

**ZA-Archiv Nummer 4044**

**Media-Analyse (MA 2002, Pressemedien II)**

ZA 14.4.44



## 2002 Pressemedien II

### Befragungsunterlagen

---

#### 1. Titeltartensätze

---

Zeitschriften  
Supplements  
Zeitungsmagazine  
Konpress  
Stadtillustrierten

---

#### 2. Fragebogen

---

ma 2002 Pressemedien 2. Welle

---

#### 3. Vorlagenseiten

---

Vorlagenheft ma 2002 Pressemedien 2. Welle

---

# **Zeitschriften MA 2002**

**2. Welle**

---

---

# ACELENKRAD

1 jeden Monat neu

# ADACmotorwelt

2 jeden Monat neu

# DER AKTIONÄR

DEUTSCHLANDS GROSSES BÖRSENMAGAZIN

3 jede Woche neu

# a

die aktuelle

4 jede Woche neu

# Allegro

5 jeden Monat neu

# AMICA

6 jeden Monat neu

# Anna

EINE ZEITSCHRIFT VON AENNE BURDA

7 jeden Monat neu

# auf einen Blick

Freizeit- und Fernseh-Illustrierte

8 jede Woche neu

# Auto Bild

# Auto Magazin

# auto motor and sport

# Auto ZETUNG

# AUTO STRASSENVERKEHR

# Avanti

# B.Z. AM SONNTAG

SONNTAGS-AUSGABE DER BERLINER B.Z.

# bella

**BILD+**  
**FUNK**

Die Fernseh-illustrierte

**Bild**  
am Sonntag

*Bild*  
der  
*Frau*

Bild der Wissenschaft  
**bild der  
wissenschaft**

**Bild** *Woche*

**BIZZ**

**317**  
D. LEHN

Capital

**Blitz**  
**ILLU**

BORSE **BORSE**  
**ONLINE**

# BR AVO

# BR AVO GIRL!

# BR AVO SCREENFUN

# BR AVO Sport

# Brigitte

# Brigitte YOUNG MISS

# BUNTE

# DIE GANZE WELT DER MODE burda Mode + Magazin

Capital

# apital

Das Wirtschaftsmagazin

33

alle 14 Tage neu

# CHIP

COMPUTER & COMMUNICATIONS

34

jeden Monat neu

# cinema

35

jeden Monat neu

# INTERNET-Magazin com!online

36

jeden Monat neu

# Computer Bild

37

alle 14 Tage neu

# Computer Spiele

38

jeden Monat neu

# Computer easy

39

alle 14 Tage neu

# connect

40

alle 14 Tage neu

# COSMOPOLITAN

www.cosmopolitan.de

41

jeden Monat neu



42

jeden Monat neu

# DM

43

jeden Monat neu

# ECHO DER FRAU

44

jede Woche neu

# ELLE

45

jeden Monat neu

# Eltern

46

jeden Monat neu

# Eltern for family

47

jeden Monat neu

# essen & trinken

48

jeden Monat neu

# EURO am Sonntag

49

jede Woche neu

www.familie.de  
**Familie & Co**

50

jeden Monat neu

# Fernseh woche

51

jede Woche neu

FINANZEN  
**FINANZEN**

52

jeden Monat neu

# fit FOR FUN

53

jeden Monat neu

FLORA  
Garten  
**FLORA**  
Aus Freude am  
**Garten**

54

jeden Monat neu

# FOCUS

55

jede Woche neu

FOCUS  
**MONEY**  
WIRTSCHAFTSMAGAZIN

56

jede Woche neu

**frau**  
aktuell

57

jede Woche neu

Frau im Leben

*Frau*

Leben

58

jeden Monat neu

**FRAU**  
im Spiegel

59

jede Woche neu

**Frau**  
mit  
Herz

60

jede Woche neu

**FREIZEIT**  
**REVUE**

61

jede Woche neu

*freundin*

62

alle 14 Tage neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN  
**FUNK**  
**UHR**

63

jede Woche neu

*FÜR SIE*

64

alle 14 Tage neu

# Gala

DIE LEUTE DER WOCHE

65

jede Woche neu

# Geld idee

Geld & Wirtschaft kompakt

66

alle 14 Tage neu

# GEO

WAS NEUE BILDE DER ERDE

67

jeden Monat neu

# DAS REISEMAGAZIN GEO SAISON

68

jeden Monat neu

# Gesunde Medizin

69

jeden Monat neu

# GLAMOUR

70

jeden Monat neu

# GLÜCKS REVUE

Immer ein Gewinn!

71

jede Woche neu

# DAS GOLDENE BLATT

72

jede Woche neu

# Gong

Klar Kritisch. TV Kompetent.

# GQ

# Guter Rat!

Guter Rat! Geld Recht Versicherung Steuern Beruf Gesundheit Produkte Trends

# Das Haus

# Heim und Welt

Alles für die Frau

# Ein HERZ für Tiere

# HORZU

# In Style

# JOURNAL

fu d c Frau

81

alle 14 Tage neu

# JOY

82

jeden Monat neu

# kicker

sportmagazin

aktuell · fachlich · kritisch

MONTAGS-AUSGABE

83

Jede Woche neu

# kochen & genießen

84

jeden Monat neu

# Laura

85

jede Woche neu

# Laura

Wohnen  
kreativ

86

jeden Monat neu

# Lea

87

jede Woche neu

# Leben & erziehen

mit Mini-Hef: Leben & erziehen

88

jeden Monat neu

# Lisa

89

jede Woche neu

# Lisa Blumen & Pflanzen

90

jeden Monat neu

# Lisa Kochen Backen

Rezept-Ideen für die gute Küche

91

jeden Monat neu

# Lisa Wohnen & Dekorieren

92

jeden Monat neu

# LIVI at HONIG

93

jeden Monat neu

# mach mal Pause

Rätsel • Gewinne • Spaß

94

jede Woche neu

# MADAME

95

jeden Monat neu

# Mädchen

96

alle 14 Tage neu

# manager Wirtschaft aus erster Hand magazin

# marieclaire

# max DIE ERSTE 14-TÄGLICHE ILLUSTRIERTE

# Maxi

# meine Geschichte

# mein schöner Garten

# meine Familie & ich

# Meine Geschichte

# Men's Health

DAS MAGAZIN FÜR MÄNNER

105

jeden Monat neu

# MERIAN

106

jeden Monat neu

# Mini

Mit viel Rätsel-Spass!

107

jede Woche neu

# modern LIVING

WOHNEN • LEBEN • WOHLFÜHLEN

108

jeden Monat neu

# AUTOS TEST TECHNIK mot

109

alle 14 Tage neu

# MOTORRAD

110

alle 14 Tage neu

# motorrad reisen & sport

111

jeden Monat neu

# musikexpress

112

jeden Monat neu

**NATIONAL  
GEOGRAPHIC**  
DEUTSCHLAND

113

jeden Monat neu

das  
**neue**  
Mit 12 Seiten Rätsel-Journal

114

jede Woche neu

DAS  
**NEUE  
BLATT**  
Extra aktuell

115

jede Woche neu

DIE  
**NEUE  
FRAU**

116

jede Woche neu

**Neue  
Post**

117

jede Woche neu

**NEUE  
REVUE**

118

jede Woche neu

**NEUE  
WELT**  
FÜR DIE FRAU

119

jede Woche neu

**neue  
woche**  
Leser abends | Punkte | Für die Frau

120

jede Woche neu

# neues wohnen

neues wohnen

121

jeden Monat neu

# ÖKO TEST

RICHTIG GUT LEBEN

122

jeden Monat neu

# @online TODAY

123

jeden Monat neu

# P.M.

Die moderne Welt des Wissens

124

jeden Monat neu

# PC WELT

125

jeden Monat neu

# petra

126

jeden Monat neu

# PLAYBOY

ALLES, WAS MÄNNERN SPASS MACHT

127

jeden Monat neu

# POPCORN

128

jeden Monat neu

# praline

129

jede Woche neu

# PREMIERE WORLD

130

Jeden Monat neu

Neubau, Umbau, Renevierung

# ratgeber bauen

ratgeberbauen

131

jeden Monat neu



132

jeden Monat neu

# Reader's Digest

Das Beste für Deutschland

133

jeden Monat neu

# Kochen und Backen Rezepte mit Pfiff

Rezepte mit Pfiff

134

Jeden Monat neu

# Romanwoche

135

jeden Monat neu

# Schöne Woche

136

jede Woche neu

# SCHÖNER ESSEN

# SCHÖNER WOHNEN

# selber DIY machen

# selbst ist der Mann

Das Heimwerker-Magazin

# SHAPE

# DER SPIEGEL

Die Zeitschrift für Eltern und Kinder

spielen  
und lernen

# spielen und lernen

# sport auto

**Sport  
Bild**

145

jede Woche neu

 **stern**

146

jede Woche neu

**Sugar**

147

jeden Monat neu

**SUPER  
ILLU**

148

jede Woche neu

**SUPER  
TV**

149

jede Woche neu

**DIE TELE  
BORSE**

150

jede Woche neu

**tina**  
für die Frau von heute

151

jede Woche neu

**tina**  
KOCH-  
BACK-  
IDEEN

Gerichte mit Pfiff die garantiert gelingen  
**KOCH-  
BACK-  
IDEEN**

152

jeden Monat neu

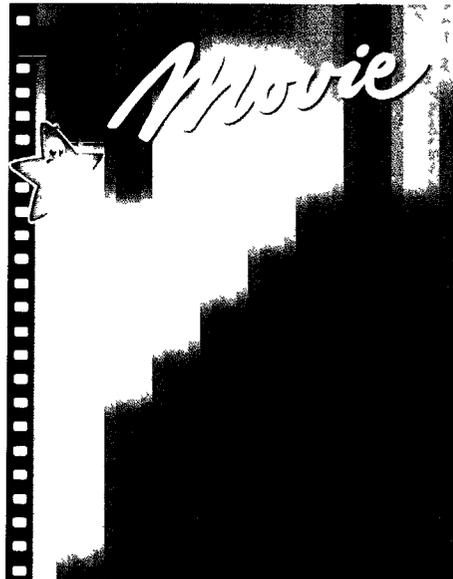
**TOMORROW**

**TVA**

**TV1**  
*direkt*

**tv**  
Hören  
und  
Sehen

**TV**  
*Klar*  
Fernseh-illustrierte mit  
großem Lesz- und Hörzettel



**TV**  
*neu*

**TV**  
**SPIELFILM**

# TV TODAY

14 TAGE PROGRAMM

161

alle 14 Tage neu

# Vida

*Zählt wie das Leben*

162

jede Woche neu

# Viel Spass

zum kleinen Preis

163

jede Woche neu

# vital

Welcome to Wellness

164

jeden Monat neu

# VOGUE

DEUTSCH

165

jeden Monat neu

# WELT am SONNTAG

Sonntagsausgabe für Deutschland

166

jede Woche neu

# Welt der FRAU

167

jede Woche neu

Wirtschafts Woche

# Wirtschafts Woche

168

jede Woche neu

# DIE WOCHE

DEUTSCHLANDS MODERNE WOCHENZEITUNG

169

jede Woche neu

# WOCHE der FRAU

170

jede Woche neu

# das neue Wochenend

171

jede Woche neu

# WOHN WOHNEN + LEBEN IDEE

172

jeden Monat neu

# Yam!

173

jede Woche neu

# DIE ZEIT

WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK • WIRTSCHAFT • WISSEN UND KULTUR

