

DDA-3906

# **Befolkningens kultur- og fritidsaktiviteter 1993**

## **Voksne**

(født 1977 og før)

Us.nr. 1168

Oktober 1993

---

Tekst 1: DE FØRSTE SPØRGSMÅL HANDLER OM DEM SELV OG DERES FAMILIE.

---

**1. Er De:**

- Mand ..... 1
- Kvinde ..... 2
- 

**2. Hvornår er De født?**

Måned:       År:

---

**3. Hvilken skoleuddannelse har De?**

- Under 7 års skolegang ..... 1
- 7-8 års skolegang ..... 2
- 9-10 års skolegang ..... 3
- Studenter-, HF-eksamen (inkl. HHX, HTX) ..... 4
- Andet (herunder udenlandsk skole) ..... 5
-

---

**4. Har De en erhvervsuddannelse?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 

Gå til spm. 5

**4.a. Hvilken?***(Hvis flere, angiv den højeste)*Ingen erhvervsuddannelse ..... 0 Specialarbejderuddannelse ..... 1 Efg-basisår (men ikke 2. del) ..... 2 Fuldført lærlinge- eller efg-uddannelse ..... 3 Anden faglig uddannelse ..... 4 Kort videregående uddannelse, under 3 år ..... 5 Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år ... 6 Lang videregående uddannelse, over 4 år ..... 7

---

**5. Hvad er Deres hovedbeskæftigelse for tiden?**

- |  |    |                          |               |
|--|----|--------------------------|---------------|
| Selvstændig landmand .....                       | 01 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 7 |
| Selvstændig i øvrigt .....                       | 02 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 7 |
| Medarbejdende ægtefælle .....                    | 03 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 7 |
| Funktionær/tjenestemand .....                    | 04 | <input type="checkbox"/> |               |
| Faglært arbejder .....                           | 05 | <input type="checkbox"/> |               |
| Ufaglært arbejder/specialarbejder .....          | 06 | <input type="checkbox"/> |               |
| Arbejdsløs .....                                 | 07 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 9 |
| Pensionist .....                                 | 08 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 9 |
| Efterlønsmodtager .....                          | 09 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 9 |
| Hjemmearbejdende husmor/husfar .....             | 10 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 9 |
| Under uddannelse (inkl. lærlige og elever) ..... | 11 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 9 |
| Andet .....                                      | 12 | <input type="checkbox"/> |               |

---

**6. Er De offentligt eller privat ansat?**

- |                        |   |                          |
|------------------------|---|--------------------------|
| Offentligt ansat ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Privat ansat .....     | 2 | <input type="checkbox"/> |

---

**7. Har De nogle underordnede/ansatte?**

Skriv antal (*Hvis ingen, skriv 0*) .....

   


---

**8. Hvor lang er Deres samlede ugentlige arbejdstid normalt?**

**8.a** I hovedbeskæftigelse? (Antal timer pr. uge) .

  

**8.b** I eventuel bibeskæftigelse? (Antal timer pr. uge)

  

*Fortsæt med spm. 11*

---

---

**9. Har De tidligere været erhvervmæssigt beskæftiget?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 

Gå til spm. 11

---

**10. Hvor længe er det siden, De sidst var i beskæftigelse?**Under 1 måned ..... 1 1-2 måneder ..... 2 3-5 måneder ..... 3 6-11 måneder ..... 4 12-17 måneder ..... 5 18-23 måneder ..... 6 24 måneder eller mere ..... 7

---

**11. Hvem bor De sammen med?**
**A. Ægtefælle/samlever**

- Ja, ægtefælle ..... 1
- Ja, samlever ..... 2
- Nej ..... 3

**B. Har De nogle hjemmeboende børn?**

- Antal børn i husstanden .....
- Ingen hjemmeboende børn (sæt X) .....  Gå til spm. 11D

**C. Hvor gamle er børnene?**

- Yngste barns alder .....
- Næstyngste barns alder .....
3. yngste barns alder .....
4. yngste barns alder .....
5. yngste barns alder .....

**D. Bor De sammen med andre?***(end ægtefælle/samlever og børn)*

1. IP's eller ægtefælle/samlevers far ..... 1
2. IP's eller ægtefælle/samlevers mor ..... 1
3. IP's eller ægtefælle/samlevers søskende .... 1
4. Andre familiemedlemmer ..... 1
5. Andre ..... 1
6. Ingen andre ..... 1
-

---

**12. Er Deres/familiens bolig en ejer- eller en lejerbolig?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Lejet værelse .....                      | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Lejet lejlighed .....                    | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Andelslejlighed .....                    | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Lejet parcelhus/villa/rækkehus e.l. .... | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Lejet eller forpagtet landejendom .....  | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Ejet parcelhus/villa/rækkehus e.l. ....  | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Ejerlejlighed .....                      | 7 | <input type="checkbox"/> |
| Ejet landejendom .....                   | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Andet, skriv _____ .....                 | 9 | <input type="checkbox"/> |

<p><i>Filter 1:</i>      <i>IP har en ægtefælle/samlever (1-2 i spm. 11A) ... 1Gå til spm. 13</i>                    <i>IP har ikke en ægtefælle/samlever ..... 2Gå til tekst 2</i></p>
---

**13. Hvor gammel er Deres ægtefælle/samlever?**

Alder i år: .....

