reisen haben Sie
in den letzten 12 Monaten in 'bezahlten
Unterkünften' (also z.B. Hotels, Pensionen,
Ferienapartements) gewohnt - egal, ob im
Urlaub oder aus anderen Gründen?
Geschäftsreisen allerdings ausgeschlossen !

--	--	--	--	--

 mal

1

--	--	--	--	--

2

--	--	--	--	--

3

--	--	--	--	--

4

--	--	--	--	--

5

--	--	--	--	--

6

--	--	--	--	--

7

--	--	--	--	--

8

--	--	--	--	--

9

--	--	--	--	--

0

--	--	--	--	--

**40: Reisen Sie oder jemand aus Ihrem
Haushalt zumindest gelegentlich beruflich
ins Ausland?**

1 ja

2 nein

3 weiß nicht

Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Toiletten- und Kosmetikartikeln vor. Sagen Sie mir bitte, welche davon Sie derzeit benutzen.

INT.: Die Artikel in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h. beim 1. Interview mit A starten, beim 2. Interview von B über C,D zu A, beim 3. Interview von C ... usw. Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben!

STARTPUNKT: A B C D

A:

- 1 Grundierungscreme oder -milch oder Creme-Make up
- 2 Rouge, Hi-lighter
- 3 Gesichtspuder
- 4 Reinigungsmilch/ -creme oder -lotion
- 5 Feuchtigkeitscreme
- 6 Aufbaucremes oder -lotionen
- 7 Haarbalsam / -kur / -spülung
- 8 Haarspray/Haarlack
- 9 Haarschaum oder -gel oder -festiger
- 0 Haartönungsmittel oder Tönungsspülungen
- X Heimdauerwelle

C:

- Y Handcremes oder -lotionen
- 1 Körperpflegemittel -cremes oder -lotionen
- 2 Deodorants (Roller, Pumpsprays, Stift, Spray)
- 3 Badezusätze
- 4 elektrischer Damen-Rasierapparat
- 5 Enthaarungscreme, -wachs, -lotion
- 6 Gebißreiniger
- 7 Lippenstift/Lipgloss
- 8 Lidschatten, Wimperntusche, Eyeliner oder andere Augenkosmetik
- 9 Nagellack
- 0 Eau de toilette, Eau de parfum, Eau de Cologne

- X reines Parfüm
- Y Haartrockner (Haube, Fön)
- 1 andere elektrische Geräte für die Haare (z.B. Lockenstab)
- 2 NICHTS DAVON

42a: INT.: Frage 42a nur an Männer

Frauen → 43

Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Toilettenartikeln vor. Sagen Sie mir bitte, welche davon Sie derzeit verwenden.

INT.: Die Artikel in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h. beim 1. Interview mit A starten, beim 2. Interview mit B starten und dann A abfragen, beim 3. Interview wieder mit A starten usw. Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben!

STARTPUNKT: A B

A:

- 1 Rasierpinsel
- 2 Rasiercreme (ohne Pinsel aufzutragen)
- 3 Rasierschaum oder -gel
- 4 elektrischer Rasierapparat
- 5 Lotion vor der Rasur
- 6 After-shave/Rasierwasser
- 7 After-shave-Schaum oder -balsam
- 8 Haarbalsam/-kur/-spülung

B:

- 9 Frisiercreme/-lotion, Pomade
- 0 Haarspray
- X Gel oder Haarfestiger/-schaum

- Y Haartönung
- 1 Gebißreiniger
- 2 Deodorants
- 3 Hautpflegecreme/-lotion
- 4 Badezusätze
- 5 Duschgels
- 6 NICHTS DAVON

42b: Rasieren Sie sich vorwiegend naß oder trocken?

- 1 naß → 42c
- 2 trocken → 43
- 3 gar nicht → 43

42c: Benutzen Sie normalerweise ...

INT.: Nur e i n e Nennung möglich!

- 1 Wegwerfrasierer aus Plastik
- 2 Rasierer mit Doppelklinge
- 3 Rasierer mit austauschbarem Kopf
- 4 einen anderen Rasierer
- 5 weiß nicht

43: AN ALLE!

Tragen Sie Kontaktlinsen oder eine Brille?

- 1 ja, Kontaktlinsen
- 2 ja, Brille
- 3 ja, beides
- 4 nein, weder-noch

31

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

44: Sind Sie die Person, die hauptsächlich oder gleichberechtigt für den Einkauf von Lebensmitteln, Putzmitteln etc. im Haushalt zuständig ist?

- | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------|---|-------|--------------------------|---|--------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | ja, hauptsächlich | } | → 44b | <input type="checkbox"/> | 3 | nein, weder - noch | → 47a |
| <input type="checkbox"/> | 2 | ja, gleichberechtigt | | | | | | |

44b: Ich lese Ihnen nun verschiedene Lebensmittel vor, die in verschiedenen Ländern gebräuchlich sind. Sagen Sie mir bitte, welche davon Sie normalerweise in Ihrem Haushalt haben.

INT.: Die Produkte in wechselnder Reihenfolge vorlesen, d.h.

beim 1. Interview mit A starten, beim 2. Interview von B über C,D zu A, beim 3. Interview mit C starten usw.

Prüfen Sie bitte, ob Sie alle Vorgaben vorgelesen haben und geben Sie an, mit welcher Vorgabe Sie begonnen haben!

STARTPUNKT: A B C D

A:

- | | | |
|--------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 | löslicher Kaffee |
| <input type="checkbox"/> | 2 | gemahlener Kaffee/Kaffeebohnen |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Tee (lose oder in Beuteln) |
| <input type="checkbox"/> | 4 | Fertigsuppen in Tüten oder Würfeln |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Dosensuppen |

B:

- | | | |
|--------------------------|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 6 | Joghurt |
| <input type="checkbox"/> | 7 | Müsli |
| <input type="checkbox"/> | 8 | abgepackte Kekse/Pfätzchen |
| <input type="checkbox"/> | 9 | Süßstoff |
| <input type="checkbox"/> | 0 | Frucht-/Obstkonserven |

C:

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | X | fertige Mayonnaise oder Salatcreme |
| <input type="checkbox"/> | Y | Butter |
| <input type="checkbox"/> | 1 | Margarine |
| <input type="checkbox"/> | 2 | Olivener Öl oder sonstige Speiseöle |
| <input type="checkbox"/> | 3 | Käse |

D:

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 4 | Reis |
| <input type="checkbox"/> | 5 | Tiefkühl-Pizzas |
| <input type="checkbox"/> | 6 | tiefgekühlte Pommes-frites |
| <input type="checkbox"/> | 7 | tiefgekühltes Gemüse |
| <input type="checkbox"/> | 8 | tiefgekühlte Fertiggerichte
(nicht Pizzas) |

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 9 | Spaghetti, Makkaroni oder andere Nudeln |
| <input type="checkbox"/> | 0 | NICHTS DAVON |

32

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

44c: Wie häufig servieren Sie Fertiggerichte, also Tiefkühl-Pizzas, tiefgekühlte oder gekühlte Fertiggerichte oder wie oft holen Sie sich fertige Gerichte ins Haus?

LISTE 14 vorlegen; nur e i n e Nennung möglich !

11	12	13	14	15	16	17	(weiß nicht)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45: Sagen Sie mir bitte, welche der folgenden Produkte Sie im Augenblick zu Hause haben?

INT.: abwechselnd von oben nach unten und umgekehrt vorlesen und Reihenfolge eintragen !

- a) Von oben nach unten
- b) Von unten nach oben
- 1 Fensterreiniger einschließlich Sprays
- 2 Möbelpolitur
- 3 Fußbodenpolitur
- 4 Weichspüler
- 5 Alufolie
- 6 Klarsichtfolie
- 7 Papiertaschentücher
- 8 Papier-Küchentücher
- 9 Desinfektionsmittel
- 0 Haushaltsreiniger (für Waschbecken, Arbeitsflächen, WC etc.)
- X NICHTS DAVON

46: Wie waschen Sie den Großteil der wasche in Ihrem Haushalt? Sagen Sie mir, was von dieser Liste auf Sie am ehesten zutrifft.

LISTE 15 vorlegen

11 12 13

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

14:

<input type="checkbox"/>

15 16 17 18

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

19:

<input type="checkbox"/>

47a: WIEDER AN ALLE !
Was hiervon haben Sie persönlich ?

INT.: Bitte einzeln vorlesen !

- 1 Girokonto
- 3 Scheckbuch
- 4 eine Karte, mit der Sie Geld von einem Geldausgabe-Automaten erhalten können
- 5 Kreditkarte
- 6 NICHTS DAVON

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

47b: INT: diese Frage nur stellen, falls eine Kreditkarte im Besitz ist (Frage 47a, Ziffer 5)

Welche Arten von Kreditkarten haben Sie?
Nennen Sie alles zutreffende.