174

jede Woche neu

# zuhaus wohnen

175

jeden Monat neu

# 2 die zwei

176

jede Woche neu

8/2001

177

**7**  
**TAGE**  
MAGAZIN DER FRAU

8/2001

178

**16**

177

jede Woche neu

178

jeden Monat neu

---

# **Supplements**

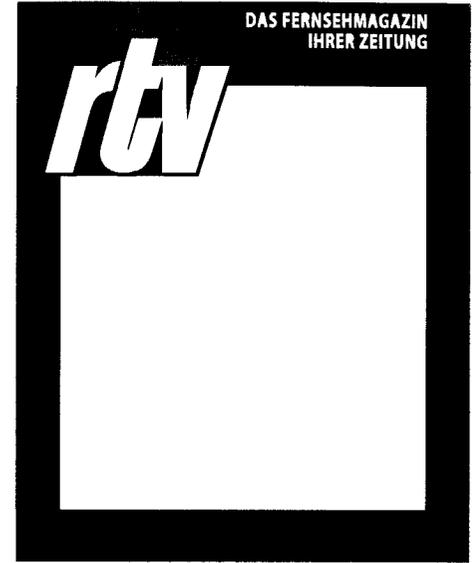
## **MA 2002**

**2. Welle**

---



ILLUSTRIERTE  
WOCHENZEITUNG



**Magazine**

**MA 2002**

**2. Welle**

# Süddeutsche Zeitung

MÜNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



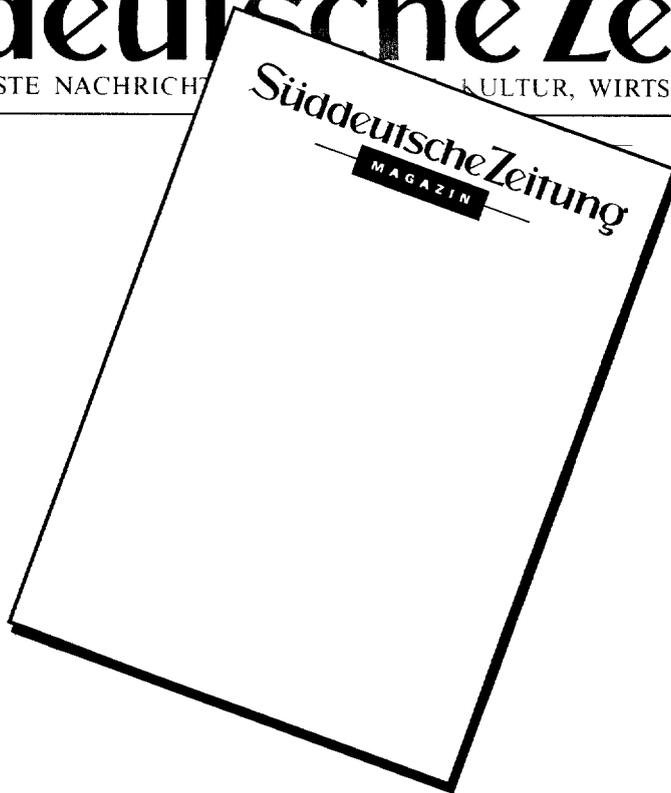
190

Jede Woche neu

# Süddeutsche Zeitung

MÜNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



191

Jede Woche neu

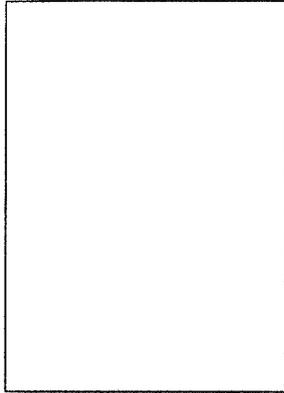
# **KONPRESS - Titelkarten**

## **MA 2002**

**2. Welle**

# ALLOTINGER LIEBFRAUENBOTE

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



201

jede Woche neu

# Bayerisches Sonntagsblatt

Wochenzeitschrift für die katholische Familie

202

jede Woche neu

# Bonifatiusbote

203

jede Woche neu

# Die christliche familie

KATHOLISCHE FAMILIENZEITUNG

204

jede Woche neu

# DER DOM

Wochenzeitschrift für die katholische Kirche

205

jede Woche neu

# Evangelische Kirchenzeitung

Das Sonntagsblatt für Hessen und Nassau

206

jede Woche neu

# Evangelische Zeitung

Christliche Wochenzeitung für die Rheinpfalz

207

jede Woche neu

# evangelischer Kirchenbote

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFALZ SEIT 1846

208

jede Woche neu

# Evangelisches Gemeindeblatt für Württemberg

SONNTAGSBLATT

209

jede Woche neu



210

jede Woche neu

# Glaube und Heimat

Evangelische Wochenzeitung für Thüringen - Gegründet 1924, neugegründet 1946

211

jede Woche neu

# Glaube und Leben

Katholisches Sonntagsblatt

212

jede Woche neu

# Heinrichsblatt

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS ERZBISCHTUM BAYERN

213

jede Woche neu

# Kasseler SONNTAGSBLATT

Der evangelische  
Sonntagbote für  
Kürchen und Waldeck

214

jede Woche neu

# Katholische KirchenZeitung

Wochenschrift für die Diözese Bamberg

215

jede Woche neu

# Katholisches Sonntagsblatt

Kirchenzeitung für die Diözese Rottenburg Stuttgart

216

jede Woche neu

8/2001

217

# KATHOLISCHE SonntagsZeitung

FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

217

jede Woche neu

8/2001

218

# Die Kirche

Wochenzeitung für Anhalt und die Kirchenprovinz Sachsen

218

jede Woche neu

8/2001

219

# DIE KIRCHE

BERLIN-BRANDENBURGISCHES SONNTAGSBLATT

219

jede Woche neu

8/2001

220

# DIE KIRCHE

Wochenzeitung für die Kirchenprovinz Westfalen

220

jede Woche neu

8/2001

221

# Kirche + Leben

Wochenzeitung für das Bistum Münster

221

jede Woche neu

8/2001

222

# Kirchenbote

Wochenzeitung für die Kirchenprovinz Köln

222

jede Woche neu

8/2001

223

# KirchenZeitung

223

jede Woche neu

2/2001

224

# KirchenZeitung

FÜR DAS BISTUM AACHEN

224

jede Woche neu

# Kirchenzeitung

Für das Erzbistum Köln

# konradblatt

# Liboriusblatt

WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

# Munchner Kirchenzeitung

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

# bildpost

# NEUE KIRCHENZEITUNG

# NÖRDELBISCHE KIRCHENZEITUNG

# Passauer Bistumsblatt

Die vielen Seiten des Lebens

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

# PAULINUS

TRIERER BISTUMSBLATT

233

jede Woche neu

# der pilger

Kirchenzeitung für das Bistum Speyer

234

jede Woche neu

# REGENSBURGER BISTUMSBLATT

KATHOLISCHE WOCHENZEITUNG FÜR DIE DIÖZESE REGENSBURG



235

jede Woche neu

# RUHR WORT

Wo hentre lung im B-stam Essen

236

jede Woche neu

# Der Sonntag

237

jede Woche neu

# DER SONNTAG

Wochenzeitung der Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens

238

jede Woche neu

# Sonntagsblatt

239

jede Woche neu

# SONNTAGSGRUSS

240

jede Woche neu

241

# TAG DES HERRN

Blatt der W. Bischofskonf. Anstalt für den Bistum Würzburg

241

jede Woche neu

242

# UK UNSERE KIRCHE

WÖCHENTLICHE WOCHENZEITUNG DER KATHOLISCHEN KIRCHE

242

jede Woche neu

243

# DER WEG

jede Woche neu

B/2001

244

# Würzburger katholisches Sonntagsblatt

Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

244

jede Woche neu

**STADTILLUSTRIERTEN-  
Titelkarten  
MA 2002**

**2. Welle**

Die Stadtillustrierte  
**BREMER**

301

jeden Monat neu

**go>**

302

alle 14 Tage neu

**FRANKFURT**

303

alle 14 Tage neu

**Köln**  
ILLUSTRIERTE

304

jeden Monat neu

**REUZER**

305

jeden Monat neu

**lift**  
STUTTGART

306

jeden Monat neu

**MARABO**  
MAGAZIN FÜR RUHRGEBIET

307

jeden Monat neu

Das Stadtmagazin  
**meier**

308

jeden Monat neu

# plärrer

DAS STADTMAGAZIN

309

jeden Monat neu

# PRINZ

310

jeden Monat neu

# SAX

DAS DRESDNER STADTMAGAZIN

311

jeden Monat neu

# HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE

## SCHÄDELSPALTER

312

jeden Monat neu

# STADT REVUE

Köln Magazin

313

jeden Monat neu

# SZENE

HAMBURG

314

jeden Monat neu

# tip

MAGAZIN BERLIN

315

alle 14 Tage neu

# zitty

Illustrierte Stadtschau Berlin

316

alle 14 Tage neu



Nr.	Frage / Antwort	A-Feld																																																																																																																														
1	<p><b>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</b></p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor.</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder Tätigkeit anhand dieser Liste, wie oft Sie dazu kommen.</p> <p><b>INT. Vorlesen!</b></p> <p style="text-align: center;">Komme dazu...:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">mehrmals in der Woche</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">mehrmals im Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">etwa einmal im Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">seltener</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">nie</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fernsehen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">25</td> </tr> <tr> <td>Radio hören .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">26</td> </tr> <tr> <td>Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">27</td> </tr> <tr> <td>Video-Kassetten ansehen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">28</td> </tr> <tr> <td>Ins Kino gehen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">29</td> </tr> <tr> <td>In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">30</td> </tr> <tr> <td>Zeitung lesen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">31</td> </tr> <tr> <td>Zeitschriften, Illustrierte lesen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">32</td> </tr> <tr> <td>Bücher lesen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">33</td> </tr> <tr> <td>Stricken, häkeln, selberschneidern.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">34</td> </tr> <tr> <td>Basteln, heimwerken, Do-it-your-self .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td>Sport treiben, sich trimmen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">36</td> </tr> <tr> <td>Spazieren gehen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">37</td> </tr> <tr> <td>Wandern.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">38</td> </tr> <tr> <td>Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">39</td> </tr> <tr> <td>Besuche machen, Besuch haben .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">40</td> </tr> <tr> <td>Schaufensterbummel .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">41</td> </tr> </tbody> </table>		mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie		Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25	Radio hören .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26	Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27	Video-Kassetten ansehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28	Ins Kino gehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29	In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	30	Zeitung lesen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31	Zeitschriften, Illustrierte lesen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32	Bücher lesen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	33	Stricken, häkeln, selberschneidern.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34	Basteln, heimwerken, Do-it-your-self .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35	Sport treiben, sich trimmen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36	Spazieren gehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37	Wandern.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38	Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39	Besuche machen, Besuch haben .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40	Schaufensterbummel .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41	
	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie																																																																																																																											
Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25																																																																																																																										
Radio hören .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26																																																																																																																										
Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27																																																																																																																										
Video-Kassetten ansehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28																																																																																																																										
Ins Kino gehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29																																																																																																																										
In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	30																																																																																																																										
Zeitung lesen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31																																																																																																																										
Zeitschriften, Illustrierte lesen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32																																																																																																																										
Bücher lesen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	33																																																																																																																										
Stricken, häkeln, selberschneidern.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34																																																																																																																										
Basteln, heimwerken, Do-it-your-self .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35																																																																																																																										
Sport treiben, sich trimmen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36																																																																																																																										
Spazieren gehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37																																																																																																																										
Wandern.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38																																																																																																																										
Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39																																																																																																																										
Besuche machen, Besuch haben .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40																																																																																																																										
Schaufensterbummel .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41																																																																																																																										

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	A-Feld
2	<p><b>Int.: Blatt 2 aufschlagen!</b></p> <p>Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zum Fernsehen stellen.</p> <p>Denken Sie doch bitte einmal an die 6 Werktage Montag bis Samstag.</p> <p>An wie vielen von diesen 6 Werktagen haben Sie in der letzten Zeit morgens zwischen 6.00 und 9.00 Uhr Sendungen im Fernsehen gesehen?</p> <p>Und wie ist es zwischen 9.00 und 13.00 Uhr?</p> <p>Und wie ist es zwischen 13.00 und 17.00 Uhr?</p> <p>Und...</p> <p><b>INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen!</b></p> <p><b>Falls zu einer Uhrzeit nie gesehen wird, eine Null (= 0) eintragen!</b></p>	<p>Anzahl der Tage eintragen ↓</p> <p>in der Zeit zwischen ... und ... Uhr</p> <p>6.00 Uhr – 9.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>9.00 Uhr – 13.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>13.00 Uhr – 17.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>17.00 Uhr – 18.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>18.00 Uhr – 19.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>19.00 Uhr – 20.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>20.00 Uhr – 23.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>23.00 Uhr – 2.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>2.00 Uhr – 6.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p>		<p>42</p> <p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p> <p>47</p> <p>48</p> <p>49</p> <p>50</p>
3	<p><b>Int.: Blatt 3 aufschlagen!</b></p> <p>Denken Sie nun bitte einmal an das Radiohören.</p> <p>An wie vielen von den 6 Werktagen Montag bis Samstag haben Sie in der letzten Zeit zwischen 0.00 und 6.00 Uhr Radio gehört?</p> <p>Und wie ist es zwischen 6.00 und 7.00 Uhr?</p> <p>Und...</p> <p><b>INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen!</b></p> <p><b>Falls zu einer Uhrzeit nie gehört wird, eine Null (= 0) eintragen!</b></p>	<p>Anzahl der Tage eintragen ↓</p> <p>in der Zeit zwischen ... und ... Uhr</p> <p>0.00 Uhr – 6.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>6.00 Uhr – 7.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>7.00 Uhr – 8.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>8.00 Uhr – 10.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>10.00 Uhr – 12.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>12.00 Uhr – 14.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>14.00 Uhr – 16.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>16.00 Uhr – 18.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>18.00 Uhr – 20.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p> <p>20.00 Uhr – 24.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen</p>		<p>51</p> <p>52</p> <p>53</p> <p>54</p> <p>55</p> <p>56</p> <p>57</p> <p>58</p> <p>59</p> <p>60</p>

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

Ich möchte in diesem Zusammenhang ausdrücklich versichern, daß es sich hier ausschließlich um eine Befragung handelt, nicht um Werbung für ein Abonnement oder ähnliches.

Hier interessiert nur, in welchen Zeitschriften geblättert oder gelesen wurde, nicht jedoch, was dabei im einzelnen gelesen wurde.

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

**4 INT: Blatt 4 aufschlagen!**

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

**INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.**

In Zeitschriften blättere oder lese ich,	trifft zu	trifft nicht zu	A-Feld
1 – zu Hause.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	61
2 – im Wartezimmer.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	62
3 – beim Friseur.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	63
4 – auf Reisen, bei Ausflügen, im Urlaub .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	64
5 – bei Verwandten, Freunden und Bekannten .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	65
6 – in Verkehrsmitteln (Bus oder Bahn).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	66
7 – im Café, in der Gaststätte, im Restaurant.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	67
8 – am Arbeitsplatz, im Büro.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	68

- 5 INT: Zeitschriften-Karten (Umschlag Zeitschriften) herausnehmen: Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen!**  
**Zeitschriften-Karten übergeben! Blätter 5 R, 5 M, 5 L aufschlagen und aufklappen!**

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen Namen von Zeitschriften. In welchen von diesen Zeitschriften haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

Am besten sortieren Sie die Karten in drei Häufchen auf dieses Blatt hier.

**INT: Zeitschriften-Karten vom Befragten auf die Blätter 5 R, 5 M, 5 L sortieren lassen!**

- 5 R INT: (1. Häufchen)**

Zeitschriften-Karten „Kenne ich überhaupt nicht“

→ Sofort wegstecken!

- 5 M INT: (2. Häufchen)**

Zeitschriften-Karten „nur dem Namen nach bekannt“

Nummern der Zeitschriften, die dem Befragten „nur dem Namen nach bekannt“ sind, kreuzen Sie auf Seite 7 an.

Bitten Sie den Befragten, die Nummern dieser Zeitschriften-Karten vorzulesen, damit Sie diese rascher ankreuzen können!

Nach dem Ankreuzen die „nur dem Namen nach bekannten“ Zeitschriften-Karten wegstecken.

- 5 L INT: (3. Häufchen)**

Zeitschriften-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“

Bitte sortieren Sie diese Karten nach:

jeden Monat neu = Rückseite gelb —————▶ bereithalten für Fragen 6, 7 A, 7 B  
 alle 14 Tage neu = Rückseite grün —————▶ bereithalten für Fragen 8, 9 A, 9 B  
 jede Woche neu = Rückseite blau —————▶ bereithalten für Fragen 10, 11 A, 11 B

Wenn in keiner Zeitschrift „schon mal geblättert oder gelesen“ —————▶ weiter mit Frage 12!

5 M	Titel "nur dem Namen nach bekannt" ankreuzen										B-Feld (+100) 1-600
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	171	172	173	174	175	176	177	178			

- 6** INT: Blatt 6 aufschlagen! Kreuzen Sie bitte die bereitgehaltenen „jeden Monat neu“ erscheinenden Zeitschriften in der Spalte „schon mal geblättert oder gelesen“ auf Seite 9 links und 9 rechts an und stellen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert für alle Zeitschriften die Frage 6:

Diese Zeitschrift erscheint jeden Monat neu.

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

INT: Zeitschriften-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 6 A vorlegen!

Für alle Titel, die in den letzten 12 Monaten gelesen wurden,  
Karten bereithalten für Fragen 7 A und 7 B.

- 7 A** INT: Blatt 7 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 12 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 7 A und 7 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 7 A und 7 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 7 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 12 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben sie in den letzten 12 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift zutrifft.

INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 7 B stellen!

- 7 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen: Wann haben Sie diese Zeitschrift zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Zeitschriften-Titel abfragen, mit Frage 7 A beginnen. Falls keine Zeitschrift mehr vorhanden, weiter mit Frage 8.

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1800
			In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
1	ACE-Lenkrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
2	ADAC Motorwelt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
5	Allegra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
6	Amica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
7	ANNA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
10	Auto Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
20	Bild der Wissenschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
22	BIZZ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
27	Bravo ScreenFun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
30	Brigitte YOUNG MISS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
32	burda Mode + Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
34	CHIP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
35	Cinema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
36	com! online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
38	Computer Bild Spiele	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
41	Cosmopolitan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
42	Coupé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
43	DM	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
45	ELLE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
46	Eltern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
47	Eltern for family	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
48	essen & trinken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
50	Familie & Co	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
52	Finanzen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
53	Fit for Fun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
54	Flora	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
58	Frau im Leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
67	Geo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
68	GEOSAISON	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
69	Gesunde Medizin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
70	Glamour	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
74	GQ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
75	Guter Rat!	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
76	Das Haus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
78	Ein Herz für Tiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
80	InStyle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
82	JOY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
84	kochen & genießen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
86	Laura wohnen kreativ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
88	Leben und erziehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
90	Lisa - Blumen & Pflanzen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
91	Lisa Kochen & Backen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		

Karten bereithalten für Fragen 7 A – 7 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1800
			In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
92	Lisa Wohnen & Dekorieren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
93	Living at home	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
95	MADAME	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
97	Manager magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
98	Marie Claire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
100	Maxi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
101	medizin heute	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
102	mein schöner Garten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
103	meine Familie & ich	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
104	Meine Geschichte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
105	Men's Health	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
106	Merian	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
108	Modern Living	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
111	motorrad reisen & sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
112	Musik Express	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
113	National Geographic	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
121	neues Wohnen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
122	ÖKO TEST	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
123	ONLINE TODAY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
124	P.M. MAGAZIN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
125	PC Welt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
126	Petra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
127	PLAYBOY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
128	POPCORN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
130	Premiere World	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
131	ratgeber bauen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
132	Ratgeber Frau und Familie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
133	Reader's Digest Das Beste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
134	Rezepte mit Pfiff	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
135	Romanwoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
137	schöner essen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
138	Schöner Wohnen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
139	SelberMachen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
140	selbst ist der Mann	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
141	Shape	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
143	spielen und lernen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
144	Sport Auto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
147	Sugar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
152	Tina Koch & Back Ideen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
164	Vital	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
165	VOGUE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
172	WOHN IDEE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
175	ZuhauseWohnen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
178	16	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten bereithalten für Fragen 7 A - 7 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

- 8** INT: Blatt 8 aufschlagen! Kreuzen Sie bitte die bereitgehaltenen „alle 14 Tage neu“ erscheinenden Zeitschriften in der Spalte „schon mal geblättert oder gelesen“ auf Seite 11 an und stellen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert für alle Zeitschriften die Frage 8:

Diese Zeitschrift erscheint alle 14 Tage neu.

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

INT: Zeitschriften-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 8 A vorlegen!

Für alle Titel, die in den letzten 6 Monaten gelesen wurden,  
Karten bereithalten für Fragen 9 A und 9 B.

- 9 A** INT: Blatt 9 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 6 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 9 A und 9 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 9 A und 9 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 9 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 6 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben sie in den letzten 6 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift zutrifft.

INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 9 B stellen!

- 9 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen: Wann haben Sie diese Zeitschrift zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Zeitschriften-Titel abfragen, mit Frage 9 A beginnen. Falls keine Zeitschrift mehr vorhanden, weiter mit Frage 10.

von Frage 5

Schon mal  
geblättert  
oder gelesen

Nr. Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			9 A Von 12 Ausgaben	9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1800
		In den letzten 6 Mon.	1/2 bis 1 Jahr her	Länger her		In den letzten 14 Tagen	14 Tage bis 4 Wochen her	4 bis 6 Wochen her	Länger her	
11 auto motor und sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
12 Auto Zeitung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
13 AUTO/Straßenverkehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
26 Bravo Girl	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
28 Bravo Sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
29 Brigitte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
33 Capital	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
37 Computer Bild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
39 Computer easy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
40 Connect	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
62 freundin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
64 Für Sie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
66 Geldidee	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
81 Journal für die Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
96 Mädchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
99 MAX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
109 mot Autos Test Technik	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
110 MOTORRAD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
153 Tomorrow	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
154 TV 14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
155 TV direkt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
158 TV Movie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
160 TV Spielfilm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
161 TV TODAY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
		▼	▼	▼		▼	▼	▼	▼	

Karten  
bereithalten  
für Fragen  
9 A – 9 B

Karten  
wegstecken!

Karten wegstecken!

- 10** INT: Blatt 10 aufschlagen! Kreuzen Sie bitte die bereitgehaltenen „jede Woche neu“ erscheinenden Zeitschriften in der Spalte „schon mal geblättert oder gelesen“ auf Seite 13 an und stellen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert für alle Zeitschriften die Frage 10:

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

**INT: Zeitschriften-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 10 A vorlegen!**

Für alle Titel, die in den letzten 3 Monaten gelesen wurden,  
Karten bereithalten für Fragen 11 A und 11 B.

- 11 A** INT: Blatt 11 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 3 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 11 A und 11 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 11 A und 11 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

**Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 11 A vorlegen!**

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben sie in den letzten 3 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift zutrifft.

**INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 11 B stellen!**

- 11 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen: Wann haben Sie diese Zeitschrift zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

**INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Zeitschriften-Titel abfragen, mit Frage 11 A beginnen. Falls keine Zeitschrift mehr vorhanden, weiter mit Frage 12.**

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1800
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
3	Der Aktionär	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
4	Die aktuelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
8	auf einen Blick	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
9	Auto Bild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
14	Avanti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
15	B.Z. am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
16	bella	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
17	Bild + Funk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
18	Bild am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
19	Bild der Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
21	Bildwoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
23	Blitz-Illu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
24	Börse online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
25	Bravo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
31	Bunte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
44	Echo der Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
49	Euro am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
51	Fernsehwoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
55	Focus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
56	Focus Money	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
57	Frau aktuell	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
59	Frau im Spiegel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
60	Frau mit Herz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
61	Freizeit Revue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
63	Funk Uhr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
65	Gala	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
71	Glücks Revue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
72	Das Goldene Blatt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
73	Gong	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
77	Heim und Welt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
79	Hörzu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
83	kicker sportmagazin (am Montag)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
85	Laura	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
87	Lea	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
89	Lisa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
94	mach mal Pause	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
107	Mini	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
114	das neue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
115	Das Neue Blatt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1800
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
116	Die Neue Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
117	Neue Post	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
118	Neue Revue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
119	Neue Welt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
120	neue Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
129	Praline	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
136	Schöne Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
142	Der Spiegel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
145	Sport Bild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
146	stern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
148	Super Illu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
149	SUPER tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
150	Die Telebörse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
151	tina	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
156	TV Hören und Sehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
157	TV klar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
159	TV neu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
162	Vida	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
163	Viel Spass	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
166	Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
167	Welt der Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
168	Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
169	Die Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
170	Woche der Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
171	Wochenend	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
173	Yam	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
174	Die Zeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
176	die 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
177	7 Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

- 12 A** INT: Tageszeitungs-Karten (Umschlag Tageszeitungen) herausnehmen: Sie müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen! Tageszeitungs-Karten übergeben! Blätter 12 R, 12 M, 12 L aufschlagen und aufklappen!

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen Namen von Tageszeitungen. In welchen von diesen Tageszeitungen haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

INT: Tageszeitungs-Karten vom Befragten auf die Blätter 12 R, 12 M, 12 L sortieren lassen!  
Tageszeitungs-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!  
Tageszeitungs-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 12 A ankreuzen und dann wegstecken.  
Tageszeitungs-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 12 A ankreuzen und bereithalten für Fragen 13, 14 A, 14 B.

- 12 B** Abgesehen von den Tageszeitungen auf diesen Karten.  
Welche weiteren Tageszeitungen gibt es hier in der Stadt, im Ort, in der Gegend?

INT: Tageszeitungs-Namen leserlich und ohne Abkürzung eintragen und nachfragen:

- 12 C** Und in welchen von diesen Tageszeitungen haben Sie schon mal geblättert oder gelesen?

INT: Wenn lt. Fragen 12 A und 12 C überhaupt keine Tageszeitung „schon mal geblättert oder gelesen,“ weiter mit Frage 15!

- 13** INT: Blatt 13 aufschlagen! Bitte fragen Sie für jede Tageszeitung, in der lt. Fragen 12 A und 12 C „schon mal geblättert oder gelesen“ wurde:

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?  
Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

INT: Tageszeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 13 A vorlegen, dann die namentlich genannten Tageszeitungen einzeln nacheinander abfragen!

