

IP.nr.:

Int.nr.:

Befolkningens kultur- og fritidsaktiviteter 1998

Voksenskema

**Us. 1307-1
November 1998**

1. Udfyldes uden at spørge:

- Mand 1
- Kvinde 2

Tekst 1: De første spørgsmål handler om Dem selv og Deres familie.

2. Hvornår er De født?

- Måned:
- År:

3. Hvilken skoleuddannelse har De?

Går i skole nu:

- 9-10 klasse 1
- Gymnasium, HF eller lign. 2

Har afsluttet med:

- Under 7 års skolegang 3
- 7-8 års skolegang 4
- 9-10 års skolegang 5
- Studenter-, HF-eksamen (Inkl. HHX, HTX) 6
- Andet (Herunder udenlandsk skole)..... 7

4. Har De en erhvervsuddannelse?

- Ja 1
- Nej 2 → Spm. 5

4a. Hvilken?

(Hvis flere, angiv den højeste)

- 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 → Spm. 7
- Selvstændig i øvrigt 02 → Spm. 7
- Medarbejdende ægtefælle 03 → Spm. 7
- Funktionær/tjenestemand 04
- Faglært arbejder 05
- Ufaglært arbejder/specialarbejder 06
- På orlov fra beskæftigelse 07
- På orlov fra ledighed 08 → Spm. 9
- Arbejdsløs (A-dagpenge) 09 → Spm. 9
- Kontanthjælpsmodtager (Bistandshjælp) 10 → Spm. 9
- Pensionist 11 → Spm. 9
- Efterlønsmodtager 12 → Spm. 9
- Hjemmearbejdende husmor/husfar 13 → Spm. 9
- Under uddannelse (Inkl. Lærlinge og elever) 14 → Spm. 9
- Andet 15 → Spm. 9

6. Er De offentlig eller privat ansat?

- Offentligt ansat 1
- Privat ansat 2

7. Har De nogle underordnede/ansatte?

Skriv antal (Hvis ingen, skriv 0)

8. Hvor lang er Deres samlede ugentlige arbejdstid normalt?

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

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

(Skriv 00 hvis ingen beskæftigelse)

Gå derefter til spm. 12

9. Har De tidligere været erhvervmæssigt beskæftiget?

- Ja 1
- Nej 2 → Spm. 12
-

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. Har De en bibeskæftigelse?

- Ja 1
 Nej 2

→ Spm. 12

11a. Hvor lang er Deres ugentlige arbejdstid normalt i dette?

Antal timer pr. uge

12. 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 (*Hvis ingen, skriv 0*)

Hvis 0 → Spm. 12D

C. Hvor gamle er børnene?

Yngste barns alder

Næstyngste barns alder

3. yngste barns alder

4. yngste barns alder

5. yngste barns alder

(Fortsættes...)

(Fortsat...)

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

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

- Lejet værelse 1
- Lejet lejlighed 2
- Andelslejlighed 3
- Lejet parcelhus/villa/rækkehus e.l. 4
- Lejet eller forpagtet landejendom 5
- Ejet parcelhus/villa/rækkehus e.l. 6
- Ejerlejlighed 7
- Ejet landejendom 8

Andet, **skriv:** _____

Filter 1:	IP har en ægtefælle/samlever (1-2 i spm. 12A) .	1	→	Spm. 14
	IP har ikke en ægtefælle/samlever.....	2	→	Spm. 23

14. Hvor gammel er Deres ægtefælle/samlever?Alder i år: **15. Hvilken skoleuddannelse har Deres ægtefælle/samlever?***Går i skole nu:*

- 9-10 klasse 1
- Gymnasium, HF eller lign. 2

Har afsluttet med:

- Under 7 års skolegang 3
- 7-8 års skolegang 4
- 9-10 års skolegang 5
- Studenter-, HF-eksamen (Inkl. HHX, HTX) 6
- Andet (Herunder udenlandsk skole)..... 7

16. Har Deres ægtefælle/samlever en erhvervsuddannelse?

- Ja 1
- Nej 2 → Spm. 17

16a. Hvilken?