LISTE 16 vorlegen

11 12 13

--	--	--

48: WIEDER AN ALLE !

Haben Sie hier im Haushalt das höchste Einkommen, sind Sie der Hauptverdiener - unabhängig davon, ob Sie berufstätig sind oder nicht?

INT.: SEHR WICHTIG: "Hauptverdiener" ist die Person, die das höchste Einkommen im Haushalt hat: unabhängig davon, ob diese Person bereits in Rente gegangen ist/pensioniert ist oder nicht. Wenn zwei Personen ein gleichhohes Einkommen haben, dann ist der älteste Mann der Hauptverdiener! Sind beides Frauen, so ist die älteste Frau die Hauptverdienerin!

- 1 ja → 49a
- 2 nein → 50
- 3 weiß nicht → 50

49a: Sagen Sie mir, welche dieser Versicherungen Sie persönlich oder jemand anderes im Haushalt abgeschlossen hat. Geben Sie mir nur die Buchstaben der zutreffenden Versicherung an.

LISTE 17 vorlegen

Q S C L F G

--	--	--	--	--	--	--

17 NICHTS DAVON

18 weiß nicht

49b: Und welche Sparbücher oder Geldanlagen gibt es bei Ihnen im Haushalt? Geben Sie mir bitte die Ziffern der zutreffenden Varianten an!

LISTE 18 vorlegen

N J Z B P G T V

--	--	--	--	--	--	--	--

19 NICHTS DAVON

20 weiß nicht

50: Ich möchte nun etwas zum Beruf des Hauptverdieners wissen.

(INT.: aus Frage 48 ist erkennbar, ob der Befragte selbst der Hauptverdiener ist!)

Ist der Hauptverdiener zur Zeit berufstätig?

- 1 ja, berufstätig → 51
- 2 nein, Rentner/Pensionär → 51
- 3 nein, arbeitslos → 51
- 4 nein, Hausfrau/Hausmann ohne anderen Beruf → 51
- 5 nein, Student/in Ausbildung → 56

51: Ist oder war der Hauptverdiener Arbeitnehmer oder selbständig?

INT.: Bitte vorlesen !

- 1 Arbeitnehmer/Angestellter, Beamter, Arbeiter → 52a
- 2 Selbständig mit Beschäftigten → 52b
- 3 Selbständig ohne weitere Beschäftigte → 53
- 4 noch nie berufstätig gewesen → 56

34 ■ BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

52a: Wie viele Personen sind bzw. waren zuletzt dem Hauptverdiener am Arbeitsplatz unterstellt?

- 1 keiner
- 2 1 - 4
- 3 5 - 9
- 4 10 - 49
- 5 50 - 99
- 6 100 oder mehr
- 7 weiß nicht

→ 53

52b: Wie viele Beschäftigte hat oder hatte zuletzt der Hauptverdiener?

- 1 keinen
- 2 1 - 4
- 3 5 - 9
- 4 10 - 49
- 5 50 - 99
- 6 100 oder mehr
- 7 weiß nicht

53: In welchem Wirtschaftszweig, in welchem Bereich arbeitet der Hauptverdiener bzw. hat er zuletzt gearbeitet?

LISTE 19 vorlegen

11	12	13	14	15	16	17	18	19
21	22	23						

54: Welchen Beruf übt bzw. übte der Hauptverdiener aus?

LISTE 20 vorlegen

11	12	13	14	15	16	17	18	
21	22	23	24	25	26	27	28	29

55: Wie viele Stunden pro Woche arbeitet (arbeitete zuletzt) der Hauptverdiener gewöhnlich?

- 1 unter 30 Stunden pro Woche
- 2 30 - 35 Stunden
- 3 35 - 40 Stunden
- 4 40 - 45 Stunden
- 5 45 - 50 Stunden
- 6 50 Stunden und mehr

56: WIEDER AN ALLE!

Welche Berufsausbildung hat der Hauptverdiener?

INT.: Bitte vorlesen!

- 1 Hochschul-/Fachhochschulabschluss
- 2 Zusatzqualifikation aufbauend auf einem Studium, z.B. Steuerberaterprüfung, 2. Staatsexamen Jura/Lehramt, Facharzt Ausbildung
- 3 Gesellenbrief, Meisterbrief
- 4 keine besondere Berufsausbildung
- 5 weiß nicht

35 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

57: INT.: Bitte prüfen: Ist der Befragte lt. Frage 48 der Hauptverdiener?