- 14 A** INT: Blatt 14 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 14 Tagen geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 14 A und 14 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 14 A und 14 B, bis alle Titel abgefragt wurden. Zuerst die Tageszeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 14 A vorlegen und dann die namentlich genannten Tageszeitungen einzeln nacheinander abfragen.

Von \_\_\_\_\_ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 2 Wochen durchgeblättert oder gelesen?

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Tageszeitung zutrifft.

INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 14 B stellen!

- 14 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:  
Wann haben Sie \_\_\_\_\_ – abgesehen von heute – zuletzt durchgeblättert oder gelesen?  
Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Tageszeitungstitel abfragen, mit Frage 14 A beginnen.  
Falls keine Tageszeitung mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 15!

Nr. Tageszeitung Point-Nr.

12 A	13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				14 A	14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				D-Feld (+2500) 1-400
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 14 Tagen	2 - 4 Wochen her		Länger her	gestern	vorgestern	vor 3 Tagen	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2			

- 15 INT: Karten (Umschlag Supplement) herausnehmen: Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen! Karten übergeben!**

**Blätter 15 R, 15 M, 15 L aufschlagen und aufklappen!**

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen Namen von farbigen Heften, die manchen Tageszeitungen regelmäßig einmal jede Woche beiliegen. Sie enthalten im allgemeinen das Fernsehprogramm und auch andere Beiträge. In welchen von diesen Heften haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

**INT: Supplement-Karten vom Befragten auf die Blätter 15 R, 15 M, 15 L sortieren lassen!**

**Supplement-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!**

**Supplement-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 15 ankreuzen und dann wegstecken.**

**Supplement-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 15 ankreuzen und bereithalten für Fragen 16, 17 A, 17 B.**

**Wenn in keinem Heft „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 18!**

- 16 INT: Blatt 16 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jedes Heft, in dem lt. Frage 15 „schon mal geblättert oder gelesen“ wurde:**

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

**INT: Supplement-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 16 A vorlegen!**

**Für alle Supplements, die in den letzten 3 Monaten gelesen wurden, Karten bereithalten für Fragen 17 A und 17 B.**

- 17 A INT: Blatt 17 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 3 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 17 A und 17 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 17 A und 17 B, bis alle Titel abgefragt wurden.**

**Dem Befragten die erste Titeltarte auf Blatt 17 A vorlegen!**

Von diesem Heft erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 3 Monaten durchgeblättert oder gelesen?

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für dieses Heft zutrifft.

**INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 17 B stellen!**

- 17 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:

Wann haben Sie dieses Heft zuletzt durchgeblättert oder gelesen?

Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

**INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 17 A beginnen.**

**Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 18!**

Nr. Zeitschrift	15		16 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			17 A	17 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				E-Feld (+2900) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
180 BWZ Bunte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
181 IWZ Illustrierte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
182 prisma	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
183 rtv	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B	▼ Karten wegstecken	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

- 18** INT: Karten (Umschlag Magazine) herausnehmen:  
Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein;  
wenn nicht, bitte jetzt mischen! Karten übergeben!  
Blätter 18 R, 18 M, 18 L aufschlagen und aufklappen!

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen die Namen von farbigen Magazinen,  
die einmal in der Woche einigen Tageszeitungen beiliegen.

In welchen von diesen Magazinen haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind  
Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

- INT: Magazin-Karten vom Befragten auf die Blätter 18 R, 18 M, 18 L sortieren lassen!**  
**Magazin-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!**  
**Magazin-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 18 ankreuzen und dann wegstecken.**  
**Magazin-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 18 ankreuzen und bereithalten**  
**für Fragen 19, 20 A, 20 B.**  
**Wenn in keinem Magazin „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 21!**

- 19** INT: Blatt 19 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jedes Magazin,  
in dem lt. Frage 18 „schon mal geblättert oder gelesen“ wurde:

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?  
Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

- INT: Magazin-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 19 A vorlegen!**

Für alle Magazine, die in den letzten 3 Monaten gelesen wurden,  
Karten bereithalten für Fragen 20 A und 20 B.

- 20 A** INT: Blatt 20 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten  
3 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 20 A und 20 B. Dann  
nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 20 A und 20 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

**Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 20 A vorlegen!**

Von diesem Magazin erscheinen in den letzten 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen  
12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 3 Monaten durchgeblättert oder gelesen?  
Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für dieses Magazin zutrifft.

- INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 20 B stellen!**

- 20 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:  
Wann haben Sie dieses Magazin zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte  
anhand dieser Zeiteinteilung.

- INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 20 A beginnen.**  
**Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 21!**

Nr. Zeitschrift	18		19 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			20 A	20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				F-Feld (+3000) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
190 Jetzt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
191 Süddeutsche Zeitung Magazin	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A – 20 B	▼ Karten wegstecken	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	▼

- 21 INT: Karten (Umschlag Stadtilustrierte) herausnehmen:**  
**Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen! Karten übergeben!**  
**Blätter 21 R, 21 M, 21 L aufschlagen und aufklappen!**

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, auf denen die Namen von weiteren monatlich erscheinenden Zeitschriften stehen. In welchen von diesen Zeitschriften haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

**INT: Monatliche Stadtilustrierten-Karten vom Befragten auf die Blätter 21 R, 21 M, 21 L sortieren lassen!**  
**Stadtilustrierten-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!**  
**Stadtilustrierten-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 21 ankreuzen und danach wegstecken.**  
**Stadtilustrierten-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 21 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 22, 23 A, 23 B.**  
**Wenn in keiner dieser Zeitschriften „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 26!**

- 22 INT: Blatt 22 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede monatlich erscheinende Stadtilustrierte, in der lt. Frage 21 „schon mal geblättert oder gelesen“ wurde:**

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?  
 Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

**INT: Stadtilustrierten-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 22 A vorlegen!**

**Für alle Stadtilustrierten-Titel, „die in den letzten 12 Monaten“ gelesen wurden, Karten bereithalten für Fragen 23 A und 23 B.**

- 23 A INT: Blatt 23 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 12 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 23 A und 23 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 23 A und 23 B, bis alle Titel abgefragt wurden.**

**Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 23 A vorlegen!**

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 12 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 12 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift zutrifft.

**INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 23 B stellen!**

- 23 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:  
 Wann haben Sie diese Zeitschrift zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

**INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 23 A beginnen. Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 26!**

Nr.	Stadtilustrierte	21		22 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			23 A	23 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+3100) 1-100
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Mon. her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
304	Kölner Illustrierte	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
307	Marabo	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
310	PRINZ	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
313	StadtRevue	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 23 A – 23 B	▼	▼ Karten wegstecken!		▼	▼	▼	▼ Karten wegstecken!	

Die Fragen 24 – 25 entfallen.

- 26** INT: Karten (Umschlag Konpress) herausnehmen:  
**Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen. Karten übergeben!**  
**Blätter 26 R, 26 M, 26 L aufschlagen und aufklappen!**

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, auf denen die Namen von weiteren wöchentlich erscheinenden Zeitschriften/Wochenzeitungen stehen. In welchen von diesen Zeitschriften/Wochenzeitungen haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

**INT: Konpress-Karten vom Befragten auf die Blätter 26 R, 26 M, 26 L sortieren lassen!**  
**Konpress-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!**  
**Konpress-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 26 ankreuzen und danach wegstecken.**  
**Konpress-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 26 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 27, 28 A, 28 B.**  
**Wenn in keiner dieser Zeitschriften/Wochenzeitungen „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 29!**

- 27** INT: Blatt 27 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede Zeitschrift/Wochenzeitung, in der lt. Frage 26 „schon mal geblättert oder gelesen“ wurde:

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.

**INT: Konpress-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 27 A vorlegen!**

Für alle Konpress-Titel, „die in den letzten 3 Monaten“ gelesen wurden, Karten bereithalten für Fragen 28 A und 28 B.

- 28 A** INT: Blatt 28 aufschlagen! Bitte legen Sie den ersten Titel vor, in dem der Befragte „in den letzten 3 Monaten geblättert oder gelesen“ hat; stellen Sie zu diesem Titel die Fragen 28 A und 28 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 28 A und 28 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

**Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 28 A vorlegen!**

Von dieser Zeitschrift/Wochenzeitung erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 3 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift/Wochenzeitung zutrifft.

**INT: Angabe im Schema eintragen und gleich Frage 28 B stellen!**

- 28 B** Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:  
 Wann haben Sie diese Zeitschrift/Wochenzeitung zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

**INT: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 28 A beginnen.**  
**Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 29!**

Nr. Zeitschrift	26		27 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			28 A	28 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				H-Feld (+3200) 1-200
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
204 Die christliche Familie	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
205 Der Dom	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
221 Kirche + Leben	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
224 Kirchenzeitung für das Bistum Aachen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
225 Kirchenzeitung für das Erzbistum Köln	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
227 Liboriusblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
229 Neue Bildpost	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
236 Ruhrwort	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
242 Unsere Kirche	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
243 Der Weg	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 28 A – 28 B	▼ ▼ Karten wegstecken!			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3400)																																													
29	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1																																													
30	<b>Int.: Blatt 30 aufschlagen!</b> Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag. Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann. Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z B zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten Verwandten? <b>INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen!</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th> <th>beim Friseur</th> <th>beim Zahnarzt</th> <th>beim Arzt</th> <th>im Cafe</th> <th>im Restaurant/Gaststätte</th> <th>an anderer Stelle wo Lesemappen ausliegen</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2</th> <th>4</th> <th>6</th> <th>8</th> <th>10</th> <th>12</th> <th>14</th> <th>16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nein</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Ja</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> </tbody> </table>		zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Cafe	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle wo Lesemappen ausliegen		2	4	6	8	10	12	14	16	Nein	<input type="checkbox"/> 2	Ja	<input type="checkbox"/> 1																									
	zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Cafe	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle wo Lesemappen ausliegen																																									
	2	4	6	8	10	12	14	16																																									
Nein	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
31	<b>Int.: Blatt 31 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen!</b> Wann haben Sie zuletzt (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>3</th> <th>5</th> <th>7</th> <th>9</th> <th>11</th> <th>13</th> <th>15</th> <th>17</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>8 bis 14 Tage her</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>2 bis 4 Wochen her</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>1 bis 3 Monate her</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </tbody> </table>		3	5	7	9	11	13	15	17	In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4																														
	3	5	7	9	11	13	15	17																																									
In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																									
1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																									
32	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		18																																													
33	<b>Int.: Blatt 33 aufschlagen!</b> Und nun zum Kino. Wann waren Sie zum letzten Mal im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung die Ihnen vielleicht helfen kann die richtige Antwort zu finden.	Innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1 bis 2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 Noch länger her <input type="checkbox"/> 3 War noch nie im Kino <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 36 → Fr 36 → Fr 36	19																																													
34	<b>Int.: Blatt 34 aufschlagen!</b> Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?	2 mal in der Woche oder öfter <input type="checkbox"/> 1 1 mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 2 bis 3 mal im Monat <input type="checkbox"/> 3 1 mal im Monat <input type="checkbox"/> 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 5 1 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 6 Seltener <input type="checkbox"/> 7		20																																													
35	<b>Int.: Blatt 35 aufschlagen!</b> Sie haben mir vorher gesagt, Sie waren innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen. Wann waren Sie zuletzt im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.	Innerhalb der letzten 7 Tage <input type="checkbox"/> 1 1 bis 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 2 1 bis 3 Monate her <input type="checkbox"/> 3 Länger her <input type="checkbox"/> 4		21																																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3400)																												
36	Für welche Fahrzeuge haben Sie einen Führerschein? <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="text-align: center;"><b>Ja</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Nein</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PKW</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Motorrad</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>→ Fr 38</td> </tr> <tr> <td>Moped/Mofa</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td>→ Fr 38</td> </tr> </table>		<b>Ja</b>	<b>Nein</b>		PKW	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		Motorrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38	Moped/Mofa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38		22 23 24												
	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>																														
PKW	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																														
Motorrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38																													
Moped/Mofa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38																													
37	Fahren Sie selbst einen PKW?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ja</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>	Ja	<input type="checkbox"/> 1	Nein	<input type="checkbox"/> 2		25																								
Ja	<input type="checkbox"/> 1																															
Nein	<input type="checkbox"/> 2																															
38	Wie viele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Anzahl</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>kein PKW</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>	Anzahl	<input type="text"/>	kein PKW	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 40	26 27																								
Anzahl	<input type="text"/>																															
kein PKW	<input type="checkbox"/> 2																															
39	Wie viele davon haben Autoradio?	Anzahl <input type="text"/>		28																												
40	Denken Sie doch bitte einmal an Ihre feststehende Stereo-, Kompakt- oder Mini-Anlage in Ihrem Haushalt. Haben Sie ein Radio oder einen Tuner als Teil dieser Anlage?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Ja</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>Nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </table>	Ja	<input type="checkbox"/> 1	Nein	<input type="checkbox"/> 2	→ Fr 42	29																								
Ja	<input type="checkbox"/> 1																															
Nein	<input type="checkbox"/> 2																															
41	Was gehört noch zu dieser Anlage / zu diesen Anlagen insgesamt? <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Ja, gehört zu der/den Anlage/n</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kassettenrecorder</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">30</td> </tr> <tr> <td>CD-Spieler</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">31</td> </tr> <tr> <td>Plattenspieler</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">32</td> </tr> <tr> <td>Sonstiges</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">33</td> </tr> </tbody> </table>		Ja, gehört zu der/den Anlage/n	Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n		Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	30	CD-Spieler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	31	Plattenspieler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	32	Sonstiges	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	33										
	Ja, gehört zu der/den Anlage/n	Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n																														
Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	30																													
CD-Spieler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	31																													
Plattenspieler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	32																													
Sonstiges	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	33																													
42	Welche der folgenden Radiogeräte sind (sonst noch) in Ihrem Haushalt vorhanden? Haben Sie <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Ja, vorhanden</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Nein, nicht vorhanden</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Radio mit Kassettenrecorder</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">34</td> </tr> <tr> <td>ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>Radiowecker / Uhrenradio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">36</td> </tr> <tr> <td>einzelnes nicht tragbares Radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">37</td> </tr> <tr> <td>einzelnes, tragbares Radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">38</td> </tr> <tr> <td>Walkman mit Radio</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">39</td> </tr> </tbody> </table>		Ja, vorhanden	Nein, nicht vorhanden		Radio mit Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	34	ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	35	Radiowecker / Uhrenradio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	36	einzelnes nicht tragbares Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	37	einzelnes, tragbares Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	38	Walkman mit Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	39		
	Ja, vorhanden	Nein, nicht vorhanden																														
Radio mit Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	34																													
ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	35																													
Radiowecker / Uhrenradio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	36																													
einzelnes nicht tragbares Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	37																													
einzelnes, tragbares Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	38																													
Walkman mit Radio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	39																													
43	Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem im Haushalt? <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Ja, vorhanden</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">Nein, nicht vorhanden</th> <th style="width: 30%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Walkman</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">40</td> </tr> <tr> <td>Tragbarer CD-Spieler, Diskman</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">41</td> </tr> <tr> <td>Kassettenrecorder</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;">42</td> </tr> </tbody> </table>		Ja, vorhanden	Nein, nicht vorhanden		Walkman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	40	Tragbarer CD-Spieler, Diskman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	41	Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	42														
	Ja, vorhanden	Nein, nicht vorhanden																														
Walkman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	40																													
Tragbarer CD-Spieler, Diskman	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	41																													
Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	42																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3400)																				
44	<p><b>INT.: Blatt 44 aufschlagen!</b></p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Radioprogramme empfangen kann. Was davon trifft für den Radioempfang in Ihrem Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p>	<p>1) Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2) Kabelanschluß..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>3) Geräteantenne ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>4) Hausantenne ..... <input type="checkbox"/> 1</p>		<p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p>																				
45	<p>Wie viele Fernsehgeräte gibt es bei Ihnen zu Hause, die auch in Gebrauch sind?</p>	<p>1 Fernsehgerät ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2 Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>3 Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>4 oder mehr Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Kein Gerät..... <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>→ Fr 52</p>	47																				
	<p><b>INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 46, 47 und 49 für das am meisten genutzte, am zweithäufigsten und am dritthäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!</b></p>																							
46	<p>Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies/diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind:</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:33%;"></th> <th style="width:16.6%;">1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)</th> <th style="width:16.6%;">2. Fernsehgerät</th> <th style="width:16.6%;">3. Fernsehgerät</th> <th style="width:16.6%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align:center;">1. Farbfernsehgerät</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;">48 51 54</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">2. Fernbedienung</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;">49, 52, 55</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">3. Videotext</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;">50, 53, 56</td> </tr> </tbody> </table>		1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät		1. Farbfernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48 51 54	2. Fernbedienung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	49, 52, 55	3. Videotext	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	50, 53, 56		
	1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät																					
1. Farbfernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48 51 54																				
2. Fernbedienung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	49, 52, 55																				
3. Videotext	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	50, 53, 56																				

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3400)																											
47	<p><b>INT.: Blatt 47 aufschlagen!</b></p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Fernsehprogramme empfangen kann. Was davon trifft auf Ihren Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p> <p><b>1) Kabelanschluß</b></p> <p><b>2) Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</b></p> <p>A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p><b>3) Fernsehantenne</b></p> <p>A) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p>D) Ausziehbare Antenne am Gerät selbst</p> <p>E) Zimmerantenne</p>	<p>1. Fernsehgerät    2. Fernsehgerät    3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		57, 66, 75  58, 67, 76  59, 68, 77  60, 69, 78  61, 70, 79  62, 71, 80  63, 72, 81  64, 73, 82  65, 74, 83
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
	<p><b>INT.: Laut Frage 47, Antwort 2A, 2B, 2C bitte notieren:</b></p> <p><b>Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C?</b></p>	<p>Ja ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein ..... <input type="checkbox"/> 2</p>	→ Fr 50	84																											
48	<p>Hat Ihr Haushalt für das Fernsehgerät/ die Fernsehgeräte einen eigenen Satellitenreceiver? Der Satellitenreceiver ist ein zusätzliches Gerät, das bei dem Fernseher steht und an dem über eine eigene Fernbedienung die Satellitenprogramme eingestellt werden.</p> <p><b>INT.: Angabe erfassen für jedes Fernsehgerät, das in Frage 47 unter Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C genannt wurde!</b></p> <p>Eigener Receiver beim Gerät</p> <p>Kein eigener Receiver beim Gerät</p>	<p>1. Fernsehgerät    2. Fernsehgerät    3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		85, 87, 89  86, 88, 90																					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3400)
49	<p><b>INT.: Blatt 49 aufschlagen!</b></p> <p>Ich habe nun noch einige Fragen zur Ausrichtung Ihrer Satellitenschüssel. Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie eine Satellitenschüssel ausgerichtet sein kann. Bitte sagen Sie mir anhand dieser Liste, wie Ihre Satellitenschüssel ausgerichtet ist.</p>	<p>A Feste Ausrichtung der Satellitenschüssel auf einen Satelliten ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Die Satellitenschüssel ist <b>drehbar</b>, d. h. es können <b>mehrere</b> Satellitenpositionen empfangen werden..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Sogenannte „schielende“ Satellitenschüssel, d. h. es können <b>mehrere</b> Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satellitenschüssel gedreht werden muß..... <input type="checkbox"/> 3</p>		91