(Hvis flere, angiv den højeste, se evt. instruktion s. 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

17. Hvad er Deres ægtefælle/samlevers hovedbeskæftigelse for tiden?

- Selvstændig landmand 01 → Spm. 19
- Selvstændig i øvrigt 02 → Spm. 19
- Medarbejdende ægtefælle 03 → Spm. 19
- Funktionær/tjenestemand 04
- Faglært arbejder 05
- Ufaglært arbejder/specialarbejder 06
- På orlov fra beskæftigelse 07
- På orlov fra ledighed 08 → Spm. 21
- Arbejdsløs (A-dagpenge) 09 → Spm. 21
- Kontanthjælpsmodtager (Bistandshjælp) 10 → Spm. 21
- Pensionist 11 → Spm. 21
- Efterlønsmodtager 12 → Spm. 21
- Hjemmearbejdende husmor/husfar 13 → Spm. 21
- Under uddannelse (Inkl. Lærlinge og elever) 14 → Spm. 21
- Andet 15 → Spm. 21

18. Er Deres ægtefælle/samlever offentlig eller privat ansat?

- Offentligt ansat 1
- Privat ansat 2

19. Har Deres ægtefælle/samlever nogle underordnede/ansatte?

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

Tekst 2: Så lidt om Dem selv og andre mennesker.

- 24. Yder De regelmæssig hjælp til nogen af følgende udenfor husstanden?**
(Fx i forbindelse med indkøb, rengøring, vask, bank, kontakt til myndigheder o.l.)

(Ét kryds i hver linie)

	Ja	Nej
1. Forældre/svigerforældre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2. Børn/svigerbørn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3. Passe børnebørn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4. Andre slægtninge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
5. Naboer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
6. Andre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

- 25. Hvor tit har De gæster hjemme?**
(I gennemsnit over en længere periode)

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

- 26. Hvor tit går De på besøg?**
(I gennemsnit over en længere periode)

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

- 27. Dyrker De normalt sport eller motion?**

Ja	<input type="checkbox"/> 1
Ja, men ikke for tiden	<input type="checkbox"/> 2
Nej	<input type="checkbox"/> 3

28. Gør De sommetider noget af følgende? – Og hvornår gjorde De det sidst?

	Nej, gør det aldrig	Ja, inden for seneste:				Ja, men mere end 1 år siden
		uge	måned	halve år	år	
1. Fremstilling af nyt tøj til nogen i familien (Syning/strikning)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. Større reparationer eller forandringer af tøj til nogen i familien	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. Reparation af familiens bil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Reparation af andre transportmidler i familien	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5. Reparations- eller vedligeholdelsesarbejde i Deres hus/lejlighed (Evt. sommerhus)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Tilbygning til Deres hus (Inkl. Udhus/carport)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Tekst 3: Jeg vil nu stille nogle spørgsmål om radio og fjernsyn.

- 29. Hvor mange eksemplarer har man i Deres husstand af følgende apparater:**
(Apparater med flere funktioner tælles med for hver funktion, fx TV med indbygget tekst-TV tælles både som TV og som tekst-TV)

<i>(Ét kryds i hver linie)</i>	Ingen	Ét	To	Tre	Fire eller flere
1. TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Tekst-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Digital decoder til TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Videobåndoptager ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. DVD <i>(Digital Video Disc)</i> .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Kasettebåndoptager	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Grammofon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. CD-afspiller	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. Minidiscspiller	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. Computer <i>(PC eller Mac)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12. Spillecomputer <i>(Playstation, Nintendo)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
13. CD-rom	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
14. CD-brænder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
15. Internet adgang	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16. Telefon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
17. Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
18. Fax	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
19. Videokamera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

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

Skriv antal kanaler:

Har ikke fjernsyn 1 → Spm. 33

- 31. Kan De tage lokal-TV?**

(Ikke TV2's regionalprogrammer)

Ja 1

Nej 2

Ved ikke 8

32. Hvilke antenneforhold har De?

(Gerne flere kryds)