---

**14. Hvilken skoleuddannelse har Deres ægtefælle/samlever?**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Under 7 års skolegang .....                   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7-8 års skolegang .....                       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 9-10 års skolegang .....                      | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Studerter-, HF-eksamen (inkl. HHX, HTX) ..... | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Andet (herunder udenlandsk skole) .....       | 5 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**15. Har Deres ægtefælle/samlever en erhvervsuddannelse?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 

Gå til spm. 16

**15.a. Hvilken?***(Hvis flere, angiv den højeste)*Ingen erhvervsuddannelse ..... 0 Specialarbejderuddannelse ..... 1 Efg-basisår (men ikke 2. del) ..... 2 Fuldført lærlinge- eller efg-uddannelse ..... 3 Anden faglig uddannelse ..... 4 Kort videregående uddannelse, under 3 år ..... 5 Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år ... 6 Lang videregående uddannelse, over 4 år ..... 7



---

**16. Hvad er Deres ægtefælles/samlevers hovedbeskæftigelse for tiden?**

- |  |    |                          |                |
|--|----|--------------------------|----------------|
| Selvstændig landmand .....                       | 01 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 18 |
| Selvstændig i øvrigt .....                       | 02 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 18 |
| Medarbejdende ægtefælle .....                    | 03 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 18 |
| Funktionær/tjenestemand .....                    | 04 | <input type="checkbox"/> |                |
| Faglært arbejder .....                           | 05 | <input type="checkbox"/> |                |
| Ufaglært arbejder/specialarbejder .....          | 06 | <input type="checkbox"/> |                |
| Arbejdsløs .....                                 | 07 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 20 |
| Pensionist .....                                 | 08 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 20 |
| Efterlønsmodtager .....                          | 09 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 20 |
| Hjemmearbejdende husmor/husfar .....             | 10 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 20 |
| Under uddannelse (inkl. lærlinge og elever) .... | 11 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 20 |
| Andet .....                                      | 12 | <input type="checkbox"/> |                |

---

**17. Er Deres samlever/ægtefælle offentligt eller privat ansat?**

- |                        |   |                          |
|------------------------|---|--------------------------|
| Offentligt ansat ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Privat ansat .....     | 2 | <input type="checkbox"/> |

---

**18. Har Deres ægtefælle/samlever nogle underordnede/ansatte?**

Hvis antal (*Hvis ingen, skriv 0*) .....

   


---

**19. Hvor lang er Deres ægtefælles/samlevers samlede ugentlige arbejdstid normalt?**

**19.a** I hovedbeskæftigelse? (Antal timer pr. uge)

  

**19.b** I eventuel bibeskæftigelse? (Antal timer pr. uge)

  

*Fortsæt med tekst 2*

---

---

**20. Har Deres ægtefælle/samlever tidligere været erhvervsmæssigt beskæftiget?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2

Gå til tekst 2

---

**21. Hvor længe er det siden, Deres ægtefælle/samlever sidst var i erhverv?**

Under 1 måned ..... 1

1-2 måneder ..... 2

3-5 måneder ..... 3

6-11 måneder ..... 4

12-17 måneder ..... 5

18-23 måneder ..... 6

24 måneder eller mere ..... 7

---

---

**22. Hvor stor var Deres egen samlede indkomst i 1990 brutto, dvs. før skat og fradrag er trukket fra?**

- |                                |    |                          |
|--------------------------------|----|--------------------------|
| 0 eller negativ indkomst ..... | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 1 - 19.000 kr. ....            | 02 | <input type="checkbox"/> |
| 20.000 - 39.000 kr. ....       | 03 | <input type="checkbox"/> |
| 40.000 - 59.000 kr. ....       | 04 | <input type="checkbox"/> |
| 60.000 - 79.000 kr. ....       | 05 | <input type="checkbox"/> |
| 80.000 - 99.000 kr. ....       | 06 | <input type="checkbox"/> |
| 100.000 - 119.000 kr. ....     | 07 | <input type="checkbox"/> |
| 120.000 - 149.000 kr. ....     | 08 | <input type="checkbox"/> |
| 150.000 - 199.000 kr. ....     | 09 | <input type="checkbox"/> |
| 200.000 - 249.000 kr. ....     | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 250.000 - 299.000 kr. ....     | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 300.000 - 349.000 kr. ....     | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 350.000 - 399.000 kr. ....     | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 400.000 - .....                | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Vil ikke svare .....           | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke .....                 | 88 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**23. Hvor stor var Deres egen nettoindkomst i 1990, dvs. efter skattetræk?**

- |                                    |    |                          |
|------------------------------------|----|--------------------------|
| 0 eller negativ indkomst . . . . . | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 1 - 19.000 kr. . . . .             | 02 | <input type="checkbox"/> |
| 20.000 - 39.000 kr. . . . .        | 03 | <input type="checkbox"/> |
| 40.000 - 59.000 kr. . . . .        | 04 | <input type="checkbox"/> |
| 60.000 - 79.000 kr. . . . .        | 05 | <input type="checkbox"/> |
| 80.000 - 99.000 kr. . . . .        | 06 | <input type="checkbox"/> |
| 100.000 - 119.000 kr. . . . .      | 07 | <input type="checkbox"/> |
| 120.000 - 149.000 kr. . . . .      | 08 | <input type="checkbox"/> |
| 150.000 - 199.000 kr. . . . .      | 09 | <input type="checkbox"/> |
| 200.000 - 249.000 kr. . . . .      | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 250.000 - 299.000 kr. . . . .      | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 300.000 - 349.000 kr. . . . .      | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 350.000 - 399.000 kr. . . . .      | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 400.000 - . . . . .                | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Vil ikke svare . . . . .           | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke . . . . .                 | 88 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**24. Hvor stor var familiens samlede indkomst i 1990 brutto, dvs. før skat og fradrag er trukket fra?**