Nr.	Frage	Antwort	I-Feld (+3400)																																																																																																																																
50	<p><b>INT.: Blatt 50 aufschlagen!</b></p> <p>Ich hätte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw Ihren Fernsehgeräten empfangen können, unabhängig davon, ob Sie diese Programme per Kabel, Antenne oder Satellit empfangen und ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht</p> <p>Ich habe eine Liste mit mehreren Fernsehprogrammen Bitte sagen Sie mir jeweils, ob Sie das Programm empfangen können oder nicht</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p> <p><b>Bei Rückfragen: Wenn Empfangsqualität fast immer schlecht, so daß man fast nichts sieht → „kann nicht empfangen“ ankreuzen</b></p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>kann empfangen</th> <th>kann nicht empfangen</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ARD, Erstes Deutsches Fernsehen</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>92</td></tr> <tr><td>ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>93</td></tr> <tr><td>(mindestens ein) Drittes Programm der ARD</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>94</td></tr> <tr><td>ProSieben</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>95</td></tr> <tr><td>RTL</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>96</td></tr> <tr><td>RTL 2</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>97</td></tr> <tr><td>Super RTL</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>98</td></tr> <tr><td>Sat 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>99</td></tr> <tr><td>Kabel 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>100</td></tr> <tr><td>VOX</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>101</td></tr> <tr><td>DSF, Deutsches SportFernsehen</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>102</td></tr> <tr><td>NEUN LIVE</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>103</td></tr> <tr><td>3 SAT</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>104</td></tr> <tr><td>arte, deutsch-französischer Kulturkanal</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>105</td></tr> <tr><td>BR-Alpha</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>106</td></tr> <tr><td>KI KA (Der Kinderkanal)</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>107</td></tr> <tr><td>Phoenix</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>108</td></tr> <tr><td>n-tv</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>109</td></tr> <tr><td>N 24</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>110</td></tr> <tr><td>Eurosport</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>111</td></tr> <tr><td>MTV Europe</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>112</td></tr> <tr><td>MTV 2 Pop</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>113</td></tr> <tr><td>VIVA – TV</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>114</td></tr> <tr><td>Onyx-TV</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>115</td></tr> <tr><td>Bloomberg-TV</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>116</td></tr> <tr><td>NBC</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>117</td></tr> <tr><td>Euronews</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>118</td></tr> <tr><td>TV 5</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>119</td></tr> <tr><td>TRT International (Turkisches Fernsehen)</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>120</td></tr> <tr><td>Premiere World</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>121</td></tr> <tr><td>Andere Sender</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td>122</td></tr> </tbody> </table>		kann empfangen	kann nicht empfangen		ARD, Erstes Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	92	ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	93	(mindestens ein) Drittes Programm der ARD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	94	ProSieben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	95	RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	96	RTL 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	97	Super RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	98	Sat 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	99	Kabel 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	100	VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	101	DSF, Deutsches SportFernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	102	NEUN LIVE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	103	3 SAT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	104	arte, deutsch-französischer Kulturkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	105	BR-Alpha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	106	KI KA (Der Kinderkanal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	107	Phoenix	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	108	n-tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	109	N 24	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	110	Eurosport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	111	MTV Europe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	112	MTV 2 Pop	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	113	VIVA – TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	114	Onyx-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	115	Bloomberg-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	116	NBC	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	117	Euronews	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	118	TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	119	TRT International (Turkisches Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	120	Premiere World	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	121	Andere Sender	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	122	
	kann empfangen	kann nicht empfangen																																																																																																																																	
ARD, Erstes Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	92																																																																																																																																
ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	93																																																																																																																																
(mindestens ein) Drittes Programm der ARD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	94																																																																																																																																
ProSieben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	95																																																																																																																																
RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	96																																																																																																																																
RTL 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	97																																																																																																																																
Super RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	98																																																																																																																																
Sat 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	99																																																																																																																																
Kabel 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	100																																																																																																																																
VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	101																																																																																																																																
DSF, Deutsches SportFernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	102																																																																																																																																
NEUN LIVE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	103																																																																																																																																
3 SAT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	104																																																																																																																																
arte, deutsch-französischer Kulturkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	105																																																																																																																																
BR-Alpha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	106																																																																																																																																
KI KA (Der Kinderkanal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	107																																																																																																																																
Phoenix	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	108																																																																																																																																
n-tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	109																																																																																																																																
N 24	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	110																																																																																																																																
Eurosport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	111																																																																																																																																
MTV Europe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	112																																																																																																																																
MTV 2 Pop	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	113																																																																																																																																
VIVA – TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	114																																																																																																																																
Onyx-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	115																																																																																																																																
Bloomberg-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	116																																																																																																																																
NBC	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	117																																																																																																																																
Euronews	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	118																																																																																																																																
TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	119																																																																																																																																
TRT International (Turkisches Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	120																																																																																																																																
Premiere World	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	121																																																																																																																																
Andere Sender	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	122																																																																																																																																
51	Ist in Ihrem Haushalt noch ein Zusatzgerät zu Ihrem Fernseher vorhanden, ein Decoder mit Schlüssel mit dem man gegen zusätzliche Bezahlung Fernsehprogramme empfangen kann?	<table border="0"> <tr><td>Ja</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td></td></tr> <tr><td>Nein</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td></td></tr> </table>	Ja	<input type="checkbox"/> 1		Nein	<input type="checkbox"/> 2		123																																																																																																																										
Ja	<input type="checkbox"/> 1																																																																																																																																		
Nein	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																		

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3600)
52	Nutzen Sie persönlich einen PC, Laptop, Notebook oder Pentop?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2	→Fr 55	1
53	<b>INT.: Blatt 53 aufschlagen!</b>  Nutzen Sie sie überwiegend privat, beruflich, für Schule oder Studium?	überwiegend privat ..... <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich ..... <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule/Studium..... <input type="checkbox"/> 3 sowohl privat wie beruflich..... <input type="checkbox"/> 4 sowohl privat wie für Schule oder Studium.. <input type="checkbox"/> 5		2
54	<b>INT.: Blatt 54 aufschlagen!</b>  Und wie häufig nutzen Sie einen PC, Laptop, Notebook oder Pentop?	täglich/fast täglich ..... <input type="checkbox"/> 1 mehrmals in der Woche..... <input type="checkbox"/> 2 mehrmals im Monat..... <input type="checkbox"/> 3 etwa einmal im Monat..... <input type="checkbox"/> 4 seltener..... <input type="checkbox"/> 5		3

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3600)																					
55	<p>Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten das Internet oder Online-Dienste ...zu Hause genutzt ... am Arbeitsplatz oder am Ausbildungsplatz genutzt? usw</p> <p><b>INT.: Vorgaben einzeln vorlesen!</b></p>	<p>zu Hause</p> <p>am Arbeitsplatz/ am Ausbildungsplatz</p> <p>in der Universitat/ in der Schule</p> <p>an öffentlichen Orten z B im Internet-Cafe/ Multimedia-Terminal, Kaufhaus o a</p> <p>woanders außer Haus z B bei Freunden/ Verwandten</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="997 215 1146 259">Ja</th> <th data-bbox="1146 215 1295 259">Nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="997 259 1146 315"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 259 1295 315"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 315 1146 371"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 315 1295 371"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 371 1146 427"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 371 1295 427"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 427 1146 551"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 427 1295 551"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 551 1146 651"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 551 1295 651"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Ja	Nein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p>																
Ja	Nein																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<b>INT.: Wenn alle Antworten = Nein weiter mit Frage → Fr 61</b>																									
56	<p>Unabhängig davon, wo Sie das Internet oder Online-Dienste nutzen, welche Angebote nutzen Sie im allgemeinen? Wo liegen Ihre Interessen?</p> <p><b>INT.: Vorgaben einzeln vorlesen!</b></p>	<p>Aktuelle Nachrichten/ Informationen</p> <p>Informationssuche (Suchmaschinen)</p> <p>Unterhaltungsangebote</p> <p>Dienstleistungen (z B Buchungen für Bahn/ Flugzeug/Hotel, Karten- reservierung/-bestellung</p> <p>Einkauf/Warenbe- stellung (e-commerce)</p> <p>Bankgeschäfte (online-banking)</p> <p>Teilnahme an Dis- kussionsforen (News- groups) oder Unter- haltungen mit anderen Nutzern (Chatten)</p> <p>Briefe und Informationen über e-mail senden und empfangen</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="997 703 1146 748">Ja</th> <th data-bbox="1146 703 1295 748">Nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="997 748 1146 826"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 748 1295 826"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 826 1146 904"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 826 1295 904"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 904 1146 983"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 904 1295 983"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 983 1146 1061"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 983 1295 1061"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 1061 1146 1140"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 1061 1295 1140"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 1140 1146 1218"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 1140 1295 1218"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 1218 1146 1296"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 1218 1295 1296"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 1296 1146 1375"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 1296 1295 1375"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="997 1375 1146 1469"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1146 1375 1295 1469"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>	Ja	Nein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p>										
Ja	Nein																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																								
57	<p><b>INT.: Blatt 57 aufschlagen!</b></p> <p>Wann haben Sie das Internet oder Online-Dienste zuletzt genutzt, egal, wo Sie es genutzt haben?</p> <p>Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Zeiteinteilung</p>	<p>in den letzten 3 Monaten</p> <p>¼ Jahr bis ½ Jahr her</p> <p>Langer her</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p>	<p>17</p> <p>→ Fr 61</p> <p>→ Fr 61</p>																					
58	<p><b>INT.: Blatt 58 aufschlagen!</b></p> <p>Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken An wie vielen der 7 Tage montags bis sonntags nutzen Sie im allgemeinen das Internet oder Online-Dienste?</p>	<p>an 7 Tagen = an jedem Tag</p> <p>an 6 Tagen</p> <p>an 5 Tagen</p> <p>an 4 Tagen</p> <p>an 3 Tagen</p> <p>an 2 Tagen</p> <p>an 1 Tag</p> <p>seltener</p>	<p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 0</p>	<p>18</p>																					

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3600)						
59	<p><b>INT.: Blatt 59 aufschlagen!</b></p> <p>Jetzt mochte ich noch einmal nachfragen Wann haben Sie, abgesehen von heute, <b>zuletzt</b> das Internet oder Online-Dienste genutzt? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Zeiteinteilung</p>	<p>gestern <input type="checkbox"/> 1</p> <p>vorgestern <input type="checkbox"/> 2</p> <p>3 bis 7 Tage her <input type="checkbox"/> 3</p> <p>8 bis 14 Tage her <input type="checkbox"/> 4</p> <p>2 bis 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 5</p> <p>langer her <input type="checkbox"/> 6</p>		19						
60	<p>An dem letzten Tag, an dem Sie das Internet oder Online-Dienste genutzt haben, wie lange haben Sie es genutzt?</p> <p><b>INT.: Bitte eintragen!</b></p>	<p>Etwa <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;">20 21</td> <td style="text-align: center;">22 23</td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: small;">Stunden</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Minuten</td> </tr> </table></p>	20 21	22 23			Stunden	Minuten		
20 21	22 23									
Stunden	Minuten									
61	<p>Jetzt mochte ich Ihnen ein paar Fragen zur telefonischen Erreichbarkeit Ihres Haushaltes stellen</p> <p>Dazu mochte ich zunächst gerne wissen, ob jemand in Ihrem Haushalt über ein Mobiltelefon bzw Handy verfügt, mit dem man auch von unterwegs aus telefonieren kann? Nicht gemeint sind damit schnurlose Telefone, die für den Gebrauch im Haus oder Garten gedacht sind</p> <p><b>INT.: Falls Nachfragen zum Handy kommen oder jemand nicht weiß, was es ist:</b> „Bei Handys gibt es eine besondere Vorwahlnummer, wie z B 0161, 0171, 0172, 0173 0177, 0178 usw “</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>		24						
62	<p>Kommen wir jetzt zum Festnetz-Telefon Wie viele Telefonnummern gibt es in Ihrem Haushalt, die von Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied privat genutzt werden?</p> <p><b>INT.: Falls nachgefragt wird:</b> „Mit Festnetz ist das normale Telefon gemeint, für dessen Gebrauch die Telekom oder eine Telefongesellschaft eine Leitung in die Wohnung legt “</p> <p><b>INT.: Bitte eintragen!</b></p>	<p>Anzahl (bitte eintragen!) <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>		25						
63	<p><b>INT.: Blatt 63 aufschlagen!</b></p> <p>Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 3   <input type="checkbox"/> 4   <input type="checkbox"/> 5   <input type="checkbox"/> 6   <input type="checkbox"/> 7   <input type="checkbox"/> 8   <input type="checkbox"/> 9   <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11   <input type="checkbox"/> 12   <input type="checkbox"/> 13   <input type="checkbox"/> 14   <input type="checkbox"/> 15   <input type="checkbox"/> 16   <input type="checkbox"/> 17   <input type="checkbox"/> 18</p> <p style="text-align: right;">19 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 26 35</p> <p>36 43</p> <p>44</p>						

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3600)
64	Haben Sie einen Garten?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1 Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 3		45 46 47
65	Haben Sie Haustiere?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Ja, und zwar Hund(e) <input type="checkbox"/> 1 Katze(n) <input type="checkbox"/> 2 Vogel (Vogel) <input type="checkbox"/> 3 andere Tiere <input type="checkbox"/> 4 Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 5		48 49 50 51 52
66	Wohnen Sie hier	Zur Miete / zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1 in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 2 im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 3		53
67	Wie viele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen?  <b>INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!</b>	<input type="text"/> Wohnungen		54 56
68	<b>INT.: Blatt 68 aufschlagen!</b>  Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	vor 1901 <input type="checkbox"/> 1 1901 bis 1918 <input type="checkbox"/> 2 1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 3 1949 bis 1978 <input type="checkbox"/> 4 1979 bis 1986 <input type="checkbox"/> 5 1987 bis 1990 <input type="checkbox"/> 6 1991 bis 1993 <input type="checkbox"/> 7 1994 bis 1995 <input type="checkbox"/> 8 1996 und später <input type="checkbox"/> 9		57
69	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <input type="text"/> Jahren		58 59
70	Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren	innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1–2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 länger her <input type="checkbox"/> 3 nie <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 72	60
71	Und wohin ging diese Reise?	Deutschland <input type="checkbox"/> 1 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4		61

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3600)
72	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kurzreisen gemacht, bei denen Sie weniger als 1 Woche von zu Hause weg waren? Reine Verwandtenbesuche oder Dienstreisen schließen Sie dabei bitte aus	ja, eine <input type="checkbox"/> 1 ja mehrere <input type="checkbox"/> 2 nein, keine <input type="checkbox"/> 3	→ Fr 74	62
73	Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)? <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Deutschland <input type="checkbox"/> 1 Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europaisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropaisches Ausland <input type="checkbox"/> 4		63 64 65 66
74	Welche politische Partei steht Ihnen persönlich am nächsten? <b>INT.: Nennung ankreuzen! (Wenn „keine Angabe“, fragen: Welche Partei würden Sie am ehesten wählen?)</b>	SPD <input type="checkbox"/> 1 CDU <input type="checkbox"/> 2 CSU <input type="checkbox"/> 3 Bundnis 90/Die Grunen <input type="checkbox"/> 4 FDP <input type="checkbox"/> 5 PDS <input type="checkbox"/> 6 Die Republikaner <input type="checkbox"/> 7 andere <input type="checkbox"/> 8		67
75	<b>INT.: Blatt 75 aufschlagen!</b> Hier ist eine Liste mit Produkten. Ich würde gerne von Ihnen für jeden Bereich, wann Sie zuletzt für sich, Ihren Haushalt oder jemand anderen etwas angeschafft oder gekauft haben. War dies in den „letzten 12 Monaten“, „vor 1 - 2 Jahren“ oder schon „langer her“? <b>INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.</b>			
76	<b>INT.: Blatt 75 vor dem Befragten aufgeschlagen liegen lassen. Jetzt Frage 76 für alle Produktbereiche, für die laut Frage 75 „in den letzten 12 Monaten“ etwas angeschafft wurde, stellen.</b> Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken. In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft? <b>INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.</b>			

Frage	Antwort	N-Feld (+4100)	Antwort	0-Feld
	<b>75</b>		<b>76 Einkaufsorte</b>	
	letzten 12 Monate	1 bis 2 Jahre her	nicht länger her gekauft	hier am Ort
				Ver-sand-handel
				<b>andere Orte</b>
<b>1 Motorfahrzeuge</b> (z. B. PKW/Kombi/Geländewagen/ Motorräder/Moped/Motorroller)	<sup>1</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>2 Einrichtungsgegenstände</b> (z. B. Möbel/Teppiche)	<sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>3 Geräte der Unterhaltungselekt.</b> (z. B. TV-Geräte/Videorecorder/ HiFi-Anlagen/Radios)	<sup>3</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>4 elektrische Haushaltsgeräte</b> (z. B. Kühlschränke/Tiefkühltruhen/ Waschmaschinen)	<sup>4</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>5 Computer/Computerausstat.</b> (z. B. PC/Drucker/Laptops/ Notebook)	<sup>5</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>6 Kameras</b> (z. B. Videokamera/Camcorder/ Fotoausrüstung)	<sup>6</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>7 Schmuck</b> (z. B. Uhren/Halsketten/ Armbänder)	<sup>7</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>8 Schuhe</b>	<sup>8</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>9 Oberbekleidung</b> (z. B. Mäntel/Kleider/Anzüge)	<sup>9</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>10 Lederwaren</b> (z. B. Koffer/Taschen/Gürtel)	<sup>10</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>11 Heimwerker-/Gartenbedarf</b> (z. B. Bohrmaschine/ Gartenmöbel)	<sup>11</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>12 Freizeitartikel</b> (z. B. Sportartikel/Fahrräder/ Campingausrüstung)	<sup>12</sup> <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>13 Haushaltswaren</b> (z. B. Geschirr/Besteck/Töpfe)	<sup>13</sup> <input type="checkbox"/> 1 ▼ weiter mit Frage 76	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ▼ ▼ ▼ weiter mit Frage 77	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

Sample-Nr.	Point-Nr.	lfd. Nr	Adr.	Int.	Synth. Points	Bes. HH	Bes. ZP	Pers. ab 14

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	N-Feld (+4100)
<b>77</b>	Gehören Sie einer Konfession an?	Ja, evangelisch ..... <input type="checkbox"/> 1 Ja, katholisch ..... <input type="checkbox"/> 2 Ja, andere Konfession ..... <input type="checkbox"/> 3 Nein, keiner Konfession ..... <input type="checkbox"/> 4		14