- 1 ja = Ziffer 1 → 64
- 3 nein = Ziffer 2 oder 3 → 57a

57a: Sind Sie zur Zeit berufstätig?

- 1 ja, berufstätig → 58
- 2 nein, Rentner/Pensionär → 58
- 3 nein, arbeitslos → 58
- 4 nein, Hausfrau/Hausmann ohne anderen Beruf → 58
- 5 nein, Student/in Ausbildung → 63

58: Sind Sie oder waren Sie Arbeitnehmer oder selbständig?

INT.: Bitte vorlesen !

- 1 Arbeitnehmer/Angestellter, Beamter, Arbeiter → 59a
- 2 Selbständig mit Beschäftigten → 59b
- 3 Selbständig ohne weitere Beschäftigte → 60
- 4 noch nie berufstätig gewesen → 63

59a: Wie viele Personen sind Ihnen (bzw. waren Ihnen zuletzt) am Arbeitsplatz unterstellt?

- 1 keine → 60
- 2 1 - 4 → 60
- 3 5 - 9 → 60
- 4 10 - 49 → 60
- 5 50 - 99 → 60
- 6 100 oder mehr → 60

59b: Wie viele Beschäftigte haben oder hatten Sie zuletzt?

- 1 keinen
- 2 1 - 4
- 3 5 - 9
- 4 10 - 49
- 5 50 - 99
- 6 100 oder mehr

60: In welchem Wirtschaftszweig, in welchem Bereich arbeiten Sie bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

LISTE 19 vorlegen

11	12	13	14	15	16	17	18	19
21	22	23						

61: Welchen Beruf üben Sie aus bzw. haben Sie zuletzt ausgeübt?

LISTE 20 vorlegen

11	12	13	14	15	16	17	18	
21	22	23	24	25	26	27	28	29

62: Wieviele Stunden pro Woche arbeiten Sie gewöhnlich bzw. haben Sie zuletzt gearbeitet?

- 1 unter 30 Stunden pro Woche
- 2 30 - 35 Stunden
- 3 35 - 40 Stunden
- 4 40 - 45 Stunden
- 5 45 - 50 Stunden
- 6 50 Stunden und mehr

36
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

63: Welche Berufsausbildung haben Sie?

INT.: Bitte vorlesen !

- 1 Hochschul-/Fachhochschulabschluss
- 2 Zusatzqualifikation aufbauend auf einem Studium, z.B. Steuerberaterprüfung, 2. Staatsexamen Jura/ Lehramt, Facharzt Ausbildung
- 3 Gesellenbrief, Meisterbrief
- 4 keine besondere Berufsausbildung
- 5 weiß nicht

64: Was trifft für Sie zu?

INT.: Bitte vorlesen !

- 1 ledig und alleinlebend
- 2 verheiratet
- 3 unverheiratet zusammenlebend
- 4 geschieden
- 5 getrennt lebend
- 6 verwitwet

65: Wie oft waren Sie verheiratet?

- 1 einmal
- 2 zweimal
- 3 dreimal
- 4 viermal und häufiger
- 5 keinmal

66: Nennen Sie mir bitte Monat und Jahr

Ihres Geburtsdatumes:

(INT.: 01 = Januar, 02 = Februar ..12 = Dez.)

Monat 19 Jahr

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 18-20 | <input type="checkbox"/> 9 55-59 |
| <input type="checkbox"/> 2 21-24 | <input type="checkbox"/> 0 60-64 |
| <input type="checkbox"/> 3 25-29 | <input type="checkbox"/> X 65-69 |
| <input type="checkbox"/> 4 30-34 | <input type="checkbox"/> Y 70-74 |
| <input type="checkbox"/> 5 35-39 | <input type="checkbox"/> 1 75-79 |
| <input type="checkbox"/> 6 40-44 | <input type="checkbox"/> 2 80 + |
| <input type="checkbox"/> 7 45-49 | |
| <input type="checkbox"/> 8 50-54 | |

67: Geschlecht:

- 1 männlich
- 2 weiblich

68: Wie alt waren Sie, als Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen haben bzw. wie alt werden Sie dann sein?

INT.: Wenn der Befragte eine zusätzliche Ausbildung/Zusatzausbildung hat, gilt der Termin dieser letzten Ausbildung !

- 1 Bis 14 Jahre
- 2 15 Jahre
- 3 16 Jahre
- 4 17 Jahre
- 5 18 Jahre
- 6 19 Jahre
- 7 20 Jahre
- 8 21 Jahre
- 9 22-23 Jahre
- 0 24-27 Jahre
- X 28 Jahre und älter

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!