1. Egen antenne 1
2. Egen parabolantenne 1
3. Flere parabolantenner 1
4. Tilsluttet fællesantenne/kabel TV 1

33. Hvor lang tid bruger De normalt på at se TV (ikke video)?
(I gennemsnit)

Timer

Minutter

1. **På hverdage**

--	--

--	--

2. **På lørdage**

--	--

--	--

3. **På søndage**

--	--

--	--

34. Hvilke kanaler ser De meget, af og til eller aldrig?
(Gælder også hvis IP har set TV andre steder end hjemme)

	Aldrig	Næsten dagligt	Mindst hver uge	Mindst hver måned	Mere sjældent
1. DR1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. DR2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. TV2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. TV3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. TV3+	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. TV Danmark	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7. Kanal København .	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8. Svensk /norsk/tysk TV	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9. Nyhedskanaler <i>(BBC, CNN)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10. Sportskanaler <i>(Eurosport)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
11. Musikkanaler <i>(MTV)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
12. Filmkanaler <i>(Viser især spillefilm) ...</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
13. Andet	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

35. Hvor interesseret er De i følgende TV-programmer?

(Ét kryds i hver linie)

	Meget inter- esseret	Inter- esseret	Hverken /eller	Uinter- esseret	Meget uinter- esseret
1. Nyheder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Debatprogrammer ..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Dokumentarprogrammer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Udsendelser om teknik og videnskab	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Udsendelser om bøger, kunst	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Udsendelser om natur og dyr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. Dansk underholdning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. Danske spillefilm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. Danske TV-serier <i>(Strømer på Samsø, Taxa, Hvide Løgne)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. Udenlandske spillefilm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12. Udenlandske kriminalserier	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
13. Andre seriefilm <i>(Beverly Hills)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
14. Klassisk musik, ballet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
15. Rytmsk musik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
16. Musikvideoer, hitliste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
17. Børne-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
18. Ungdoms-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
19. Regional/lokal TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
20. Reklamer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
21. Quiz programmer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

36. 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 → Spm. 38
- Stort set daglig 2
- Hver uge 3
- Hver måned 4
- Sjældnere 5

37. Når De ser video, er det så af og til eller ofte?

(Ét kryds i hver linie)

- | | Aldrig | Af og til | Ofte |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. "Tappede" TV-udsendelser | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 2. Lejede film | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 3. Købte film | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Lånt på biblioteket | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 5. Egne optagelser | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6. Andet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
-

38. Hvor interesseret er De i følgende radioprogrammer?

(Ét kryds i hver linie)

	Meget inter- esseret	Inter- esseret	Hverken /eller	Uinter- esseret	Meget uinter- esseret
1. Nyheder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Udenrigsorientering	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Politiske debatter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Menneskers livshistorie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Radioteater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Oplæsning, føljeton og lign	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Popmusik og slagere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. Rockmusik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. Jazz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. Klassisk musik (<i>Opera, symfonier, kammermusik</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. Regionalradio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
12. Ungdomsprogrammer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

40. Hvor meget radio hører De normalt?

(I gennemsnit)

	Timer	Minutter
1. På hverdage	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. I weekenden (pr. dag)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

40. Hvor ofte lytter De til musik, som spilles på Deres eller familiens musikanlæg? (ikke radio)

Aldrig	<input type="checkbox"/> 0	→ Spm. 42
Stort set daglig	<input type="checkbox"/> 1	
Hver uge	<input type="checkbox"/> 2	
Hver måned	<input type="checkbox"/> 3	
Sjældnere	<input type="checkbox"/> 4	

41. Hvordan skaffer De Dem den musik, De hører ?

(Gerne flere kryds)

1. Køber den på CD/bånd/plade/minidisc 1
2. Modtager som gave (Fx til jul og fødselsdag) 1
3. Låner hos bekendte (Og overspiller eventuelt) 1
4. Låner på biblioteket (Og overspiller eventuelt) 1
5. Optager direkte fra radio/TV 1
6. Andre måder (Skriv hvordan)..... 1
-

42. Spiller eller synger De selv?

(Gerne flere kryds)

- Ja, spiller 1
- Ja, synger 1 → Spm. 44
Hvis IP ikke spiller
- Nej 1 → Spm. 44
-

43a. Hvilket instrument spiller De ?

(Gerne flere kryds)

1. Klaver, el-orgel 1
2. Strygeinstrumenter 1
3. Guitar eller andre strengeinstrumenter 1
4. Blæseinstrument 1
5. Slagtøjsinstrument 1
6. Andet (Skriv hvad) _____ 1
-

43b. Hvilken slags musik spiller De ?

(Gerne flere kryds)

1. Klassisk musik 1
2. Rock 1
3. Jazz 1
4. Populær musik 1
5. Etnisk musik 1
6. Andet (Skriv hvad) _____ 1
-

Tekst 4: Så vil jeg gerne høre lidt om Deres læseinteresser.