- |                                |    |                          |
|--------------------------------|----|--------------------------|
| 0 eller negativ indkomst ..... | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 1 - 19.000 kr. ....            | 02 | <input type="checkbox"/> |
| 20.000 - 39.000 kr. ....       | 03 | <input type="checkbox"/> |
| 40.000 - 59.000 kr. ....       | 04 | <input type="checkbox"/> |
| 60.000 - 79.000 kr. ....       | 05 | <input type="checkbox"/> |
| 80.000 - 99.000 kr. ....       | 06 | <input type="checkbox"/> |
| 100.000 - 119.000 kr. ....     | 07 | <input type="checkbox"/> |
| 120.000 - 149.000 kr. ....     | 08 | <input type="checkbox"/> |
| 150.000 - 199.000 kr. ....     | 09 | <input type="checkbox"/> |
| 200.000 - 249.000 kr. ....     | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 250.000 - 299.000 kr. ....     | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 300.000 - 349.000 kr. ....     | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 350.000 - 399.000 kr. ....     | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 400.000 - .....                | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Vil ikke svare .....           | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke .....                 | 88 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**25. Hvor stor var familiens samlede nettoindkomst i 1990, dvs. efter skattefræk?**

- |                                    |    |                          |
|------------------------------------|----|--------------------------|
| 0 eller negativ indkomst . . . . . | 01 | <input type="checkbox"/> |
| 1 - 19.000 kr. . . . .             | 02 | <input type="checkbox"/> |
| 20.000 - 39.000 kr. . . . .        | 03 | <input type="checkbox"/> |
| 40.000 - 59.000 kr. . . . .        | 04 | <input type="checkbox"/> |
| 60.000 - 79.000 kr. . . . .        | 05 | <input type="checkbox"/> |
| 80.000 - 99.000 kr. . . . .        | 06 | <input type="checkbox"/> |
| 100.000 - 119.000 kr. . . . .      | 07 | <input type="checkbox"/> |
| 120.000 - 149.000 kr. . . . .      | 08 | <input type="checkbox"/> |
| 150.000 - 199.000 kr. . . . .      | 09 | <input type="checkbox"/> |
| 200.000 - 249.000 kr. . . . .      | 10 | <input type="checkbox"/> |
| 250.000 - 299.000 kr. . . . .      | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 300.000 - 349.000 kr. . . . .      | 12 | <input type="checkbox"/> |
| 350.000 - 399.000 kr. . . . .      | 13 | <input type="checkbox"/> |
| 400.000 - . . . . .                | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Vil ikke svare . . . . .           | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke . . . . .                 | 88 | <input type="checkbox"/> |
-

OM DEM SELV OG ANDRE MENNESKER
--------------------------------

**26. Bruger De regelmæssigt en del af Deres fritid til - uden betaling - at:**

(et kryds i hver linje)

	Ja	Nej
	1	2
1. Besøge syge/ældre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hjælpe naboer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Passe børnebørn .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Hvor tit har De gæster hjemme?**

*(I gennemsnit over en længere periode)*

Sjældent/aldrig .....	1	<input type="checkbox"/>
1 gang om måneden .....	2	<input type="checkbox"/>
Hver 14. dag .....	3	<input type="checkbox"/>
Ugentlig .....	4	<input type="checkbox"/>
Flere gange ugentlig .....	5	<input type="checkbox"/>

**28. Hvor tit går De på besøg?**

*(I gennemsnit over en længere periode)*

Sjældent/aldrig .....	1	<input type="checkbox"/>
1 gang om måneden .....	2	<input type="checkbox"/>
Hver 14. dag .....	3	<input type="checkbox"/>
Ugentlig .....	4	<input type="checkbox"/>
Flere gange ugentlig .....	5	<input type="checkbox"/>





---

 Tekst 2: JEG VIL NU STILLE NOGLE SPØRGSMÅL OM RADIO OG FJERNSYN
 

---

**31. Hvor mange eksemplarer har man i Deres husstand af følgende apparater:**

(Apparater med flere funktioner tælles med for hver funktion, fx farve-TV med indbygget tekst-TV tælles både som farve-TV og som tekst-TV.)

(ét kryds i hver linje)

	Ingen	Ét	To	Tre	Fire eller flere
1. Sort/hvid TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Farve-TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tekst-TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Videobåndoptager .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kasettebåndoptager ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Almindelig grammofoon ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Compact Disc afspiller ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Radiomodtager .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. PC .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Anden hjemmecomputer (fx Amiga) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Spillecomputer (Sega, Nintendo) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**32. Hvor mange fjernsynskanaler kan man modtage i Deres husstand?**

 Skriv antal kanaler: ..... 

 Har ikke fjernsyn ..... 1 

 Gå til spm. 35
 

---

---

**33. Kan De tage lokal-TV?**  
(ikke TV2's regionalprogrammer)

- Ja ..... 1
- Nej ..... 2

---

**34. Hvilke antenneforhold har De?**

- Egen antenne ..... 1
- Egen parabolantenne ..... 2
- Tilsluttet fællesantenne ..... 3
- Kabel-TV ..... 4

---

**35. Hvor meget TV ser De på en normal dag?**

Skriv antal timer og minutter: timer  minutter

---

---

**36. Hvilke kanaler så De i går?***(Gælder også hvis IP har set TV andre steder end hjemme.)*

	Ja, mindre end 1 time	Ja, 1 time eller mere	Nej
DR .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV2 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokal TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV3 .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svensk TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norsk TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tysk TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nyhedskanaler ( <i>BBC, CNN</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportskanaler ( <i>Eurosport</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musikkanaler ( <i>MTV</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filmkanaler ( <i>viser især spillefilm</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