**Leerseite!**

INT.: Auf dieser Seite Personen ab 14 Jahre eintragen.		L-Feld (+3700)
<b>1</b> Ständige Haushaltsmitglieder ab 14 Jahre	1 Person <input type="checkbox"/> 1 → <b>weiter mit Frage 3!</b> 2 Personen <input type="checkbox"/> 2 3 Personen <input type="checkbox"/> 3 4 Personen <input type="checkbox"/> 4 5 Personen <input type="checkbox"/> 5 6 Personen <input type="checkbox"/> 6 7 Personen und mehr <input type="checkbox"/> 7	1
<b>2</b> INT.: Blatt "Statistik 2" vorlegen!  <b>Wer von diesen Personen ist der Haupteinkommensbezieher in Ihrem Haushalt?</b> Der Haupteinkommensbezieher ist die Person mit dem höchsten Einkommen  Sie brauchen mir nur den Buchstaben zu nennen, der vor der betreffenden Person steht  <b>INT.: Mehrfachnennungen zulässig, wenn z.B. mehrere Personen ein gleich hohes Einkommen beziehen!</b>	a) Befragte(r) selbst <input type="checkbox"/> 1 b) Ehemann <input type="checkbox"/> 2 c) Lebensgefährtin (männlich) <input type="checkbox"/> 3 d) Vater <input type="checkbox"/> 4 e) Schwiegervater <input type="checkbox"/> 5 f) Sohn <input type="checkbox"/> 6 g) Bruder <input type="checkbox"/> 7 h) Schwager <input type="checkbox"/> 8 i) Schwiegersohn <input type="checkbox"/> 9 j) Großvater <input type="checkbox"/> 10 k) Enkel <input type="checkbox"/> 11 l) Andere Person (männlich) <input type="checkbox"/> 12  m) Ehefrau <input type="checkbox"/> 13 n) Lebensgefährtin (weiblich) <input type="checkbox"/> 14 o) Mutter <input type="checkbox"/> 15 p) Schwiegermutter <input type="checkbox"/> 16 q) Tochter <input type="checkbox"/> 17 r) Schwester <input type="checkbox"/> 18 s) Schwägerin <input type="checkbox"/> 19 t) Schwiegertochter <input type="checkbox"/> 20 u) Großmutter <input type="checkbox"/> 21 v) Enkelin <input type="checkbox"/> 22 w) Andere Person (weiblich) <input type="checkbox"/> 23	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25  26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47
<b>INT.: Laut Liste von Frage 2 bitte notieren:</b> <b>Sind von den Personen b) bis w) (d. h. ohne den Befragten) ein oder mehrere als Haupteinkommensbezieher genannt worden?</b>  Ja <input type="checkbox"/> → Fragen 3-10, 13-14, 17-17a an Befragten und auch für den Haupteinkommensbezieher stellen.  <b>Bei der Nennung mehrerer Personen als Haupteinkommensbezieher, ist die Person auszuwählen, die in der Liste „b“ bis „w“ am höchsten steht d. h. angekreuzt ist.</b>  <b>Bitte tragen Sie auf der folgenden Seite die Kurzbezeichnung (z. B. Name oder verwandtschaftliche Beziehung) für den von Ihnen ausgewählten Haupteinkommensbezieher ein!</b>  Nein <input type="checkbox"/> → Fragen 3-10, 13-14, 17-17a nur an Befragten stellen!		48

INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen. Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die <i>kursiv gedruckten Fragen</i> für den Haupteinkommensbezieher		Kurzbezeichnung →	Befragter ab 14 Jahre	Haupteinkommens- bezieher ab 14 Jahre
<b>3</b>	<b>Geschlecht</b>	Männlich Weiblich	<input type="checkbox"/> 1 49 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 65 <input type="checkbox"/> 2
<b>4</b>	Wie alt sind Sie? <i>Und wie alt ist Ihr(e) (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	Jahre	<input type="text"/> 50 51	<input type="text"/> 66 67
<b>5</b>	<b>INT: Blatt „Statistik 5“ vorlegen!</b> Nennen Sie mir bitte Ihren Familienstand Sind Sie <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	<b>ledig:</b> – mit Partner im Haushalt – ohne Partner im Haushalt <b>verheiratet</b> <b>geschieden oder verwitwet:</b> – mit Partner im Haushalt – ohne Partner im Haushalt	<input type="checkbox"/> 1 52 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 68 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<b>6</b>	<b>INT: Frage nur an Befragten stellen!</b> Führen Sie den Haushalt hauptsächlich?	ja nein	<input type="checkbox"/> 1 53 <input type="checkbox"/> 2	Leerfeld 69
<b>7</b>	Besuchen Sie gegenwärtig eine Schule, hierunter sind auch berufsbildende Schulen zu verstehen oder eine Hochschule bzw Fachhochschule? <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	ja nein	<input type="checkbox"/> 1 54 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 70 <input type="checkbox"/> 2
<b>8</b>	<b>INT: Blatt „Statistik 8“ vorlegen!</b> Welche Schule oder Hochschule besuchen Sie zur Zeit? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	Allgemeinbildende Schule - und zwar - Klassenstufe 5 bis 10 - Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe) Berufliche Schule Fachhochschule Hochschule/ Fernuniversität	<input type="checkbox"/> 1 55 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 71 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<b>9</b>	<b>INT: Blatt „Statistik 9“ vorlegen!</b> Welches ist Ihr höchster allgemeiner Schulabschluss? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	kein allgemeiner Schulabschluss Haupt-(Volks-)schulabschluss Abschluß der allgemeinbildenden polytechnischen Oberschule in der ehemaligen DDR Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluß Fachhochschulreife Allgemeine Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/> 1 56 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 72 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<b>10</b>	<b>INT: Blatt „Statistik 10“ vorlegen!</b> Welche Berufsausbildung haben Sie? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i> <b>Mehrfachnennungen möglich!</b>	noch in der Lehre Lehre ohne Abschluß Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief) Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief Fachhochschulabschluss (auch Ingenieur- schulabschluss) Hochschulabschluss andere Art der Berufsausbildung nichts davon	<input type="checkbox"/> 1 57 <input type="checkbox"/> 2 58 <input type="checkbox"/> 3 59 <input type="checkbox"/> 4 60 <input type="checkbox"/> 5 61 <input type="checkbox"/> 6 62 <input type="checkbox"/> 7 63 <input type="checkbox"/> 8 64	<input type="checkbox"/> 1 73 <input type="checkbox"/> 2 74 <input type="checkbox"/> 3 75 <input type="checkbox"/> 4 76 <input type="checkbox"/> 5 77 <input type="checkbox"/> 6 78 <input type="checkbox"/> 7 79 <input type="checkbox"/> 8 80

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3900)
18	Wieviele Personen im Haushalt haben ein			

INT.: Auf dieser Seite Kinder unter 14 Jahren eintragen.

L-Feld (+3700)

Seite 39

		Kurzbezeichnung →						
<b>11 a</b>	Wieviele Kinder unter 14 Jahren leben in Ihrem Haushalt?	Anzahl eintragen: <input type="text"/> 81-82	1. Kind unter 14 Jahre	2. Kind unter 14 Jahre	3. Kind unter 14 Jahre	4. Kind unter 14 Jahre	5. Kind unter 14 Jahre	6. Kind unter 14 Jahre
<b>11 b</b>	Handelt es sich bei dem 1. Kind um einen Jungen oder ein Mädchen? Und das 2. Kind ... Und das 3. Kind...	Männlich..... Weiblich.....	83 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	86 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	89 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	92 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	95 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	98 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
<b>12</b>	Wie alt ist das 1. Kind? Und wie alt ist das 2. Kind ... Und das 3. Kind ...	Jahre .....	84-85 <input type="text"/>	87-88 <input type="text"/>	90-91 <input type="text"/>	93-94 <input type="text"/>	96-97 <input type="text"/>	99-100 <input type="text"/>

Seite 40

INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen. Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die <i>kursiv gedruckten Fragen</i> für den Haupteinkommensbezieher	Kurzbezeichnung →	Befragter ab 14 Jahre	Haupteinkommens- bezieher ab 14 Jahre
<b>13 INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen!</b>  Welche der folgenden Tätigkeiten führen Sie jetzt aus? Sind Sie zur Zeit <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i> <i>Ist er / sie zur Zeit</i>	<b>Voll berufstätig</b> im fremden Betrieb im eigenen Betrieb <b>Teilweise berufstätig</b> im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Vorübergehend arbeitslos <b>Rentner, Pensionar (nicht mehr voll berufstätig)</b> früher berufstätig früher nicht berufstätig <b>in Ausbildung</b> Lehrling Schuler Student <b>in Umschulung</b> <b>nicht berufstätig</b> aber früher berufstätig gewesen (noch) nie berufstätig gewesen	101 102 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5  <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7  <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11  <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13	105 106 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5  <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7  <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11  <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13
<b>14 INT: Blatt „Statistik 14“ vorlegen!</b>  Welche Stellung nehmen Sie in Ihrem jetzigen Beruf ein bzw falls Sie zur Zeit nicht berufstätig sind welche Stellung haben Sie in Ihrem früheren Beruf eingenommen?  <i>Und was trifft auf Ihre(n) zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	<b>Selbständige.</b> klein mittel groß <b>Freie Berufe</b> <b>Angestellte.</b> einfache Angestellte mittlere Angestellte qualifizierte Angestellte leitende Angestellte <b>Beamte</b> einfacher Dienst mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst <b>Arbeiter</b> (auch landw Arbeiter) Einfache Arbeiten schwierige Arbeiten Facharbeiter Vorarbeiter Polier Hand werksgehilfe <b>Selbständiger Landwirt</b>	103 104 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8  <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12  <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14  <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16	107 108 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8  <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12  <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14  <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16
<b>INT. Laut Frage 13 bitte notieren</b> Ist der/die Befragte „voll berufstätig“ oder „teilweise berufstätig“ oder „Lehrling“ oder „in Umschulung“?	Ja <input type="checkbox"/> 1 → Fr 15 u 16 nur an Befragte(n) stellen! 109 Nein <input type="checkbox"/> 2 → Fr 17		
<b>15</b> Arbeiten Sie hauptsächlich hier am Ort (in dieser Stadt) oder an einem anderen Ort?	Hier am Ort in dieser Stadt <input type="checkbox"/> 1 → Fr 17 110 An einem anderen Ort <input type="checkbox"/> 2		
<b>16</b> Wie weit ist der Weg zu Ihrem Arbeitsplatz (zirka in Kilometer)?	zirka _____ Kilometer 111 113		

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3900)
18	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele			

**INT.: Bitte umblättern!**

Seite 42

**INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen.  
Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die *kursiv gedruckten Fragen* für den Haupteinkommensbezieher**

Kurzbezeichnung →

**Befragter**  
ab 14 Jahre

**Haupteinkommens-  
bezieher**  
ab 14 Jahre

<p><b>17</b> Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? <i>Hat Ihr(e) die deutsche Staatsangehörigkeit (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i></p>	deutsch	ja	<input type="checkbox"/> 1 114	<input type="checkbox"/> 1 117
		nein	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<p><b>17 a INT: Blatt „Statistik 17a“ vorlegen!</b> Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste <i>Welche Staatsangehörigkeit hat Ihr(e) (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i></p>	1 Afrika		<input type="checkbox"/> 1 115 116	<input type="checkbox"/> 1 118 119
	2 Amerika		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	3 Australien und Ozeanien		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	4 Belgien		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	5 Bosnien		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	6 Danemark		<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	7 Finnland		<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	8 Frankreich		<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	9 Griechenland		<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
	10 Großbritannien		<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
	11 Irland		<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
	12 Italien		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12
	13 Jugoslawien (Serbien, Montenegro)		<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13
	14 Kroatien		<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14
	15 Luxemburg		<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15
	16 Niederlande		<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 16
	17 Österreich		<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 17
	18 Polen		<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 18
	19 Portugal		<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 19
	20 Rumänien		<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 20
	21 Schweden		<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 21
	22 Schweiz		<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 22
	23 Slowenien		<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 23
	24 Spanien		<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 24
	25 Tschechien		<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 25
	26 Türkei		<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 26
	27 Ungarn		<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 27
	28 anderes asiatisches Land		<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 28
	29 anderes europäisches Land		<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 29
	30 Staatenlos		<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 30

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3900)
18	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<input type="text"/> Personen		1

**19 INT.: Blatt „Statistik 19 A und 19 B“ aufschlagen! Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!**

Wie hoch ist Ihr eigenes Netto-Einkommen? Ich meine, was haben Sie monatlich netto nach Abzug von Steuern und Sozialversicherung? Sie können die Angaben in DM oder in Euro machen. Die Angaben in DM sind schwarz gedruckt, die in Euro rot. Sie brauchen mir nur den betreffenden Buchstaben zu nennen.

**Eigenes Netto-Einkommen**

- Kein eigenes Einkommen  1 2-3
- A** bis unter 500 DM  2  
bis unter 250 EURO
- B** 500 bis unter 1.000 DM  3  
250 bis unter 500 EURO
- C** 1.000 bis unter 1.500 DM  4  
500 bis unter 750 EURO
- D** 1.500 bis unter 2.000 DM  5  
750 bis unter 1 000 EURO
- E** 2.000 bis unter 2.500 DM  6  
1 000 bis unter 1 250 EURO
- F** 2.500 bis unter 3.000 DM  7  
1 250 bis unter 1 500 EURO
- G** 3.000 bis unter 3.500 DM  8  
1 500 bis unter 1 750 EURO
- H** 3.500 bis unter 4.000 DM  9  
1.750 bis unter 2 000 EURO
- I** 4.000 bis unter 4.500 DM  10  
2.000 bis unter 2 250 EURO
- K** 4.500 bis unter 5.000 DM  11  
2 250 bis unter 2 500 EURO
- L** 5.000 bis unter 6.000 DM  12  
2.500 bis unter 3 000 EURO
- M** 6.000 DM und mehr  13  
3 000 EURO und mehr

- Spontane Antwort .....  1 4
- Schätzung des Befragten .....  2
- Schätzung des Interviewers.....  3

**20 INT.: Blatt „Statistik 20 A und 20 B“ aufschlagen! Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!**

Wenn Sie einmal alles zusammenrechnen: Wie hoch ist dann etwa das monatliche Netto-Einkommen, das Sie alle zusammen hier im Haushalt haben, nach Abzug der Steuern und Sozialversicherung? Sie können die Angaben in DM oder in Euro machen. Die Angaben in DM sind schwarz gedruckt, die in Euro rot. Sie brauchen mir nur den betreffenden Buchstaben zu nennen.

**Haushalts Netto-Einkommen**

- A** bis unter 1.000 DM  3 5-6  
bis unter 500 EURO
- B** 1.000 bis unter 1.500 DM  4  
500 bis unter 750 EURO
- C** 1.500 bis unter 2.000 DM  5  
750 bis unter 1 000 EURO
- D** 2.000 bis unter 2.500 DM  6  
1 000 bis unter 1.250 EURO
- E** 2.500 bis unter 3.000 DM  7  
1 250 bis unter 1.500 EURO
- F** 3.000 bis unter 3.500 DM  8  
1 500 bis unter 1.750 EURO
- G** 3.500 bis unter 4.000 DM  9  
1 750 bis unter 2.000 EURO
- H** 4.000 bis unter 4.500 DM  10  
2.000 bis unter 2 250 EURO
- I** 4.500 bis unter 5.000 DM  11  
2 250 bis unter 2.500 EURO
- K** 5.000 bis unter 6.000 DM  12  
2.500 bis unter 3.000 EURO
- L** 6.000 bis unter 7.000 DM  13  
3 000 bis unter 3.500 EURO
- M** 7.000 bis unter 8.000 DM  14  
3 500 bis unter 4.000 EURO
- N** 8.000 DM und mehr  15  
4.000 EURO und mehr

- Spontane Antwort .....  1 7
- Schätzung des Befragten .....  2
- Schätzung des Interviewers.....  3

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3900)
21	Zum Schluß eine letzte Frage: Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert?  <b>INT.: eintragen!</b>	<div style="text-align: right;"> <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Min.                 </div>		8-10
	<b>INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews)</b>  Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten ..... <input type="checkbox"/> 1  Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten..... <input type="checkbox"/> 2  Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen..... <input type="checkbox"/> 3			11
	<b>INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme)</b>  Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen..... <input type="checkbox"/> 1  Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber ..... <input type="checkbox"/> 2  Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern ..... <input type="checkbox"/> 3			12
	<b>INT.: Ende des Interviews</b>	Es ist jetzt: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Uhr (Uhrzeit eintragen)		13-16

<b>Interviewerangaben</b>		<b>M-Feld (+3900)</b>
<b>INT.: Bitte tragen Sie hier die statistischen Daten zu Ihrer eigenen Person ein</b>		
Geschlecht:		
Männlich .....	<input type="checkbox"/> 1	17
Weiblich .....	<input type="checkbox"/> 2	
Alter..... <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/> Jahre		
		18-19
Schulbildung: (derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule)		
Hauptschule.....	<input type="checkbox"/> 1	20
Fachschule, mittlere Reife .....	<input type="checkbox"/> 2	
Abitur, Fachhochschulreife .....	<input type="checkbox"/> 3	
Universität ohne Abschluß.....	<input type="checkbox"/> 4	
Universität mit Abschluß.....	<input type="checkbox"/> 5	
Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt:		
Arbeitsort: _____ Interviewer Nr. _____		
_____		
Unterschrift		
<b>Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!</b>		

### Vom Institut auszufüllen Vercodung von Ersteinsatzdatum und Besuchstagen

Lfd. Nr. der Zielperson auf dem Adressenprotokoll	21 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Wochentag des Ersteinsatztages (Montag = 1, Sonntag = 7)	22 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Datum des Ersteinsatztages	23 24 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Tag	25 - 26 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Monat	27 - 28 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Jahr
Interviewzeitpunkt Ersteinsatz = 1 Wiederholung = 2	29 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		

	Tag	Monat		Anzahl der Besuche pro Besuchstag	
Datum des 1. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	30 - 33	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	34 - 35
Datum des 2. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	36 - 39	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	40 - 41
Datum des 3. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	42 - 45	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	46 - 47
Datum des 4. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	48 - 51	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	52 - 53
Datum des 5. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	54 - 57	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	58 - 59
Datum des 6. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	60 - 63	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	64 - 65
Datum des 7. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	66 - 69	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	70 - 71
Datum des 8. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	72 - 75	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	76 - 77
Datum des 9. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	78 - 81	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	82 - 83
Datum des 10. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	84 - 87	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	88 - 89
Datum des 11. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	90 - 93	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	94 - 95
Datum des 12. Besuchstages	<input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/>	.	96 - 99	→ <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	100 - 101



**Vorlagenheft**  
**MA 2002**  
**Pressemedien**  
**2. Welle**

Komme dazu . . . :

- mehrmals in der Woche
- mehrmals im Monat
- etwa einmal im Monat
- seltener
- nie

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

sehe ich in der Zeit zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Uhr

Fernsehen:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

**0** nie = an keinem Tag

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

höre ich in der Zeit zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Uhr

Radio:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

**0** nie = an keinem Tag

In Zeitschriften

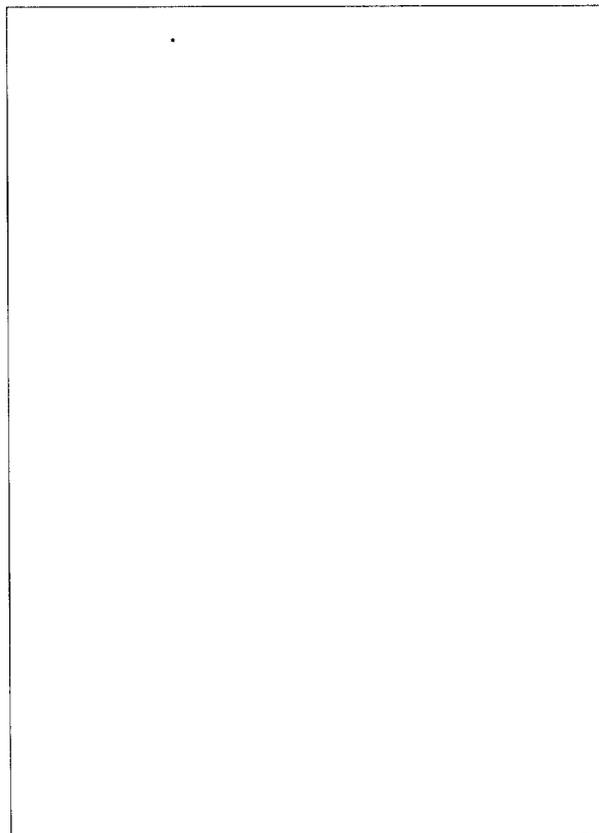
blättere oder lese ich ...