44. Hvor ofte læser De avis ?

- Aldrig 0 → Spm. 47
 Stort set daglig 1
 Hver uge 2
 Hver måned 3
 Sjældnere 4

45. Hvor ofte læser De mere end én avis ?

- Aldrig 0
 Stort set daglig 1
 Hver uge 2
 Hver måned 3
 Sjældnere 4

46. Hvad læser De i avisen?

(Gerne flere kryds)

1. Radio- og TV-programmer 1
 2. Tegneserier 1
 3. Sport 1
 4. Mode og tøj 1
 5. Annoncer 1
 6. Kriminalstof og ulykker 1
 7. Nyheder fra det område, hvor jeg bor 1
 8. Nyheder fra resten af Danmark 1
 9. Politik 1
 10. Stof fra udlandet (*Ud over sport*) 1
 11. Kulturstof 1

47. Læser De sommetider noget af følgende? – Hvor ofte?

<i>(Ét kryds i hver linie)</i>	Nej, aldrig	Ja, stort set dag- ligt	Ja, stort set hver uge	Ja, hver måned	Ja, sjæld- nere
1. Tegneserier	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Underholdende blade <i>(fx ugeblade, romanblade og vittighedsblade)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3. Blade om særlige emner <i>(Fx håndarbejde, hus og have, mekanik, computer, mad)</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Kriminal- og spændingsromaner .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Skønlitterære bøger <i>(Romaner, fortællinger)....</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Fagbøger <i>(Faglige bøger om fx bil, idræt, dyr, psykologi, historie, miljøspørgsmål) ...</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Distriktsblade og tilbudsaviser	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. Reklametryksager	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

48. Hvor lang tid bruger De normalt på at læse bøger for fornøjelsens skyld?

<i>(I gennemsnit)</i>	Timer	Minutter
1. På hverdage	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. I weekenden (pr. dag)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Tekst 5: Om biblioteksbenyttelse.

49. Hvor ofte kommer De på et folkebibliotek ?

- | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|----|---|---------|
| Aldrig | <input type="checkbox"/> | 00 | → | Spm. 54 |
| Næsten hver dag | <input type="checkbox"/> | 01 | | |
| Ca. 2 gange om ugen | <input type="checkbox"/> | 02 | | |
| Ca. 1 gang om ugen | <input type="checkbox"/> | 03 | | |
| Ca. 2 gange om måneden | <input type="checkbox"/> | 04 | | |
| Ca. 1 gang om måneden | <input type="checkbox"/> | 05 | | |
| Ca. 3-10 gange om året | <input type="checkbox"/> | 06 | | |
| Ca. 1-2 gange om året | <input type="checkbox"/> | 07 | | |
| Under en gang om året | <input type="checkbox"/> | 08 | | |
| Ved ikke | <input type="checkbox"/> | 88 | | |

50. Hvad kommer De på biblioteket efter?

- | | Ja | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|
| <i>(Ét kryds i hver linie)</i> | | |
| 1. For at låne bøger/blade | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2. For at låne musik | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. For at låne video | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4. For at benytte håndbøger/opslagsværker. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5. For at få anden information <i>(Pjecer m.v.)</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 6. For at bruge computer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 7. For at få adgang til Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 8. For at læse bøger/blade/aviser på stedet . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 9. For at høre musik | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 10. For at bruge fotokopimaskine, telefax,
el.lign. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 11. Musikarrangementer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 12. Foredrag/debat | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 13. Film/video | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 14. Udstillinger | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 15. Møder/undervisning mv. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 16. For at ledsage børn <i>(Til børnebiblioteket)</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
-

51. Bruger De biblioteket i forbindelse med:

- (Ét kryds i hver linie)*
- | | Ja | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. Uddannelse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2. Arbejde | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Fritidsaktiviteter | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4. Underholdning/kulturoplevelse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5. Andet, skriv hvad: _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
- _____

52. Kommer De nogensinde på andre folkebiblioteker end det nærmeste i Deres kommune, eller i en anden kommune?

- (Gerne flere kryds)*
- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|-----------|
| 1. Ja, i kommunen | <input type="checkbox"/> 1 | |
| 2. Ja, i en anden kommune | <input type="checkbox"/> 1 | |
| 3. Nej | <input type="checkbox"/> 1 | → Spm. 54 |