**37. Hvor interesseret er De i følgende TV-programmer?**
*(et kryds i hver linje)*

	Meget inter- esseret	Inter- esseret	Hverken /eller	Uinter- esseret	Meget uinter- esseret
1. Nyheder .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Debatprogrammer ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dokumentarprogrammer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sport .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Udsendelser om teknik og videnskab .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Udsendelser om bøger, kunst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Udsendelser om natur og dyr .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dansk underholdning ( <i>Eleva2ren, talkshows</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Spillefilm .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kriminalserier .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Andre seriefilm ( <i>Beverly Hills, Dallas</i> ) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Klassisk musik ballet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Rytmisk musik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Musikvideoer, hitliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Børne-TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Lokal-TV .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

**38. Hvor ofte ser de Video hjemme hos Dem selv eller hos bekendte?***(Dette gælder også TV-udsendelser, som er optaget på video.)**(kun ét kryds)*

- |                        |   |                          |                |
|------------------------|---|--------------------------|----------------|
| Ser aldrig video ..... | 1 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 41 |
| Stort set daglig ..... | 2 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver uge .....         | 3 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver måned .....       | 4 | <input type="checkbox"/> |                |
| Sjældnere .....        | 5 | <input type="checkbox"/> |                |

---

**39. Lejer De sommetider en videofilm? - Hvor ofte?**

- |                         |   |                          |
|-------------------------|---|--------------------------|
| Nej, aldrig .....       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Ja, hver uge .....      | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ja, hver måned .....    | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ja, men sjældnere ..... | 4 | <input type="checkbox"/> |

---

**40. Når De ser video, er det så mest "tappede" TV-udsendelser eller lejede film, De ser?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| "Tappede" TV-udsendelser .....         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Lejede film .....                      | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Omtrent lige meget af hver slags ..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**41. Hvor interesseret er De i følgende radioprogrammer?**

(en kryds i hver linje)

	Meget inter- esseret	Inter- esseret	Hverken /eller	Uinter- esseret	Meget uinter- esseret
1. Nyheder . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Udenrigsorientering . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Arbejdsmarkedsstof . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Politiske debatter . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Udsendelser om dyr/ natur og miljø . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Menneskers livshistorie . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Radioteater . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Oplæsning, føljeton og lign. . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Dansk folkemusik . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Udenlandsk folkemusik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Popmusik og slagere .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Beat- og rockmusik . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Traditionel jazz . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Klassisk musik ( <i>sym- fonier, kammermusik</i> ) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Regionalradio . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

**42. Hvor ofte lytter De til musik, som spilles på Deres eller familiens CD-afspiller/båndoptager/grammofon?**

- |                        |   |                          |                |
|------------------------|---|--------------------------|----------------|
| Aldrig .....           | 0 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 35 |
| Stort set daglig ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver uge .....         | 2 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver måned .....       | 3 | <input type="checkbox"/> |                |
| Sjældnere .....        | 4 | <input type="checkbox"/> |                |
- 

**43. Hvordan skaffer De Dem den musik, De hører?**

(gerne flere kryds)

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 1. Køber den på CD/bånd/plade .....                      | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Andre i familien har den på CD/bånd/plade .           | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Modtager som gave (fx til jul og fødselsdag) .....    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Låner hos bekendte (og overspiller eventuelt) .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Låner på biblioteket (og overspiller eventuelt) ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Optager direkte fra radio/TV .....                    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7. Andre måder (skriv hvordan) .....                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
- 

**44. Spiller eller synger De selv?**

(gerne flere kryds)

- |                   |   |                          |                |
|-------------------|---|--------------------------|----------------|
| Ja, spiller ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |                |
| Ja, synger .....  | 1 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 46 |
| Nej .....         | 1 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 46 |
-

---

**45. Hvilket instrument spiller De?***(gerne flere kryds)*

- |                                      |   |                          |       |
|--------------------------------------|---|--------------------------|-------|
| 1. Klaver .....                      | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 2. Strygeinstrument .....            | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 3. Andre strengeinstrumenter .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 4. Blæserinstrument .....            | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 5. Slagtøjsinstrument .....          | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 6. Harmonika .....                   | 1 | <input type="checkbox"/> |       |
| 7. Andet ( <i>skriv hvad</i> ) _____ | 1 | <input type="checkbox"/> | ..... |
- \_\_\_\_\_

OM DERES LÆSEINTERESSER
-------------------------

**46. Hvor ofte læser De avis?**

- |                          |   |                          |                |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------|
| Aldrig .....             | 0 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 49 |
| Stort set hver dag ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver uge .....           | 2 | <input type="checkbox"/> |                |
| Hver måned .....         | 3 | <input type="checkbox"/> |                |
| Sjældnere .....          | 4 | <input type="checkbox"/> |                |
-



---

**47. Hvor ofte læser De mere end én avis?**

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| Aldrig .....             | 0 | <input type="checkbox"/> |
| Stort set hver dag ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Hver uge .....           | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Hver måned .....         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Sjældnere .....          | 4 | <input type="checkbox"/> |

---

**48. Hvad læser De i avisen?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 1. Radio- og TV-programmer .....                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Tegneserier .....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sport .....                                       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Mode og tøj .....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Annoncer .....                                    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Kriminalstof og ulykker .....                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7. Nyheder fra det område, hvor jeg bor .....        | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 8. Nyheder fra resten af Danmark .....               | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 9. Politik .....                                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 10. Stof fra udlandet ( <i>ud over sport</i> ) ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**49. Læser De sommetider noget af følgende? - Hvor ofte?**
*(et kryds i hver linje)*

	Nej, aldrig	Ja,			sjæld- nere
		stort set daglig	hver uge	hver måned	
1. Tegneserier . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Underholdende blade <i>(fx ugeblade, roman- blade og vittigheds- blade)</i> . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Blade om særlige emner <i>(fx håndarbejde, hus og have, mekanik, computer, mad)</i> . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kriminal- og spændingsromaner . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Skønlitterære bøger <i>(romaner, fortællinger)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Fagbøger <i>(faglige bøger om fx bil, idræt, dyr, psykologi, historie, miljøspørgsmål)</i> . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Distriktsblade og tilbudssaviser . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