69a: Wieviele Personen leben in Ihrem Haushalt, Sie selbst und Studenten oder Kinder, die zeitweise außerhalb leben, eingerechnet? Sagen Sie es bitte getrennt nach männlichen und weiblichen Mitgliedern.

a) männlich

b) weiblich

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

69b: Sagen Sie mir jetzt bitte zu diesen Personen im Haushalt Alter und Geschlecht.

INT.: Tragen Sie die Anzahl der Personen in jeder Altersgruppe ein und überprüfen Sie dann, ob die Summe mit der Gesamtzahl lt. Frage 69a übereinstimmt.

	männlich	weiblich	NUR FÜRS INSTITUT I							
			männlich				weiblich			
			1	2	3	4	1	2	3	4
Erwachsene 60 Jahre und älter	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwachsene im Alter von 50 - 59 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwachsene im Alter von 26 - 49 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwachsene im Alter von 21 - 25 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwachsene im Alter von 18 - 20 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwachsene im Alter von 16 - 17 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder im Alter von 10 - 15 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder im Alter von 5 - 9 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder im Alter von 2 - 4 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder unter 2 Jahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

38 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

66a: Wie viele Personen im Haushalt über 18 Jahre sind Studenten?

Rechnen Sie bitte auch diejenigen mit, die zeitweise außerhalb studieren, aber finanziell von den Eltern im Haushalt abhängig sind!

	<input type="text"/>	Personen
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	
0	<input type="text"/>	

66b: Wie viele Personen im Haushalt sind ganztags- oder teilzeit-berufstätig?

	<input type="text"/>	Personen
1	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	
0	<input type="text"/>	

67: Wie oft sehen Sie Ihre Mutter?

LISTE 21 vorlegen

<input type="text"/>	1	lebt nicht mehr
<input type="text"/>	2	
<input type="text"/>	3	
<input type="text"/>	4	
<input type="text"/>	5	
<input type="text"/>	6	
<input type="text"/>	7	
<input type="text"/>	8	

71: Als Sie selbst 16 Jahre alt waren, haben da Ihre Eltern noch zusammengelebt?

<input type="text"/>	1	ja
<input type="text"/>	2	nein, ein Elternteil oder beide verstorben
<input type="text"/>	3	nein, getrennt/ geschieden
<input type="text"/>	4	weiß nicht

<input type="text"/>	1	keines
<input type="text"/>	2	eins
<input type="text"/>	3	zwei
<input type="text"/>	4	drei
<input type="text"/>	5	vier
<input type="text"/>	6	fünf
<input type="text"/>	7	sechs oder mehr

72b: Was ist aus Ihrer Sicht die ideale Kinderzahl für ein Ehepaar?

<input type="text"/>	1	keines
<input type="text"/>	2	eins
<input type="text"/>	3	zwei
<input type="text"/>	4	drei
<input type="text"/>	5	vier
<input type="text"/>	6	fünf
<input type="text"/>	7	sechs oder mehr
<input type="text"/>	8	weiß nicht

73: Nun zu Ihrer Wohnung. Bewohnen Sie ein ganzes Haus oder ein Appartement bzw. eine Wohnung?

- 1 Haus → 75
- 2 Appartement/Wohnung → 74

74: In welcher Etage liegt die Wohnung (bei Wohnungen über mehrere Etagen: die Wohnungstür) ?

- 1 Erdgeschoß
- 2 1. - 5. Etage
- 3 6. - 10. Etage
- 4 11. Etage und höher

75: Wann ist das Haus gebaut worden?

- 1 vor 1900
- 2 1901 - 1939
- 3 1940 - 1945
- 4 1946 - 1959
- 5 1960 - 1973
- 6 1974 oder später
- 7 weiß nicht

76: Wie lange wohnen Sie schon hier?

- 1 weniger als 1 Jahr
- 2 1 b.u. 2 Jahre
- 3 2 b.u. 5 Jahre
- 4 5 b.u. 10 Jahre
- 5 10 Jahre und länger
- 6 weiß nicht

77: Wohnen Sie zur Miete oder handelt es sich um Ihr Eigentum?

- 1 Eigentum → 78a
- 2 Miete → 78b
- 3 Mietfrei (aber kein Eigentum) → 78b
- 4 weiß nicht → 79

78a: Gehört es Ihnen ganz?