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

- | | |
|--|----------------------------|
| Der er flere bøger | <input type="checkbox"/> 1 |
| Man kan låne musik | <input type="checkbox"/> 2 |
| Bedre åbningstider | <input type="checkbox"/> 3 |
| Mine specielle ønsker opfyldes bedre der | <input type="checkbox"/> 4 |
| Det er i almindelighed bedre end det nærmeste..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| Det ligger nær mit arbejde/uddannelsessted | <input type="checkbox"/> 6 |
| Det ligger bedre i forbindelse med indkøb | <input type="checkbox"/> 7 |

54. Kommer De nogensinde på et skolebibliotek? (Ikke et folkebibliotek, der ligger på en skole).

- | | | |
|-----------|----------------------------|-----------|
| Ja | <input type="checkbox"/> 1 | |
| Nej | <input type="checkbox"/> 2 | → Spm. 56 |
-

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

- Der er flere bøger 1
- Man kan låne musik 2
- Bedre åbningstider 3
- Mine specielle ønsker opfyldes bedre der 4
- Det er i almindelighed bedre end det nærmeste 5
- Det ligger nær mit arbejde/uddannelsessted 6
- Det ligger bedre i forbindelse med indkøb 7

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

- Ja 1
- Nej 2 → Spm. 60

57. Hvor ofte kommer De der ?

- 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

58. Hvad kommer De på biblioteket efter?

- (Ét kryds i hver linie)*
- | | Ja | Nej |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. For at låne bøger/tidsskrifter | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2. For at benytte håndbøger/opslagsværker | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. For at få anden information | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4. For at benytte computer..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5. For at få adgang til Internet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 6. For at læse bøger/tidsskrifter/aviser på
stedet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 7. For at bruge fotokopimaskine, telefax el.
lign..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 8. Møder, undervisning | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 9. Andet, skriv hvilket _____ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
-

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

- I forbindelse med arbejde 1
- I forbindelse med uddannelse 2
- I forbindelse med (fritids)interesser 3
- Hvis andet: Hvilken? _____ 4

Tekst 6: Så vil jeg gerne høre lidt om sport og motion.

**60. Hvilke former for motion (sport) har De dyrket regelmæssigt i det sidste år?
 – Og på hvilken måde? (Inkl. Jagt, fiskeri mv.)
 (Hvis kryds i A1, så spørg om B og C og sæt kryds i den højeste kode)**

	A		B	C
	Har dyrket regelmæssigt i det sidste år?		Som medlem af sportsklub/forening?	Har De deltaget i konkurrencer/turneringer?
	Nej	Ja		
1. Fodbold	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Håndbold	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. Andet boldspil for hold ...	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Badminton	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. Tennis	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. Andet boldspil (Individuelt) ..	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7. Golf	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8. Jogging/motionsløb	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9. Vandreture, motionsmarcher	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
10. Svømning	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11. Gymnastik	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
12. Aerobic/work out	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13. Vægttræning, bodybuilding (Incl. Motionscenter)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
14. Moderne dans, afrikansk dans mv.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
15. Sportsdans	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

(Fortsættes...)

(Fortsat...)

	A		B	C
	Har dyrket regelmæssigt i det sidste år?		Som medlem af sportsklub/forening?	Har De deltaget i konkurrencer/turneringer?
	Nej	Ja		
16. Folkedans	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
17. Yoga, afspænding, meditation	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
18. Karate, teak-won-do, aikedo, judo el. anden kampsport	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19. Skydning	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20. Jagt	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
21. Fiskeri	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
22. Turcykling	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
23. Cykelsport (Ikke transport til arbejde el.lign.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
24. Rulleskøjter	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
25. Ridning	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
26. Kano, kajak, roning	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
27. Sejlsport	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
28. Andet (skriv): _____	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

29. Har ikke dyrket motion/sport regelmæssigt i det sidste år		<input type="checkbox"/> 1	→	Spm. 62

61. Hvor lang tid bruger De normalt på motion/sport om ugen?*(I gennemsnit)*

Antal

Timer

--	--

Minutter

--	--

Tekst 7: Så har jeg nogle spørgsmål om forskellige fornøjelser.
62. Gør De sommetider noget af følgende? – Hvornår gjorde De det sidst?