## OM BIBLIOTEKSBENYTTELSE

## 50. Hvor ofte kommer De på et folkebibliotek/bogbus?

Aldrig ..... 0

Gå til spm. 54

Næsten hver dag ..... 1

Ca. 2 gange om ugen ..... 2

Ca. 1 gang om ugen ..... 3

Ca. 2 gange om måneden ..... 4

Ca. 1 gang om måneden ..... 5

Ca. 3-10 gange om året ..... 6

Ca. 1-2 gange om året ..... 7

---

**51. Hvad kommer De på biblioteket efter?***(gerne flere kryds)*

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 1. For at låne bøger/blade .....             | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. For at låne plader/bånd .....             | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. For at benytte håndbøger/opslagsværker .  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. For at få oplysninger fra databaser ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. For at få anden information .....         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. For at læse bøger/blade på stedet .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7. For at høre plader/bånd .....             | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 8. Musikaftener .....                        | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 9. Foredrag .....                            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 10. Film .....                               | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 11. Udstillinger .....                       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 12. Studiekredse .....                       | 1 | <input type="checkbox"/> |

---

**52. Kommer De nogensinde på andre folkebiblioteker i Deres kommune end det nærmeste, eller på et bibliotek i en anden kommune?***(kun ét kryds)*

- |                              |   |                          |
|------------------------------|---|--------------------------|
| Ja, i kommunen .....         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Ja, i en anden kommune ..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Nej .....                    | 3 | <input type="checkbox"/> |

Gå til spm. 54

---

---

**53. Hvad er den væsentligste grund til, at De kommer der?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Der er flere bøger . . . . .                       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Man kan låne musik . . . . .                       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Bedre åbningstider . . . . .                       | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Mine specielle ønsker opfyldes bedre der . . . . . | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Det er i almindelighed bedre end det næstmeste .   | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Det ligger nær mit arbejde/uddannelsessted . . . . | 6 | <input type="checkbox"/> |

---

**54. Kommer De nogensinde på et skolebibliotek?**

- |               |   |                          |                |
|---------------|---|--------------------------|----------------|
| Ja . . . . .  | 1 | <input type="checkbox"/> |                |
| Nej . . . . . | 2 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 56 |

---

**55. Hvad er den væsentligste grund til, at De kommer der?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Der er flere bøger . . . . .                       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Man kan låne musik . . . . .                       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Bedre åbningstider . . . . .                       | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Mine specielle ønsker opfyldes bedre der . . . . . | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Det er i almindelighed bedre end det nærmeste .    | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Det ligger nær mit arbejde/uddannelsessted . . . . | 6 | <input type="checkbox"/> |

---

**56. Kommer De nogensinde på et fag- eller forskningsbibliotek?**

- |               |   |                          |                |
|---------------|---|--------------------------|----------------|
| Ja . . . . .  | 1 | <input type="checkbox"/> |                |
| Nej . . . . . | 2 | <input type="checkbox"/> | Gå til spm. 59 |
-

---

**57. Hvor ofte kommer De der?**

- |                              |   |                          |
|------------------------------|---|--------------------------|
| Næsten hver dag .....        | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 2 gange om ugen .....    | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 1 gang om ugen .....     | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 2 gange om måneden ..... | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 1 gang om måneden .....  | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 3-10 gange om året ..... | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Ca. 1-2 gange om året .....  | 7 | <input type="checkbox"/> |

---

**58. Hvad er den væsentligste grund til, at De kommer der?**

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| Der er flere bøger .....                         | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Man kan låne musik .....                         | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Bedre åbningstider .....                         | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Mine specielle ønsker opfyldes bedre der .....   | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Det er i almindelighed bedre end det nærmeste .  | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Det ligger nær mit arbejde/uddannelsessted ..... | 6 | <input type="checkbox"/> |
-

OM SPORT OG MOTION
--------------------

- 59. Hvilke former for motion (sport) har De dyrket regelmæssigt i det sidste år? - Og på hvilken måde? (inkl. jagt, fiskeri mv.)**  
*(Hvis kryds i A, så spørg om B og C)*

	A Har dyrket i det sidste år	B Som medlem af sportsklub/ forening?	C Har De deltaget i konkurrencer/ turneringer?
1. Fodbold .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Håndbold .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Andet boldspil for hold .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Badminton .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tennis .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Andet boldspil ( <i>individuel</i> ) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Atletik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Jogging/kondiløb .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Vandreture, motionsmarcher .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Svømning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gymnastik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Work out .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Vægttræning, bodybuilding ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ballet, dans .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Yoga, afspænding, meditation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Karate, taek-won-do, aikedo, brydning el. anden kampsport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(fortsættes)

---

(fortsat...)

(Hvis kryds i A, så spørg om B og C)

	A	B	C
	Har dyrket i det sidste år	Som medlem af sportsklub/ forening?	Har De deltaget i konkurrencer/ turneringer?
17. Skydning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Jagt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Fiskeri .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Cykling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Turcykling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ridning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Kano, kajak, roning .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Sejlsport .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Skøjte- og skiløb .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---



OM FORSKELLIGE FORNØJELSER
----------------------------

## 60. Gør De sommetider noget af følgende? Hvornår gjorde De det sidst?

(et kryds i hver linje)

	Nej, gør det aldrig	Ja, inden for seneste:				Ja, men mere end
		_____				1 år siden
		uge	måned	halve år	år	
<b>Ser en spillefilm</b>						
1. I biografen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I fjernsynet (fra Danmarks Radio eller TV2) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. I fjernsynet (over andre kanaler) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. På video .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Andre steder (filmklub mv.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Er til et sportsarrangement</b>						
6. Som betalende tilskuer ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Som tilskuer uden betaling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Er til et musikarrangement</b>						
8. Klassisk koncert .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Folkemusik/visearrangement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jazz/beat/rockarrangement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Underholdnings- eller poparrangement .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Går til andre aktiviteter ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Går til bal (kro/forening) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsættes...)