1. **zu Hause**
2. **im Wartezimmer**
3. **beim Friseur**
4. **auf Reisen, bei Ausflügen, im Urlaub**
5. **bei Verwandten, Freunden, Bekannten**
6. **in Verkehrsmitteln (Bus oder Bahn)**
7. **im Café, in der Gaststätte, im Restaurant**
8. **am Arbeitsplatz, im Büro**

5 R

Diese Zeitschriften

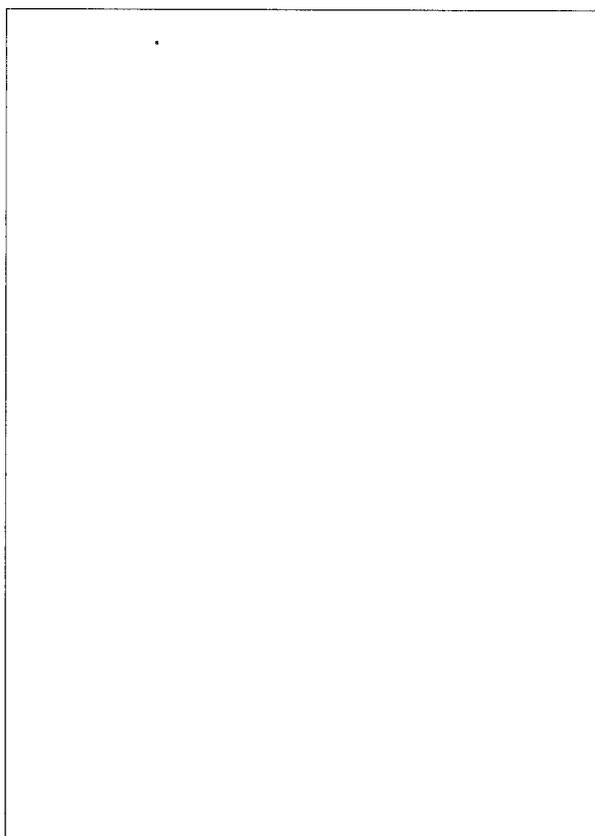
**kenne ich überhaupt nicht**



5 R

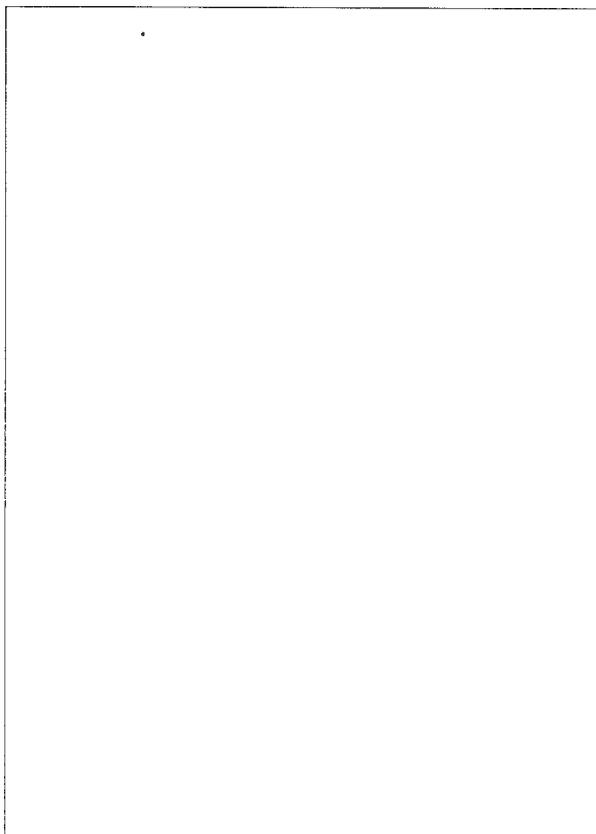
Diese Zeitschriften sind mir

**nur dem Namen nach bekannt**



In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to list the magazines they have browsed or read.

6 A

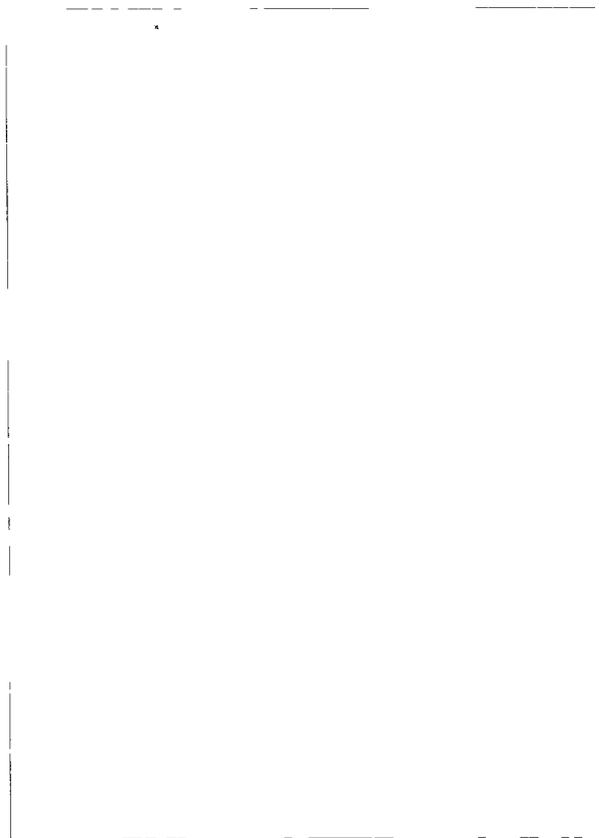


6 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 12 Monaten**
- **ein bis zwei Jahre her**
- **länger her**

7A



7A

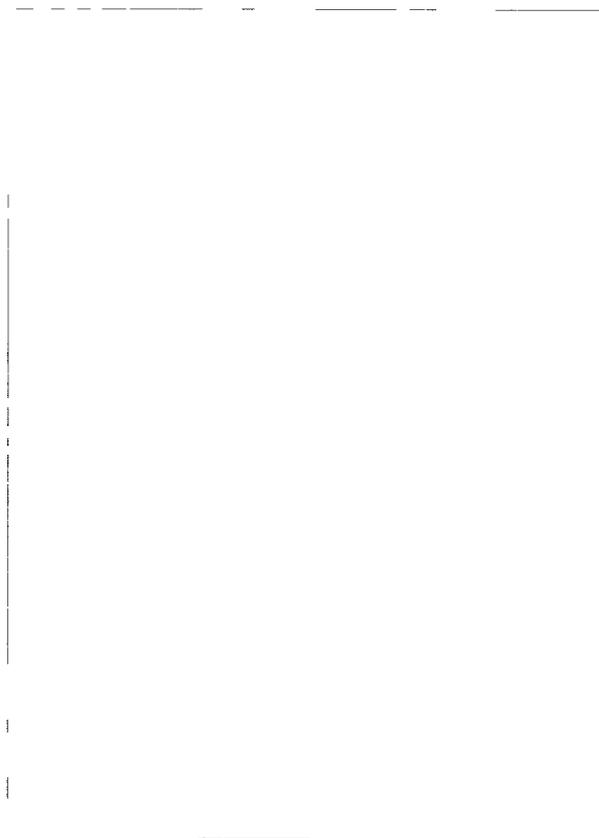
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1      **nur eine Ausgabe**
- 2-3    **Ausgaben**
- 4-5    **Ausgaben**
- 6-7    **Ausgaben**
- 8-9    **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12     **alle Ausgaben**

**B** Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- **in den letzten 4 Wochen**
- **1 bis 2 Monate her**
- **2 bis 3 Monate her**
- **länger her**

8 A

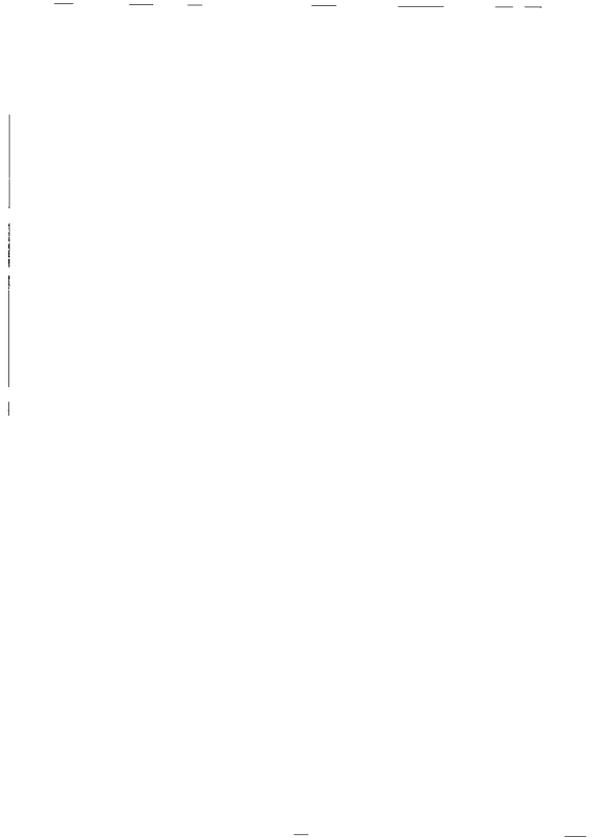


8 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 6 Monaten**
- **ein halbes Jahr bis ein ganzes Jahr her**
- **länger her**

9A



9A

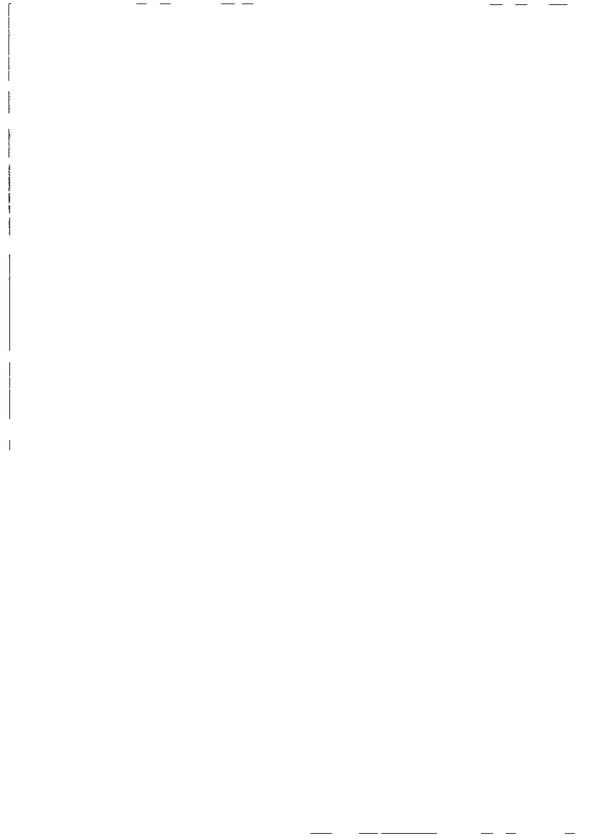
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1      **nur eine Ausgabe**
- 2-3    **Ausgaben**
- 4-5    **Ausgaben**
- 6-7    **Ausgaben**
- 8-9    **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12     **alle Ausgaben**

**B** Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- **in den letzten 14 Tagen**
- **14 Tage bis 4 Wochen her**
- **4 bis 6 Wochen her**
- **länger her**

10 A

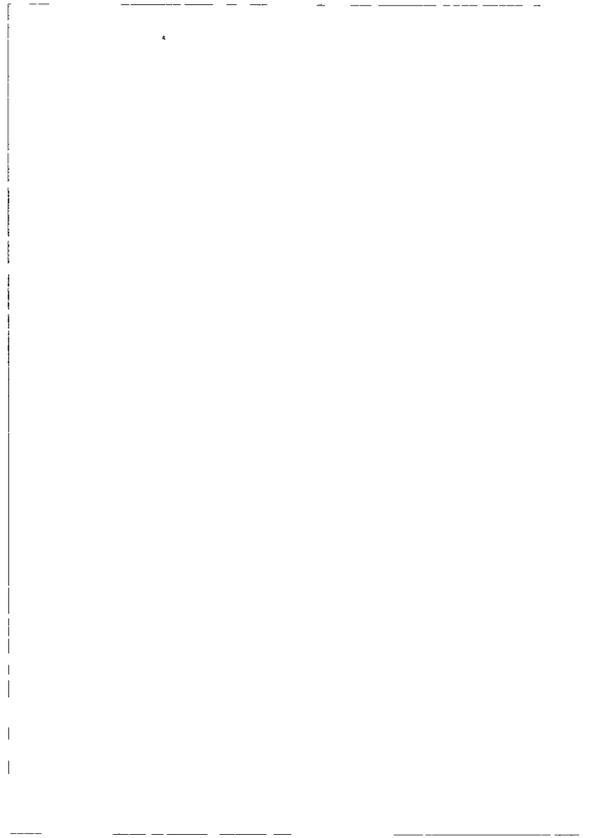


10 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 3 Monaten**
- **ein viertel Jahr bis ein halbes Jahr her**
- **länger her**

11 A



11 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1      **nur eine Ausgabe**
- 2-3    **Ausgaben**
- 4-5    **Ausgaben**
- 6-7    **Ausgaben**
- 8-9    **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12     **alle Ausgaben**

**B** Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

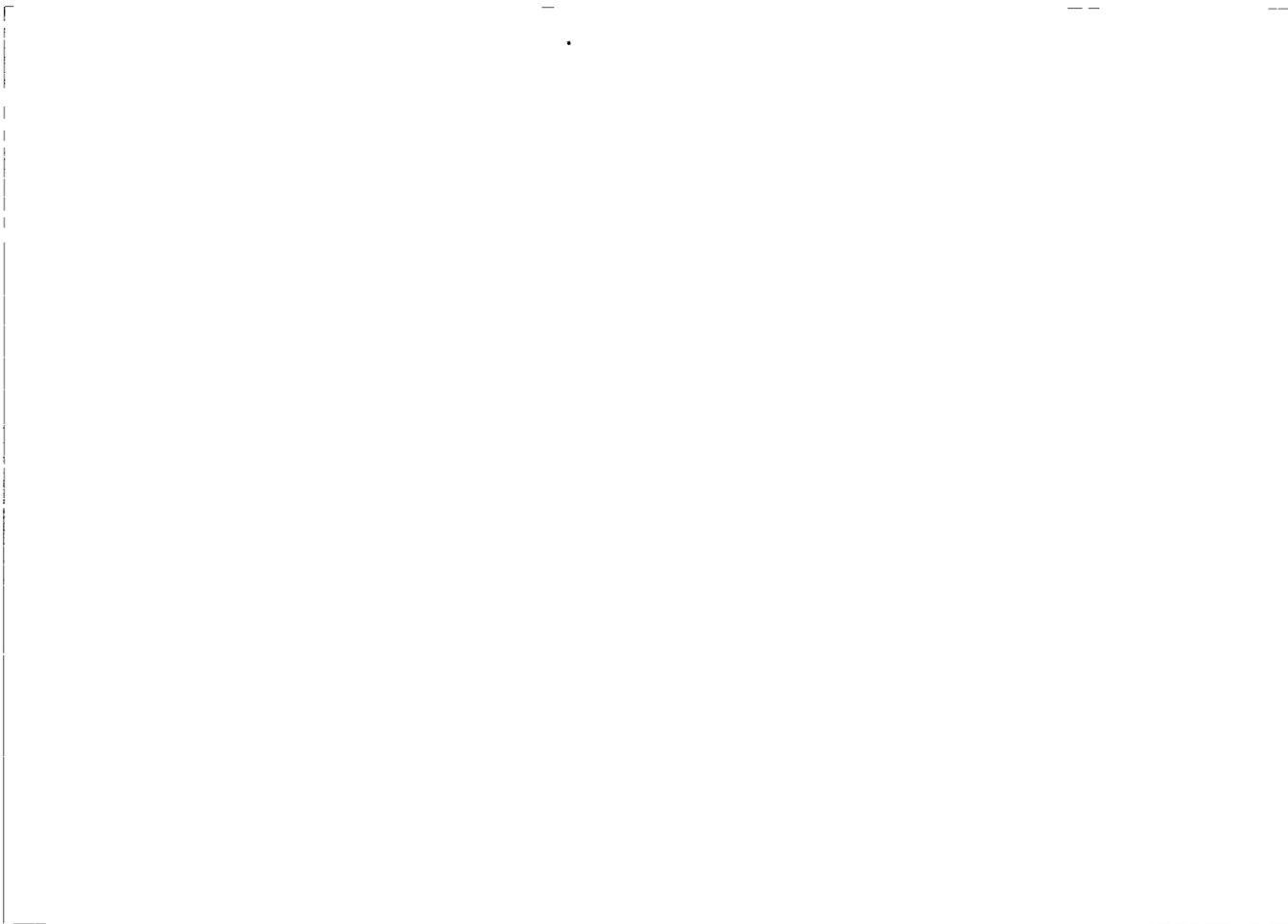
- **in den letzten 7 Tagen**
- **8 bis 14 Tage her**
- **2 bis 3 Wochen her**
- **länger her**

Diese Tageszeitungen

**kenne ich überhaupt nicht**

Diese Tageszeitungen sind mir

**nur dem Namen nach bekannt**



In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal  
**geblättert oder gelesen**