	Nej, gør det aldrig	Ja, inden for seneste:				Ja, men mere end 1 år siden
		uge	måned	halve år	år	
Ser en spillefilm:						
1. I biografen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2. I fjernsynet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3. På video	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4. Andre steder (Filmklubber mv.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Er til sportsarrangement:						
5. Som betalende tilskuer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6. Som tilskuer uden betaling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Er til et musikarrangement:						
7. Klassisk koncert	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8. Folkemusik/ visearrangement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
9. Jazz/beat/ rockarrangement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10. Underholdnings- eller poparrangement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Andre aktiviteter:						
11. Går i Zoo/dyrepark	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12. Går i Akvarie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13. Går på kunstudstilling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14. Går på kunstmuseum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15. Går på en anden slags museum	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
16. Går i cirkus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
17. Går i forlystelsespark/ Tivoli	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

(Fortsættes...)

(Fortsat...)

(Ét kryds i hver linie)	Nej, gør det aldrig	Ja, inden for seneste:				Ja, men mere end 1 år siden
		uge	måned	halve år	år	
18. Går i oplevelsescenter (Fx Experimentarium, Plan- etarium, Lejre forsøgscenter)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
19. Går til foredrags- arrangement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
20. Går til politisk møde .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
21. Går tur i skoven	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
22. Går tur i park/ offentlig anlæg	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
23. Går tur i det åbne land/ ved stranden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
24. Går i motionscenter ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Går til en teaterforestilling:						
25. Opera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
26. Operette/musical	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
27. Ballet/dans	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
28. Revy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
29. Skuespil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
30. Børneteater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
31. Amatørteaterforestilling	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
32. Lokalspil/egnsspil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
33. Skolekomedie el.lign.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
34. Det Kongelige Teater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

63. Har De inden for det sidste år været aktiv amatør?

	Ja	Nej
1. I et sangkor	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
2. I en teatergruppe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
3. I et orkester eller band	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
4. I en folkedansergruppe eller anden dansegruppe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
5. I et film- eller videoværksted	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
6. Med billedkunst (Male, tegne)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
7. Med at skrive (Digte, litteratur)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
8. Med kunsthåndværk (Keramik, væve o.l.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

64. 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 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. Til kulturelle formål generelt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
2. Til Det Kongelige Teater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
3. Til teater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
4. Til musik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
5. Til film	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
6. Til museer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
7. Til biblioteker	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
8. Til billedkunstnere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
9. Til forfattere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
10. Til kunsthåndværk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
11. Til design	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
12. Til arkitektur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
13. Til fritidsundervisning for voksne (aftenskole)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
14. Til eliteidræt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8
15. Til breddeidræt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 8

65. Hvis det er nødvendigt at hæve skatterne for at finansiere flere kulturelle aktiviteter, vil De så alligevel mene, at det offentlige bør bruge flere penge?

- Ja 1
 Nej 2
 Ved ikke 8

66. 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:

- | | 1-2
gange | 3-5
gange | 6 eller
flere gange | Har
ikke |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Været i biografen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 2. Været på et folkebibliotek ... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 3. Været på et fag- eller
forskningsbibliotek | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Været til et musikarrangement fx: | | | | |
| 4. Koncert med klassisk musik | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. Beat- eller rockkoncert | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 6. Jazz-, vise- eller
underholdningskoncert | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Været i teater for at overvære: | | | | |
| 7. Skuespil | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 8. Dans/ballet | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 9. Opera | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10. Musical/operette | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 11. Revy | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 12. Børneteater | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Været til et sportsarrangement som: | | | | |
| 13. Betalende tilskuer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 14. Tilskuer uden betaling | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Andre aktiviteter: | | | | |
| 15. Været på kunstudstilling | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 16. Været på kunstmuseum | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 17. Været på anden slags museum | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 18. været til gudstjeneste i kirke
(Udover dåb, bryllup, begravelse)..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Tekst 8: Nu har jeg et par spørgsmål om religiøse interesser.