---

**61. Har De inden for det sidste år været aktiv som amatør?**

	Ja	Nej
1. I et sangkor .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I en teatergruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. I et orkester eller band .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. I en folkedansergroupe eller anden dansegruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. I et film- eller videoværksted .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**62. Jeg vil nu gerne spørge Dem om Deres syn på det offentliges udgifter til forskellige formål. Jeg vil læse nogle offentlige kulturopgaver op, og jeg vil så bede Dem om for hver af disse opgaver at sige, om De mener, det offentlige bruger for mange, passende eller for få penge på disse opgaver:**

	Det offentlige bruger:			
	For man- ge penge	Pas- sende	For få penge	Ved ikke
	1	2	3	8
1. Til kulturelle formål generelt ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Til teater .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Til musik .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Til film .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Til museer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Til biblioteker .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Statens Kunstfond, der giver støtte til billedkunstnere og forfattere .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(fortsættes...)

(fortsat...)

	Det offentlige bruger:			
	For man- ge penge 1	Pas- sende 2	For få penge 3	Ved ikke 8
8. Højlunds Kulturfond, der støtter brede tværgående kulturprojekter i lokalområderne .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Til aftenskoler .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**62.a.** *(Hvis mindst ét kryds i kode 3)*

**Hvis det er nødvendigt at hæve støtterne for at finansiere flere kulturelle aktiviteter, vil De så stadig mene, at det offentlige bør bruge flere penge?**

Ja .....	1	<input type="checkbox"/>
Nej .....	2	<input type="checkbox"/>
Ved ikke .....	8	<input type="checkbox"/>

**62.b.** **Hvor mange penge tror De, staten, amter og kommuner bruger om året i alt på kulturelle formål, hvis der ved kulturelle formål forstås ovennævnte områder, dog ekskl. aftenskoler.**

Mio. kr. ....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Eller pct. af offentlige udgifter .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**62.c.** **Mener De, at Det kongelige Teater har værdi for andre end dem, der kommer der selv, fx for landets kulturelle niveauer, fordi det tiltrækker turister eller andre.**

Ja .....	1	<input type="checkbox"/>
Nej .....	2	<input type="checkbox"/>
Ved ikke .....	8	<input type="checkbox"/>

---

**62.d. Hver dansker over 18 år betaler i gennemsnit ca. 60 kr. om året til Det kongelige Teater over deres skat. Hvor meget er De villig til højst at betale til Det kongelige Teater over Deres skat?**

Antal kr. ....

--	--	--	--

63. Jeg vil nu spørge om en række aktiviteter på en lidt anden måde; Hvor mange gange har De inden for det sidste år gjort noget af følgende:

Har	1-2	3-5	Mere end	
	gange 1	gange 2	6 gange 3	ikke 4
1. Været i biografen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Været på et folkebibliotek .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Været på et fag- eller forskningbibliotek .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Været til et musikarrangement fx</b>				
4. Koncert med klassisk musik ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Beat- eller rockkoncert .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jazz-, vise- eller underholdningskoncert .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Været i teatret for at overvære:</b>				
7. Skuespil .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dans/ballet .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Opera .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Musical/operette .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Revy .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Børneteater .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Været på kunstmuseum, kunstudstilling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Været på andet museum .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Været til et sportsarrangement som:</b>				
15. Betalende tilskuer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Tilskuer uden betaling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OM RELIGIØSE INTERESSER
-------------------------

**64. Er De medlem af folkekirken?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 

Gå til spm. 68

**65. Deltager De i menighedsarbejdet?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 **66. Hvis man skulle melde sig ind for at blive medlem af folkekirken, ville De så melde Dem ind?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 Ved ikke ..... 8 **67. Går De ofte i kirke?***(Til gudstjeneste/højmesse. - Se bort fra barnedåb, bryllup og begravelse.)*Nej, aldrig ..... 1 Kun til højtider (*fx påske, pinse, jul*) ..... 2 Af og til ..... 3 Et par gange om måneden ..... 4 En gang om ugen ..... 5 **68. Er De medlem af et andet trossamfund?**Ja ..... 1 Nej ..... 2 

Gå til spm. 71

---

(Hvis ja)

**Hvilket?**

- |                                 |   |                          |
|---------------------------------|---|--------------------------|
| Romersk katolsk .....           | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Andre kristne trossamfund ..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Jøder .....                     | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Muslim .....                    | 4 | <input type="checkbox"/> |
| Hindu .....                     | 5 | <input type="checkbox"/> |
| Buddhist .....                  | 6 | <input type="checkbox"/> |
| Andet (skriv hvad) _____ .....  | 7 | <input type="checkbox"/> |
- 

---

**69. Deltager De i menighedsarbejde i forbindelse med trossamfundet?**

- |           |   |                          |
|-----------|---|--------------------------|
| Ja .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nej ..... | 2 | <input type="checkbox"/> |
- 

**70. Går De ofte i kirke/til bøn eller tilsvarende?**

*(Se bort fra handlinger i forbindelse med barnedåb, bryllup og begravelse)*

- |                               |   |                          |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| Nej, aldrig .....             | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Kun til højtider .....        | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Af og til .....               | 3 | <input type="checkbox"/> |
| Et par gange om måneden ..... | 4 | <input type="checkbox"/> |
| En gang om ugen .....         | 5 | <input type="checkbox"/> |
-