13 A

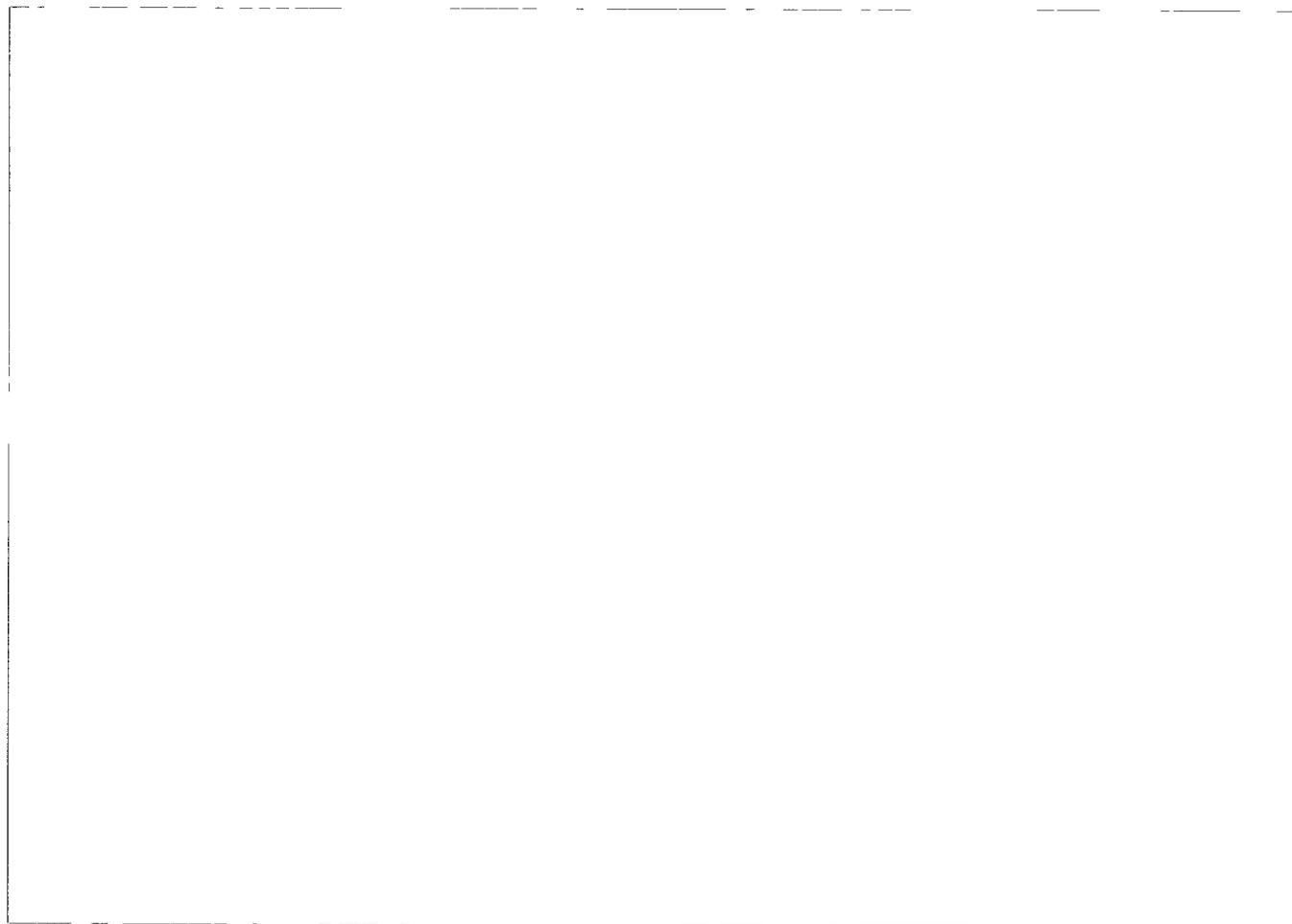


13 A

In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 14 Tagen**
- **zwei bis vier Wochen her**
- **länger her**

14 A



14 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Tageszeitung habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1     **nur eine Ausgabe**
- 2-3   **Ausgaben**
- 4-5   **Ausgaben**
- 6-7   **Ausgaben**
- 8-9   **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12    **alle Ausgaben**

**B** Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- **gestern**
- **vorgestern**
- **vor 3 Tagen**
- **länger her**

15 R

Dieses Heft

**kenne ich überhaupt nicht**



15 R

Dieses Heft ist mir

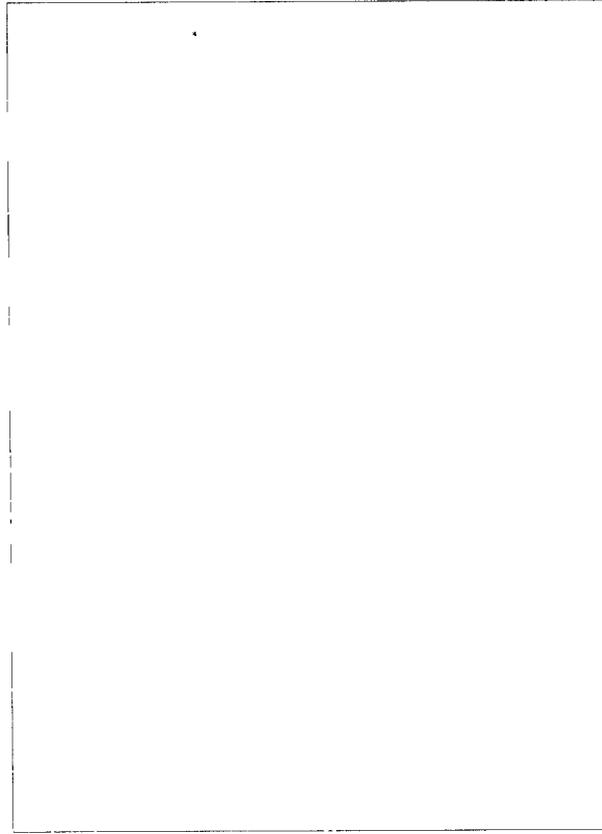
**nur dem Namen nach bekannt**



In diesem Heft habe ich schon mal  
**geblättert oder gelesen**



16 A

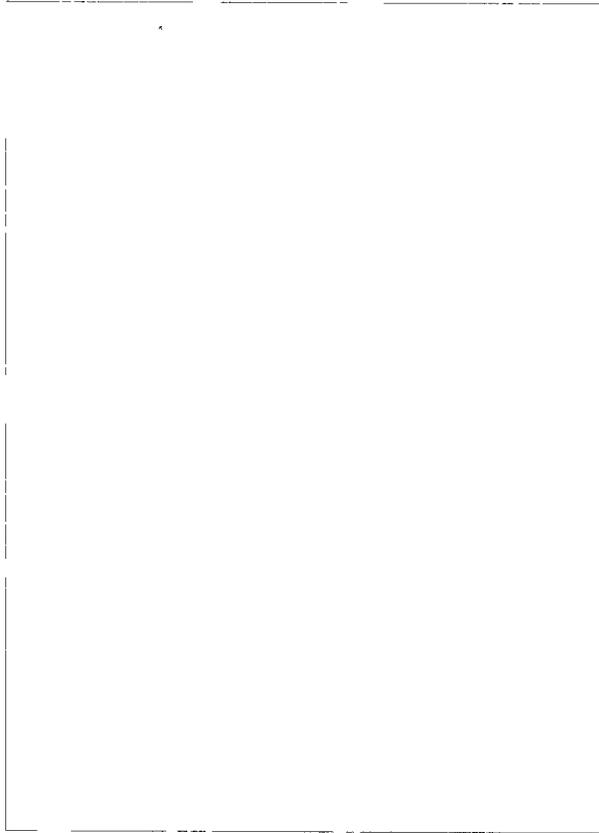


16 A

In diesem Heft habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 3 Monaten**
- **ein viertel Jahr bis ein halbes Jahr her**
- **länger her**

17 A



17 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieses Heftes habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1** nur eine Ausgabe
- 2-3** Ausgaben
- 4-5** Ausgaben
- 6-7** Ausgaben
- 8-9** Ausgaben
- 10-11** Ausgaben
- 12** alle Ausgaben

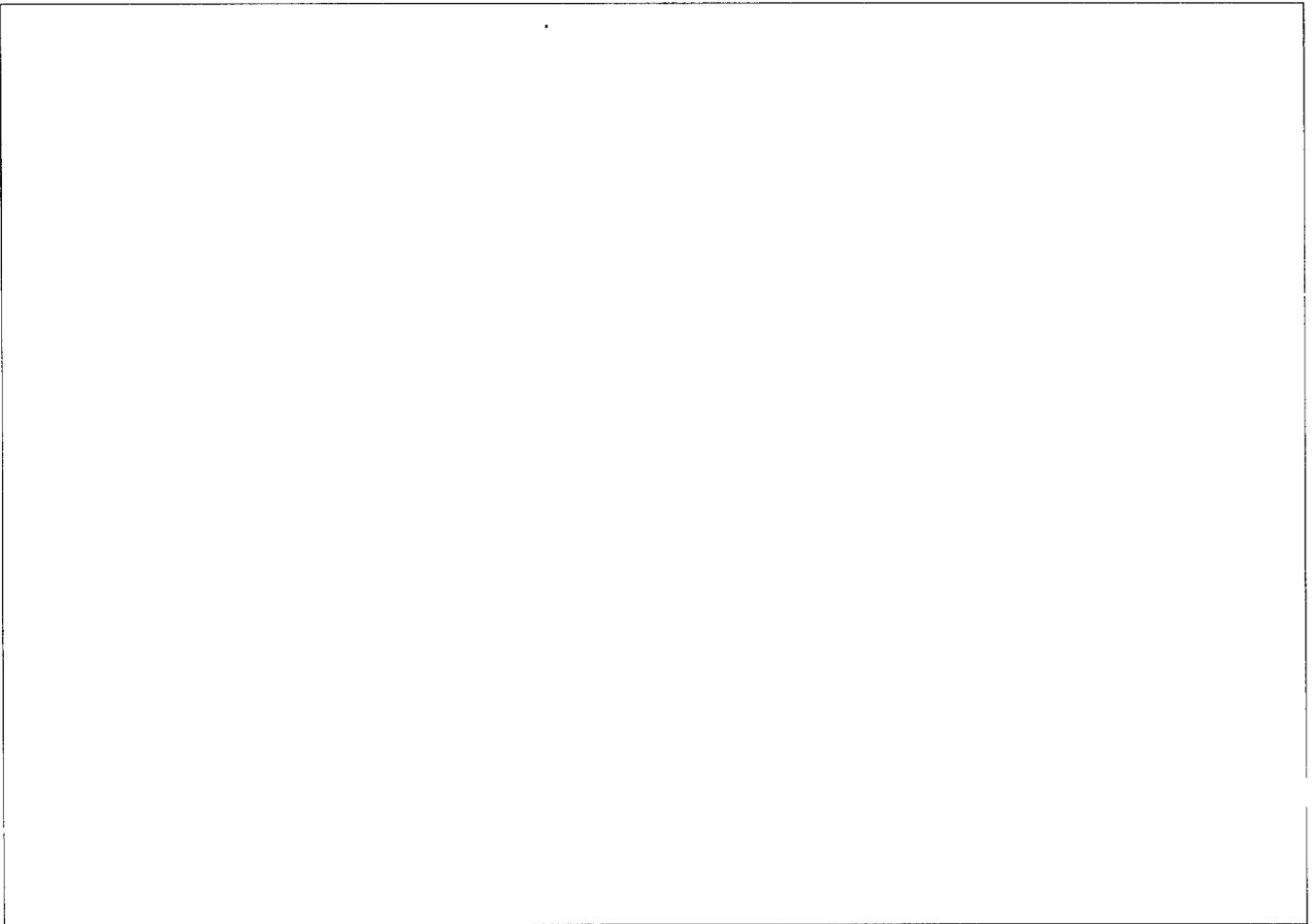
**B** Dieses Heft habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- in den letzten 7 Tagen
- 8 bis 14 Tage her
- 2 bis 3 Wochen her
- länger her