67. Er De medlem af folkekirken?

- Ja 1
 Nej 2 → Spm. 71

68. Deltager De i menighedsarbejdet?

- Ja 1
 Nej 2

69. 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

70. Går De ofte i kirke?

(Til Gudstjeneste/højmesse. – Se bort fra barnedåb, bryllup og begravelse)

- Nej, aldrig 1 → Spm. 74
 Kun til højtider (*Fx påske, pinse, jul*) 2 → Spm. 74
 Af og til 3 → Spm. 74
 Et par gange om måneden 4 → Spm. 74
 En gang om ugen 5 → Spm. 74

71. Er De medlem af et andet trossamfund?

- Ja 1
 Nej 2 → Spm. 74

(Hvis ja)

Hvilket?

- Romersk katolsk 1
 Andre kristne trossamfund 2
 Jøder 3
 Muslim 4
 Hindu 5
 Buddhist 6
 Andet (*Skriv hvad*) 7

72. Deltager De i menighedsarbejde i forbindelse med trossamfundet?

- Ja 1
- Nej 2

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

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

- Nej, aldrig 1
- Kun til højtider 2
- Af og til 3
- Et par gange om måneden 4
- En gang om ugen 5

Tekst 9: Så har jeg nogle spørgsmål om foreningsarbejde.

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

(Hvis kryds i A1, så spørg om B og C, og sæt kryds i den højeste svarkategori)

	A		B	C
	Er medlem		Deltager De i møder og/ eller for- eningsarbejde?	Har De tillids- poster?
	Nej	Ja		
1. Fagforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Faglig organisation <i>(Erhvervsorganisation, faglige foreninger m.v.)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. Politisk forening/parti	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Idrætsforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. Ungdomsarbejde <i>(Spejder o.lign.)</i>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. Grundejer-, andels- og beboerforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7. Pensionistforening, -klub	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8. Handicap- eller patientforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9. Forening til bekæmpelse af visse sygdomme	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

(Fortsættes...)

(Fortsat...)

	A		B	C
	Er medlem		Deltager De i møder og/ eller for- eningsarbejde?	Har De tillids- poster?
	Nej	Ja		
10. Miljø- og naturbeskyttelse	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
11. Kvindeorganisation, -gruppe	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
12. Velgørenhedsorganisation (Socialt arbejde).....	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
13. Teaterforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
14. Filmklub	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
15. Sangforening, amatør- musikforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
16. Amatørteaterforening	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
17. Lokalhistoriske foreninger	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
18. Kunstforening i forbindelse med arbejdsplads el.lign..	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
19. Kunstmuseumsklub (Fx Louisianaklubben m.fl.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
20. Anden kulturel forening ..	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
21. Hobbyorganisation	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
22. Foreninger med inter- nationalt sigte	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
23. Loge, Rotary, Sct. Georg el.lign.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
24. Anden forening (Skriv hvilken) _____	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
25. Ikke medlem af forening		<input type="checkbox"/> 1		

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

Antal møder

--	--

Tekst 10: Om computere.

76. Hvor ofte bruger De computer (PC eller Mac) på arbejde eller i forbindelse med uddannelse?

- 5 dage om ugen (*Eller mere*) 01
 4 dage om ugen 02
 3 dage om ugen 03
 2 dage om ugen..... 04
 1 dag om ugen 05
 Hver måned 06
 Mindre end én gang om måneden 07
 Aldrig 08 → Spm. 82
 Ved ikke 88

77. På en dag hvor De således bruger computer, hvor lang tid plejer De så at bruge den?

Timer Minutter.....

78. Hvad plejer De at bruge computeren til?

(Gerne flere kryds)

1. Tekstbehandling 1
 2. Tegne, designe, grafik 1
 3. Regnskab, administration 1
 4. Internet 1
 5. E-mail 1
 6. Andet (*Skriv hvad*) _____ 1

79. Hvor ofte bruger De Internet på arbejde eller i forbindelse med uddannelse?

- 5 dage om ugen (*Eller mere*) 01
4 dage om ugen 02
3 dage om ugen 03
2 dage om ugen..... 04
1 dag om ugen 05
Hver måned 06
Mindre end én gang om måneden 07
Aldrig 08 → Spm. 82
Ved ikke..... 88

80. På en dag hvor De bruger Internet på arbejde/uddannelse, hvor lang tid plejer De så at bruge det?

- Timer
Minutter

81. Hvad bruger De Internet til?

(*Gerne flere kryds*)