**71. Hvilke typer af foreninger er De medlem af? Og deltager De aktivt i foreningens møder og/eller arbejde?**

(Hvis kryds i A, så spørg om B og C)

	A Er medlem	B Deltager De i møder og/ eller for- eningsarbejde?	C Har De tillids- poster?
1. Fagforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Faglig organisation (erhvervsorganisation, faglige foreninger mv.) ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Politisk forening/parti .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Idrætsforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ungdomsarbejde (spejder o.lign.) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Grundejer- og beboerforening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Pensionistforening, -klub ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Handicap- eller patientforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Forening til bekæmpelse af visse sygdomme .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Miljø- og naturbeskyttelse ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kvindeorganisation, -gruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Velgørenhedsorganisation (socialt arbejde) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ARTE, teaterforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Filmklub .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsættes...)

(fortsat...)

	A Er medlem	B Deltager De i møder og/ eller for- eningsarbejde?	C Har De tillids- poster?
15. Sangforening, amatør- musikforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Amatørteaterforening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Lokalhistoriske foreninger ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Kunstforening i forbindelse med arbejdsplads el. lign. ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Kunstmuseumsklub (fx Louisianaklubben m.fl.) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Anden kulturel forening .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Hobbyorganisation .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Foreninger med inter- nationalt sigte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Loge, Rotary, Sct. Georg el.lign. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Anden forening (skriv hvilken)-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...

**72. Hvor mange foreningsmøder har De deltaget i inden for den sidste måned?**

Antal foreningsmøder .....

OM AT GÅ TIL NOGET FAST
-------------------------

- 73. Har De nogle faste fritidsinteresser, som De går til/dyrker på bestemte ugedage og tidspunkter?**

*(fx aftenskoleundervisning, sport, motion, privat kortspil, teater, film, musik, foreningsmøder)*

**Oplys for hver enkelt aktivitet: 1) dens indhold, 2) hvilken dag i ugen, den foregår, samt 3) dens varighed angivet ved start og sluttidspunkt (nærmeste hele eller halve klokkeslet).**

Kode:	Jeg går til:	Ugedag:	Fra kl.:	Til kl.:
		dag		
		dag		
		dag		
		dag		
		dag		
		dag		
		dag		

- 74. Hvor mange af disse aktiviteter hører til en aftenskole/ oplysningsforbund?**

Skriv antal .....



- 75. Gik De sidste år til noget, som De ikke går til i år?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2

Gå til spm. 76

- 
- (Hvis ja)*
- 75.a. Hvorfor går De ikke til det i år?** *(gerne flere kryds)*
- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 1. Ikke muligt at gå til det i år .....                  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Tidspunktet passer mig dårligt/<br>har ikke tid ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ville prøve noget andet i år .....                    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har ikke lyst til det mere .....                      | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Har ikke råd til det .....                            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Andet ( <i>skriv hvad</i> ) _____ .....               | 1 | <input type="checkbox"/> |
- \_\_\_\_\_

- 
- 76. Hvor mange af ugens syv aftener har hele familien mulighed for at foretage sig noget samlet - uden at noget familiemedlem må svinge sine faste fritidsinteresser?**

Antal aftener .....

---

---

Tekst 3: TIL SIDST KOMMER NOGLE SPØRGSMÅL OM DERES DELTAGELSE I ULØNNET (FRIVILLIGT) ARBEJDE.

---

**INSTRUKTION:**

Ulønnet (frivilligt) arbejde defineres som en indsats, der:

- foregår i en organisation, gruppe, forening eller en anden form for organisatorisk sammenhæng;
- er ulønnet (evt. med dækning af udgifter eller mod en symbolsk betaling);
- ikke har noget med job at gøre;
- ikke udelukkende er til gavn for personen selv eller dennes familie;
- er aktiv, dvs. at almindeligt medlemsskab af en forening eller deltagelse i eksempelvis en selvhjælpsgruppe ikke i sig selv betragtes som ulønnet arbejde;
- foregår ifølge en fast "aftale", dvs. at man over for andre har forpligtet sig til at yde en given indsats.

"Aktiverings"-tilbud falder udenfor. Det er netop ikke frivilligt.

---





---

**78. Interviewer sæt kryds:**

IP **har ikke** udført frivilligt/ulønnet arbejde inden for det sidste år  
(kun kode 1 eller 6 i spm. 75) ..... 1  Gå til spm. 87

IP **har** udført frivilligt/ulønnet arbejde inden for det sidste år  
(mindst et kryds i kode 2-5) ..... 2

---

**79. Hvad hedder den forening, organisation eller gruppe, i hvilken De udfører/har udført hovedparten af Deres ulønnede indsats:**

\_\_\_\_\_

---



---

Tekst 4: DE EFTERFØLGENDE SPØRGSMÅL BESVARES ALLE UD FRA DEN NÆVNTE FORENING

---

80. Til fordel for hvem udføres \_\_\_\_\_ 's (*sig foreningens/organisationens navn*) arbejde hovedsageligt?

	Ja	Nej
1. Børn og unge .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Voldsofre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Enlige forældre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kvinder i øvrigt .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Syge, patienter, handicappede .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Flygtninge, indvandrere .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ældre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Mennesker i krise ( <i>Nicolai-tjenesten, rådgivning o.lign.</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Misbrugere, udstødte, prostituerede, hjemløse .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Arbejdsløse, bistandsklienter, førtidspensionister .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. En særlig erhvervsgruppe .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Beboere i et lokalområde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Mennesker i u-lande, andre lande .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Mennesker, befolkningen i almindelighed .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Andre ( <i>skriv hvem</i> ) _____ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

**81. Hvor mange timer bruger/brugte De i gennemsnit på ulønnet arbejde i \_\_\_\_\_ (sig navnet på organisationen) om måneden?**

Antal timer pr. måned .....