- 1 ja → 79
- 2 nein → 79
- 3 weiß nicht → 79
- 4 Antwort verweigert → 79

78b: Wer ist Vermieter?

INT.: Bitte vorlesen!

- 1 eine Privatperson
- 2 staatliche Organisation, Gemeinde
- 3 Wohnungsbaugesellschaft
- 4 weiß nicht
- 5 Antwort verweigert

79: Wie viele Räume gibt es in Ihrer Wohnung/ Ihrem Haus, die als Schlafzimmer genutzt werden?

- 1 1 Raum
- 2 2 Räume
- 3 3 Räume
- 4 4 Räume
- 5 5 Räume
- 6 6 Räume
- 7 7 oder mehr Räume

40

BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!

80: Wie viele Toiletten gibt es in Ihrer Wohnung bzw. in Ihrem Haus?

- 1 nur eine Toilette außerhalb der Wohnung
- 2 eine Toilette innerhalb
- 3 zwei Toiletten innerhalb
- 4 drei und mehr Toiletten

81a: Haben Sie noch eine andere Wohnung, ein anderes Haus über die/das Sie verfügen?

- 1 ja, Eigentum → 81b
- 2 ja, gemietet → 82
- 3 nein → 82

81b. Haben Sie diese Wohnung, dieses Haus gekauft oder geerbt?

- 1 gekauft
- 2 geerbt

82: Welche der folgenden Aussagen trifft am ehesten Ihre Meinung über das aktuelle Haushaltseinkommen?

LISTE 22 vorlegen; nur e i n e Nennung!

11 12 13 14 15 (weiß nicht)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

83: Wenn Sie einmal alles zusammenrechnen; Wie hoch ist dann das jährliche Bruttoeinkommen, das Sie alle zusammen hier im Haushalt haben, vor Steuern und Sozialabgaben? Sie brauchen mir nur den zutreffenden Buchstaben zu nennen!

LISTE 23 vorlegen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A	B	C	D	E	F	G	H	I	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	K	L	M	N	O	P	Q		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 6 Antwort verweigert
- 7 weiß nicht

84: Schließt dieses Einkommen (eigenerebene Boni, Gewinn- und Erfolgsbeteiligungen ein oder nicht?

- 1 schließt Bonus ein → 85
- 2 schließt Bonus nicht ein → 85
- 3 erhalten keinen Bonus, keine Gewinn-/Erfolgsbeteiligung → 86
- 4 weiß nicht → 86

85: Welche Boni, welche Gewinn- oder Erfolgsbeteiligung erhalten Sie?

LISTE 24 vorlegen

- 1 1 Monatsgehalt pro Jahr
- 2 2 Monatsgehälter pro Jahr
- 3 wöchentlichen Bonus
- 4 einen Jahresbonus
- 5 sonstiges
- 6 weiß nicht

41 BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN !!!

86: Haben Sie oder jemand anderes im Haushalt "Das Beste aus Reader's Digest" abonniert bzw. erhalten Sie es über ein Geschenkabonnement?

- 1 ja
- 2 nein
- 3 weiß nicht

87: INTERVIEWER: DIE FOLGENDEN FRAGEN
BITTE SELBST AUSFÜLLEN!

Lage der Wohnung/des Hauses des Befragten:

- 1 auf dem Lande, außerhalb von Ortschaften
- 2 in einem Dorf
- 3 Stadt, Stadtrand
- 4 anderes, und zwar:

.....

88: Tag des Interviews:

- 1 Montag
- 2 Dienstag
- 3 Mittwoch
- 4 Donnerstag
- 5 Freitag
- 6 Samstag
- 7 Sonntag

90: Gibt es Telefon im Haushalt?

- 1 ja
- 2 nein

91: Sample point-Nummer

1 .				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
0				

92: Benutzter Listensatz:

- 1 eins
- 2 zwei

INT.: Listensatznummer siehe Fußnote Liste 1 hinter/nach Schrägstrich A bzw. B

224. ...

224. ...

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
0							

Dieses Interview wurde durchgeführt am: (Datum)

Ich, der Unterzeichner, versichere, daß ich das Interview entsprechend den Anweisungen des Instituts durchgeführt habe.
Gerichtsstand ist der Sitz des Instituts.

..... (Unterschrift)

VOM INSTITUT AUSGEFÜHRT:

93: Entfernung zur nächsten Stadt mit mindestens 100 000 Einwohnern:

- 1 50 km
- 2 mehr als 50 km

43
BITTE NICHT ÜBER DIESE LINIE SCHREIBEN!!!