1. Søge oplysninger 1
2. Lave hjemmesider 1
3. Elektronisk handel 1
4. Bankforretninger 1
5. Downloade programmer 1
6. Downloade tekst/billeder 1
7. Kontakt til offentlige myndigheder 1
8. Andet (*Skriv hvad*) 1
-

82. Hvor ofte bruger De computer (PC eller Mac) udenfor arbejde/uddannelse?

- 7 dage om ugen 01
- 6 dage om ugen 02
- 5 dage om ugen 03
- 4 dage om ugen 04
- 3 dage om ugen 05
- 2 dage om ugen..... 06
- 1 dag om ugen 07
- Hver måned 08
- Mindre end én gang om måneden 09
- Aldrig 10 → Tekst 11 s. 33
- Ved ikke..... 88

83. På en dag hvor De således bruger computer, hvor lang tid plejer De så at bruge den?

(I gennemsnit)

Timer

Minutter

1. På hverdage

2. I weekenden (pr. dag)

84. Hvad plejer De at bruge computeren til?

(Gerne flere kryds)

1. Spil 1
2. Skrive 1
3. Tegne, grafik 1
4. Bruge regneark 1
5. Læse CD-rom for oplysning eller underholdning 1
6. Internet 1
7. E-mail 1
8. Andet (Skriv hvad) 1
- _____
-

85. Hvor ofte bruger De Internet udenfor arbejde/uddannelse?

- 7 dage om ugen 01
- 6 dage om ugen 02
- 5 dage om ugen 03
- 4 dage om ugen 04
- 3 dage om ugen 05
- 2 dage om ugen..... 06
- 1 dag om ugen 07
- Hver måned 08
- Mindre end én gang om måneden 09
- Aldrig 10 → Tabel 11 s. 33

86. På en dag hvor De således bruger Internet, hvor lang tid plejer De så at bruge den?

- (I gennemsnit)
- | | Timer | Minutter |
|-------------------------------|---|---|
| 1. På hverdage | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2. I weekenden (pr. dag) | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |

87. Hvad bruger De Internet til?

(Gerne flere kryds)

1. Søge oplysninger 1
2. Chat grupper, diskussionsgrupper el. lign. 1
3. Elektronisk handel 1
4. Home banking 1
5. Lave hjemmesider 1
6. Downloade programmer 1
7. Downloade tekst/billeder 1
8. Se TV-programmer 1
9. Høre Radio-programmer 1
10. Kontakt til offentlige myndigheder 1
11. Andet (Skriv hvad) 1
-

Tekst 11: Om at gå til noget fast.

88a. 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)

Går ikke til noget fast..... 1 → Spm. 89

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 klokkeslæt).

(kode udfyldes ikke af interviewer)

	Kode:	Jeg går til:	Ugedag:	Fra kl.:		Til kl.:	
				Timer	Minutter	Timer	Minutter
1.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

88b. Er nogle af disse aktiviteter aftenskoleundervisning?

Hvis ja, skriv hvilke numre:

89. Hvor mange af ugens syv aftener har hele familien mulighed for at foretage sig noget samlet – uden at noget familiemedlem må svigte sine faste fritidsinteresser?

Antal aftener

90. Bruger De en del af Deres fritid til – uden betaling – at arbejde i?

	Regel- mæssigt	Under tiden	Aldrig
1. Organisation eller andet med et socialt sigte (<i>Fx hjælpeorganisation besøgstjeneste e.l.</i>)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Fritidsorganisation (<i>Fx idrætsklub, spejder</i>) som frivillig leder eller andet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. Politisk forening	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Kulturaktiviteter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. Andre foreninger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. Børnenes skole	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7. Daginstitutioner for børn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8. Institutioner for voksne eller gamle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Hvis "Aldrig" i alle spørgsmål → Spm. 92

91. Hvor mange timer bruger De i gennemsnit på dette ulønnede arbejde pr. måned?

Antal timer pr. måned

--	--	--

92. Hvor mange penge bruger De/familien skønmæssigt om året på forskellige fritidsmaal?

1. Sport og motion (<i>Kontingenter, tøj, udstyr mv.</i>)	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
2. Biograf	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
3. Bøger (<i>Til fritidslæsning</i>)	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
4. Musik CD'ere/bånd	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
5. Koncerter	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
6. Teater	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
7. Computerspil	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
8. Videospil	Antal kr.	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						