---

**82. Udfører De frivilligt arbejde i andre foreninger eller grupper?**

Ja ..... 1

Nej ..... 2  Gå til spm. 83

---

**83. Hvor mange timer bruger De i alt på frivilligt arbejde om måneden?**

Antal timer pr. måned .....

---

**84. Drejer det sig om en frivillig, en offentlig eller en kommerciel organisation?**

En frivillig (privat) organisation ..... 1

En offentlig organisation ..... 2

En kommerciel organisation ..... 3

Ved ikke ..... 8

---

---

**85. Hvordan hørte De første gang om foreningens arbejde?**

	Ja	Nej
1. Gennem organisationernes eget materiale (forlde, plakat) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Gennem familie, venner og bekendte .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Gennem medierne (avis, radio, TV) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Gennem offentlige instanser (arbejdsformidling, læge, sagsbehandler, bibliotek) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Gennem dit job, arbejdspladsen, kolleger .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gennem en frivillighedsformidling .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Gennem kirken og religiøse organisationer .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tidligere berøring med foreningen/organisationen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Andet (skriv hvad) _____ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**86. Hvordan kom De oprindeligt i gang med arbejdet?**

		(kun ét svar)
Blev opfordret til at deltage .....	1	<input type="checkbox"/>
Der blev annonceret efter ulønnet arbejdskraft ..	2	<input type="checkbox"/>
Henvendte mig selv (evt. på opfordring fra familie eller venner) .....	3	<input type="checkbox"/>
Startede selv gruppen/foreningen/aktiviteten ...	4	<input type="checkbox"/>

---

---

**87. Hvad var Deres bevæggrunde til at gå ind i arbejdet?**

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| 1. Ville møde andre mennesker .....                                   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. En mulighed for at lære (få) nye færdigheder .....                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Uddannelsesmulighed med henblik på senere beskæftigelse .....      | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. For at få indhold i tilværelsen/struktur på dagen .....            | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Tid til overs .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Udsprang af hensyn til familie og venner ...                       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7. Så et behov i lokalsamfundet .....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ville arbejde for sociale og politiske forandringer .....          | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 9. På grund af pligtfølelse ( <i>religiøs, etisk el.lign.</i> ) ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 10. Følte solidaritet med sagen .....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 11. Er god til den aktivitet .....                                    | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 12. Udsprang af mit job .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 13. Skyldtes et tilfælde .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 14. Andet ( <i>skriv hvad</i> ) _____ .....                           | 1 | <input type="checkbox"/> |
-

---

**88. Har De tilstrækkelig mulighed for at få:**

	Ja, helt tilstræk- kelig 1	Ja, stort set tilstræk- kelig 2	Nej, util- stræk- kelig 3	Irre- levant 8
1. Uddannelse eller introduktion i det arbejde du udfører . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Supervision, støtte og rådgivning . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Dække Deres evt. udgifter i forbindelse med det ulønnede arbejde . . . . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gå til  
spm. 92

---

**89. Er De stødt på opfordringer (evt. annoncer) om at gå ind i frivilligt, uløn-  
net arbejde?**

Ja . . . . .	1	<input type="checkbox"/>
Nej . . . . .	2	<input type="checkbox"/>

---

---

**90. Hvad afholder Dem fra at udføre frivilligt, ulønnet arbejde?***(sæt kryds, gerne flere svar)*

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| 1. Er aldrig blevet spurgt .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har ikke råd til arbejde som frivillig .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Har ikke tid .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sygdom eller handicap .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Tidligere dårlige erfaringer med frivilligt arbejde .....                                 | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Regler for modtagelse af offentlige ydelser (understøttelse, pension, bistandshjælp etc.) | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tror ikke på det .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 8. Andet (skriv hvad) _____ .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
- \_\_\_\_\_

---

**91. Kunne De tænke Dem at deltage i frivilligt/ulønnet arbejde, hvis nogen bad Dem om det?**

- |                |   |                          |
|----------------|---|--------------------------|
| Ja .....       | 1 | <input type="checkbox"/> |
| Nej .....      | 2 | <input type="checkbox"/> |
| Ved ikke ..... | 8 | <input type="checkbox"/> |
-

**92. Hvad mener De om følgende udsagn? Er De meget enig, enig, uenig eller helt uenig?**

	Meget enig 1	Enig 2	Uenig 3	Helt uenig 8
1. Ulønnet arbejdskraft kan tilbyde noget, som det offentlige aldrig ville kunne yde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Frivilligt arbejde er med til at fremme ansvarligheden og den aktive deltagelse i samfundet ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. De frivillige organisationer er bedre end det offentlige til at forny sig og reagere på nye behov .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hvis regeringen påtog sig sit ansvar, ville der ikke være behov for frivilligt arbejde .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Frivilligt arbejde udgør en trussel mod betalt arbejde og bruges til gennemførelse af nedskæringer og besparelser i den offentlige sektor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**93. Til slut vil jeg gerne spørge, om De yder en regelmæssig hjælp til nogen uden for husstanden (fx i forbindelse med indkøb, rengøring, vask, bank, posthus, kontakt til myndigheder o.lign.)?**

Ja .....	1	<input type="checkbox"/>	
Nej .....	2	<input type="checkbox"/>	Slut

*Hvis ja:*

**Til hvem?**

Forældre/svigerforældre .....	1	<input type="checkbox"/>
Handicappet/sygt barn .....	2	<input type="checkbox"/>
Andre slægtninge .....	3	<input type="checkbox"/>
Andre .....	4	<input type="checkbox"/>