18 R

Dieses Magazin

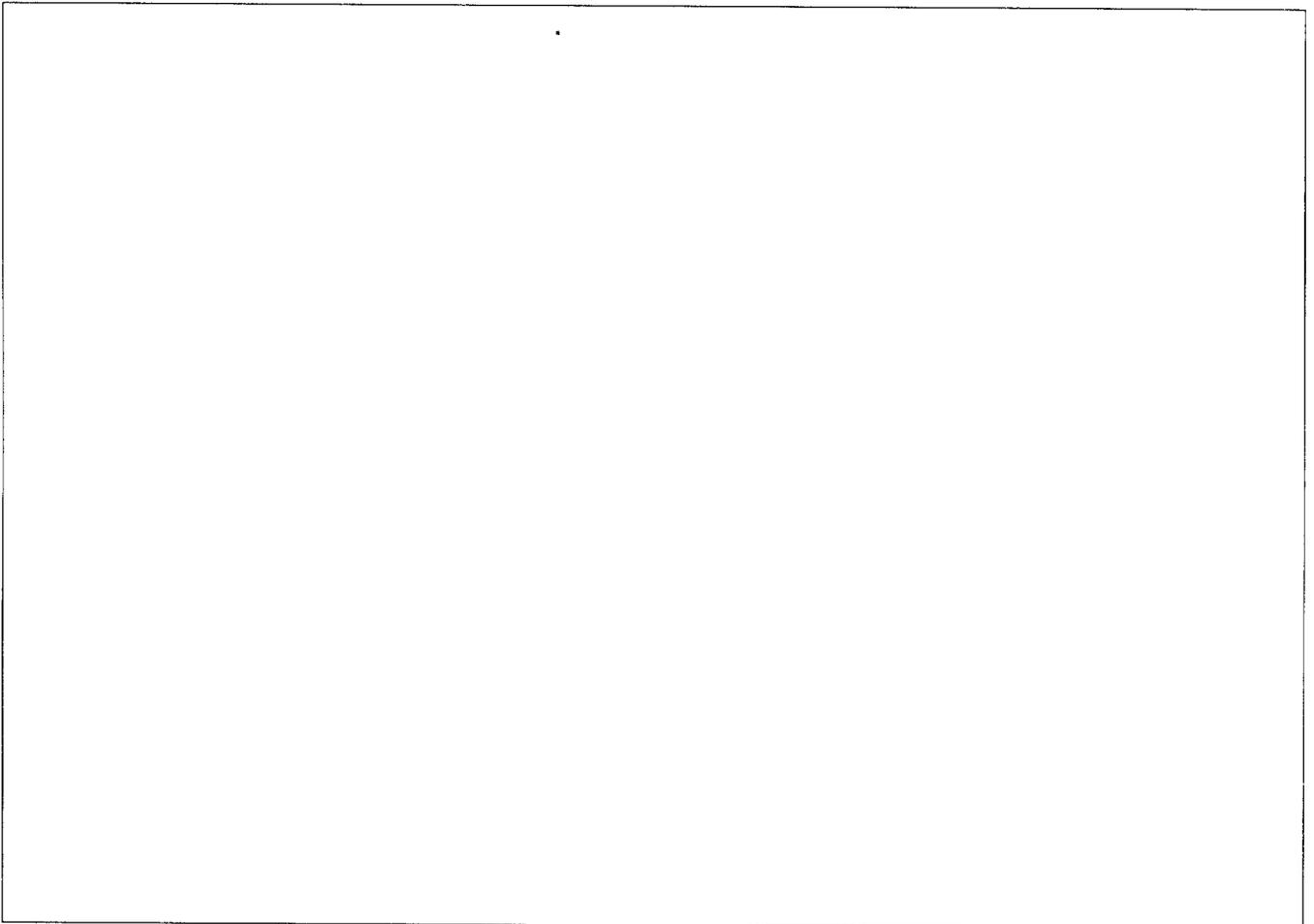
**kenne ich überhaupt nicht**



18 R

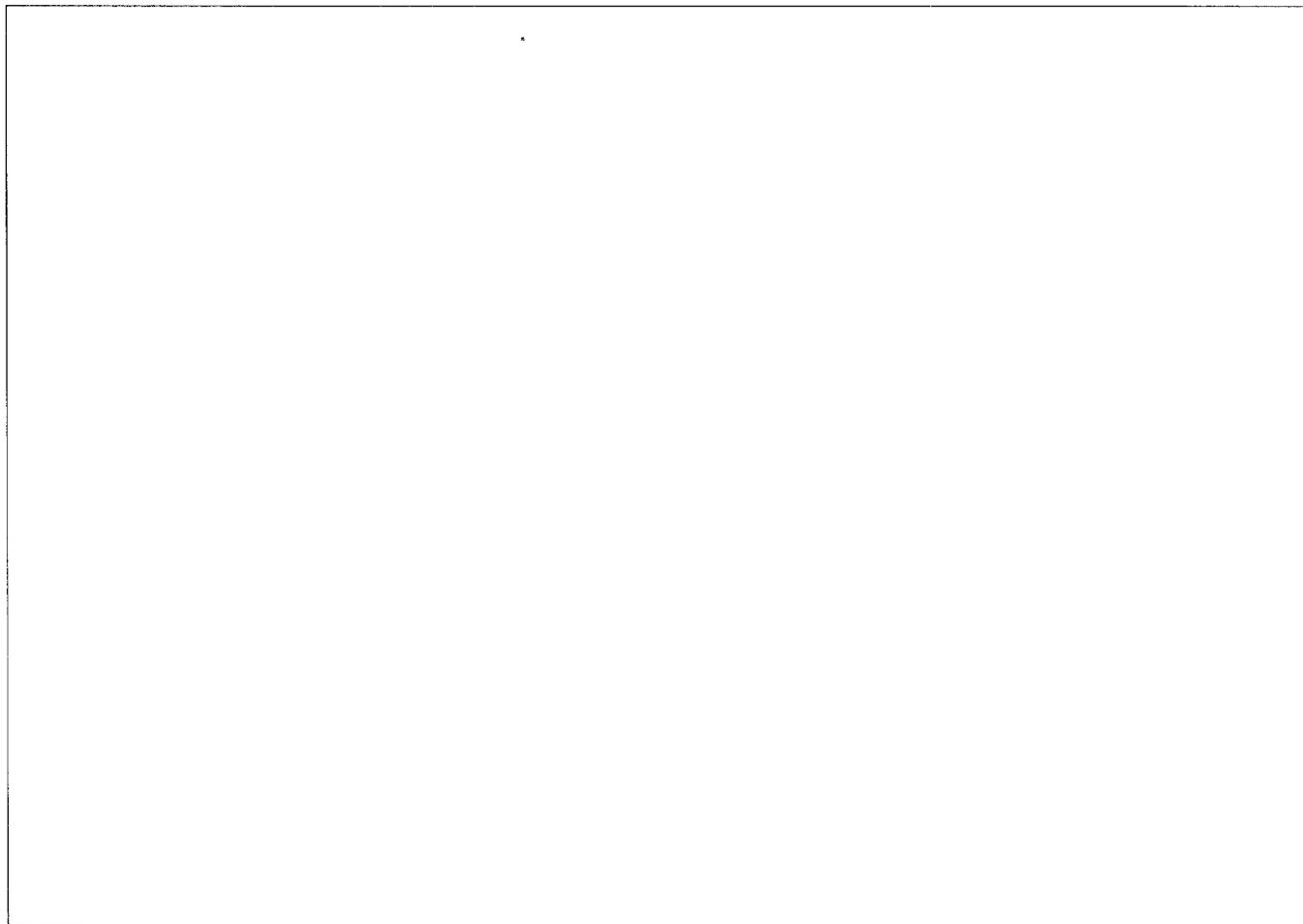
Dieses Magazin ist mir

**nur dem Namen nach bekannt**

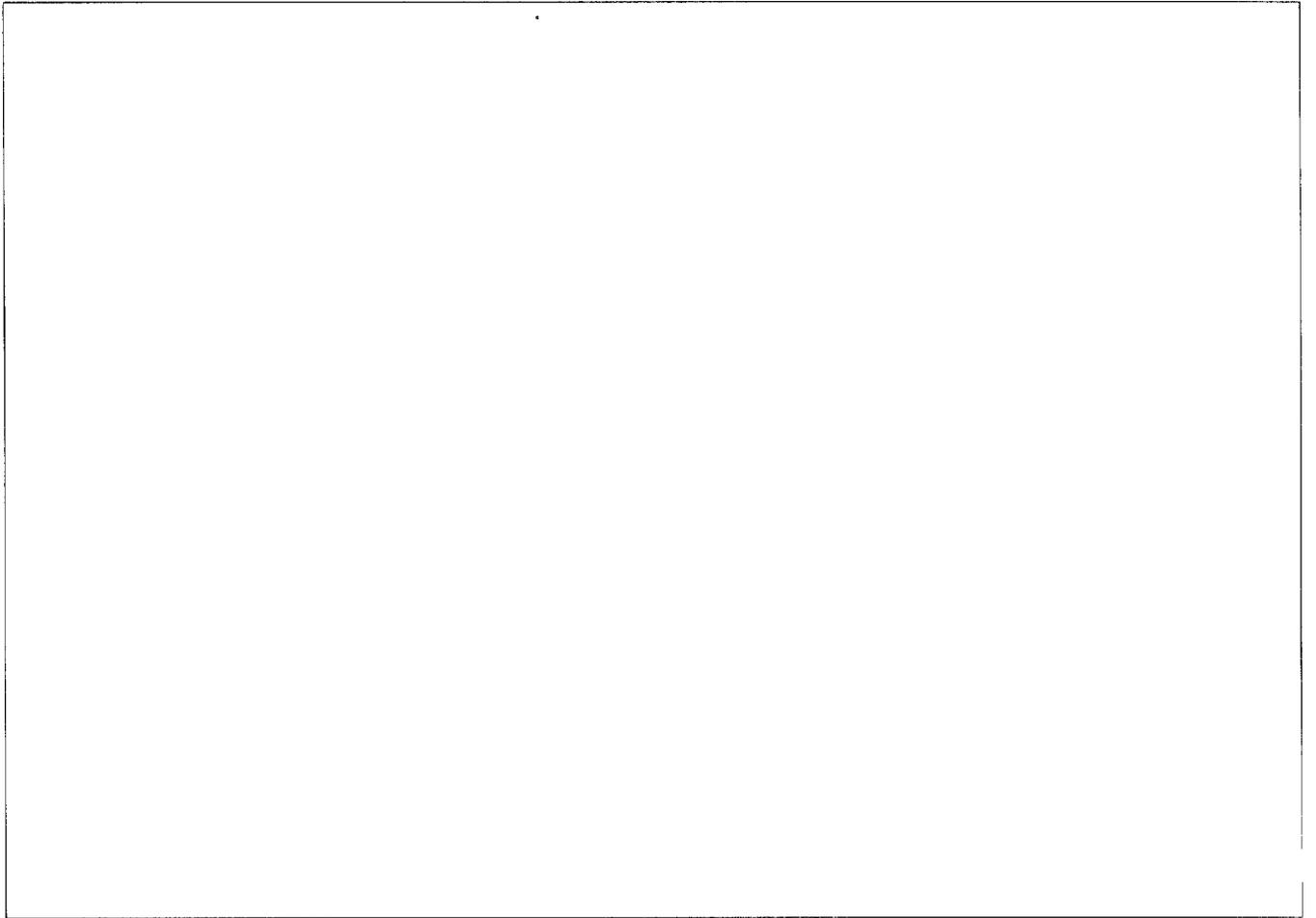


In diesem Magazin habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



19 A

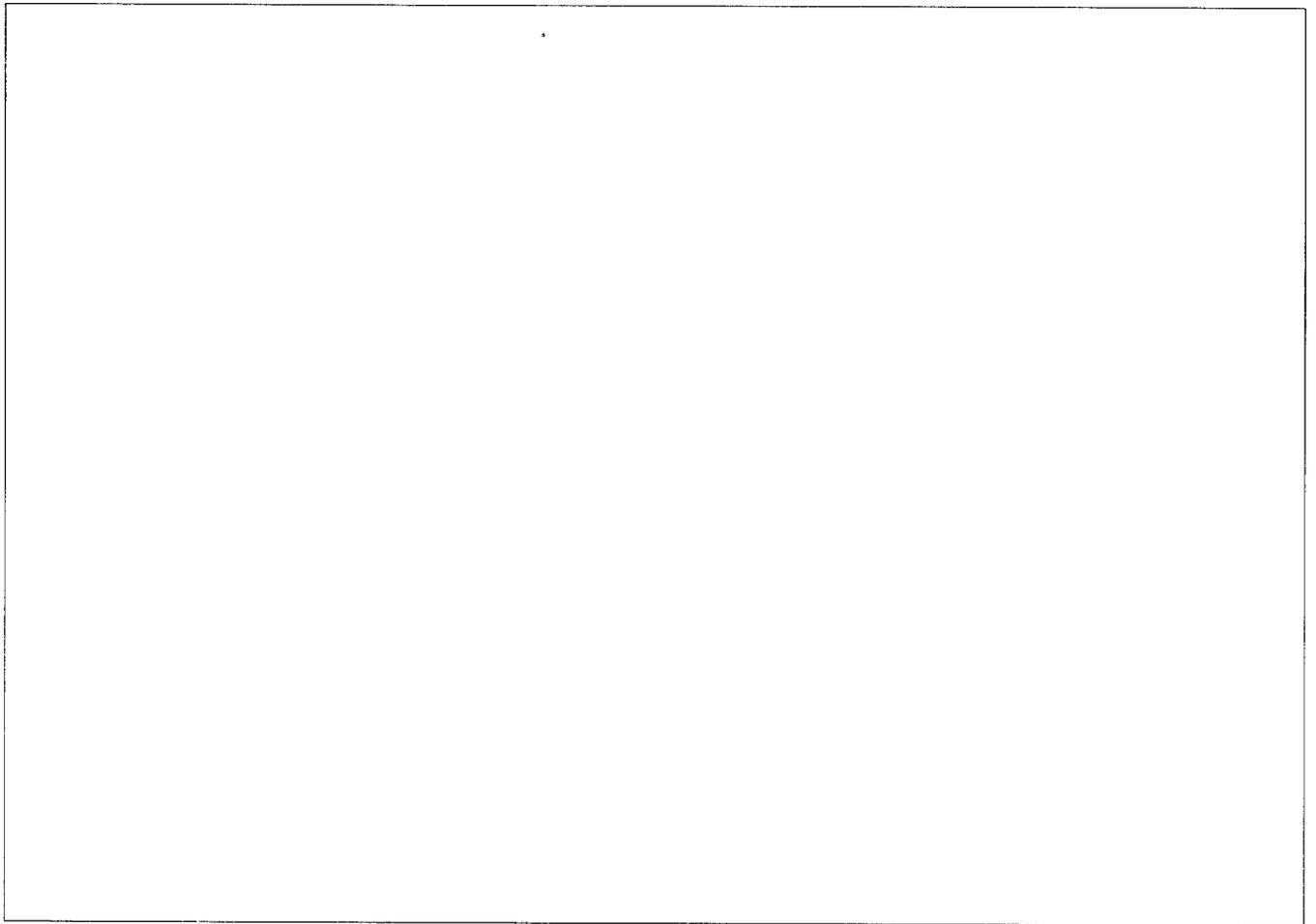


19 A

In diesem Magazin habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 3 Monaten**
- **ein viertel Jahr bis ein halbes Jahr her**
- **länger her**

20 A



20 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieses Magazins habe ich durchgeblättert oder gelesen

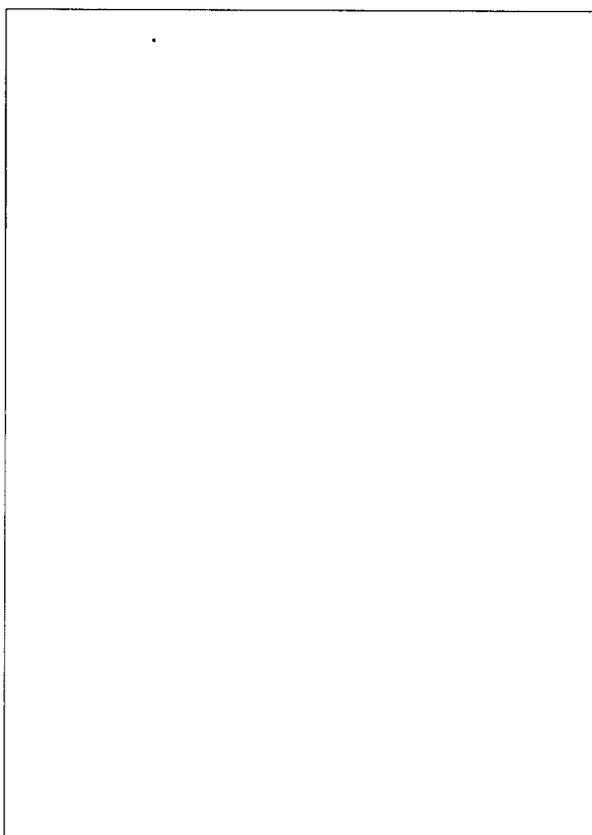
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

**B** Dieses Magazin habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- in den letzten 7 Tagen
- 8 bis 14 Tage her
- 2 bis 3 Wochen her
- länger her

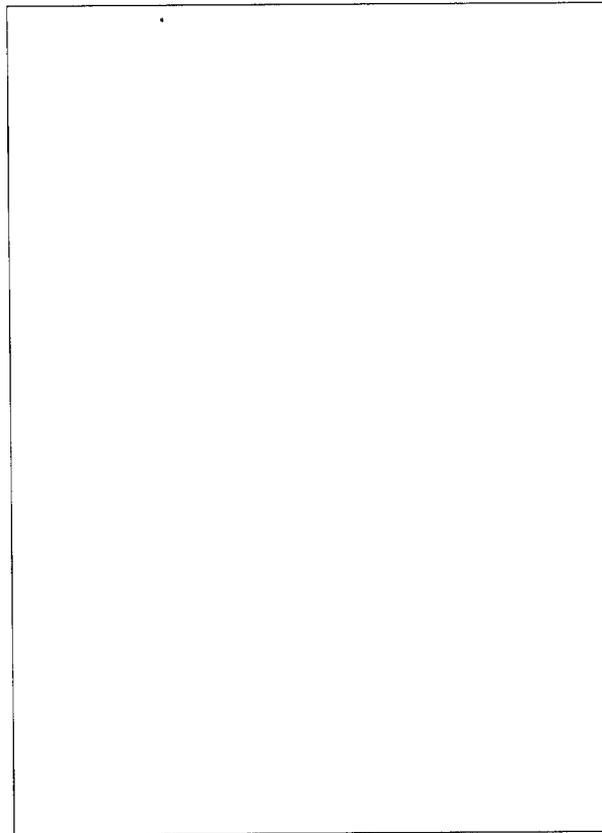
Diese Zeitschriften

**kenne ich überhaupt nicht**



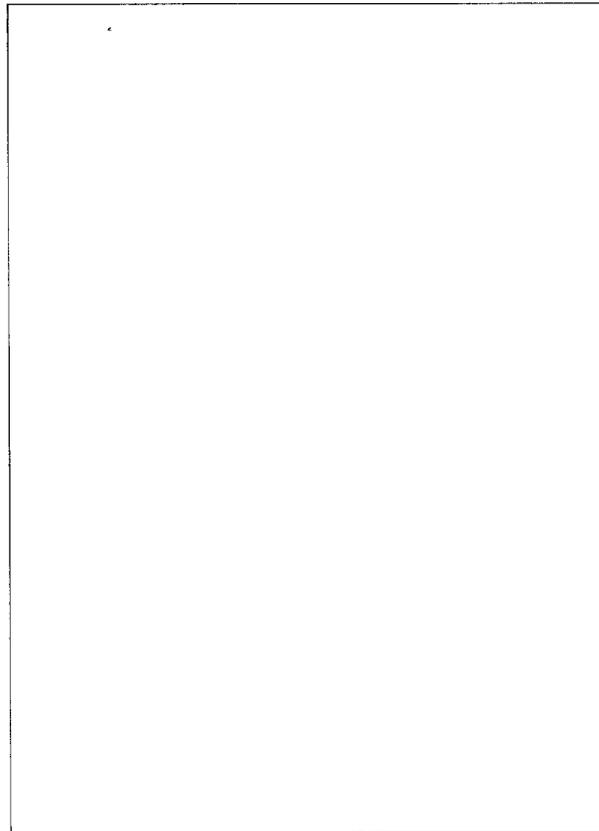
Diese Zeitschriften sind mir

**nur dem Namen nach bekannt**

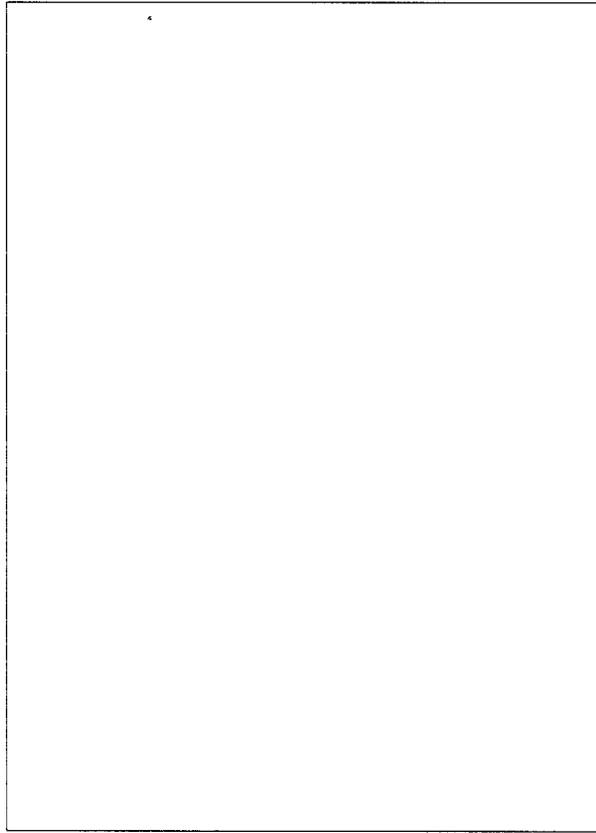


In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



22 A

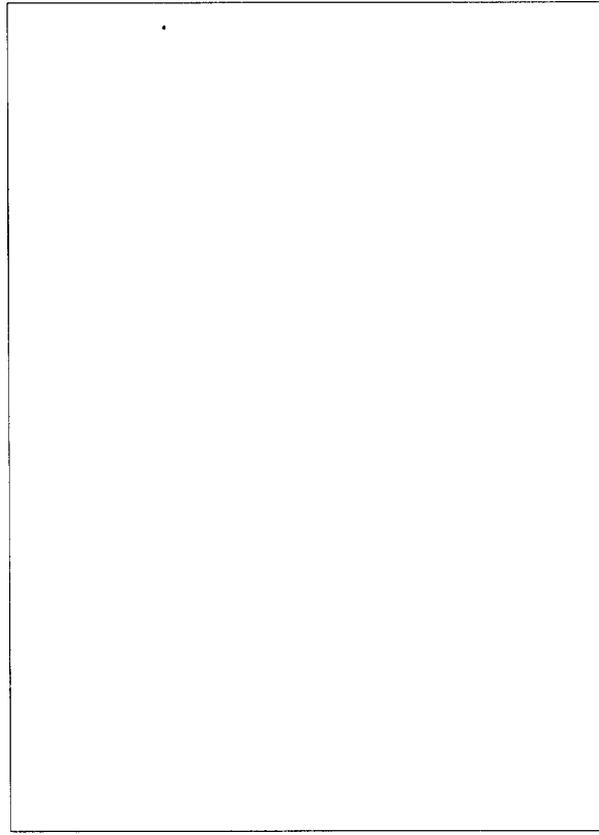


22 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 12 Monaten**
- **ein bis zwei Jahre her**
- **länger her**

23 A



23 A

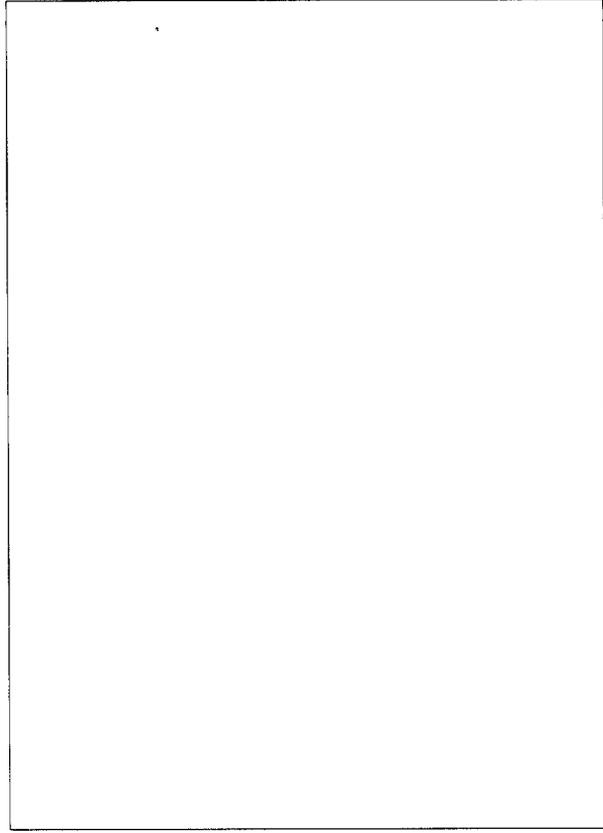
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

**B** Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- in den letzten 4 Wochen
- 1 bis 2 Monate her
- 2 bis 3 Monate her
- länger her

24 A

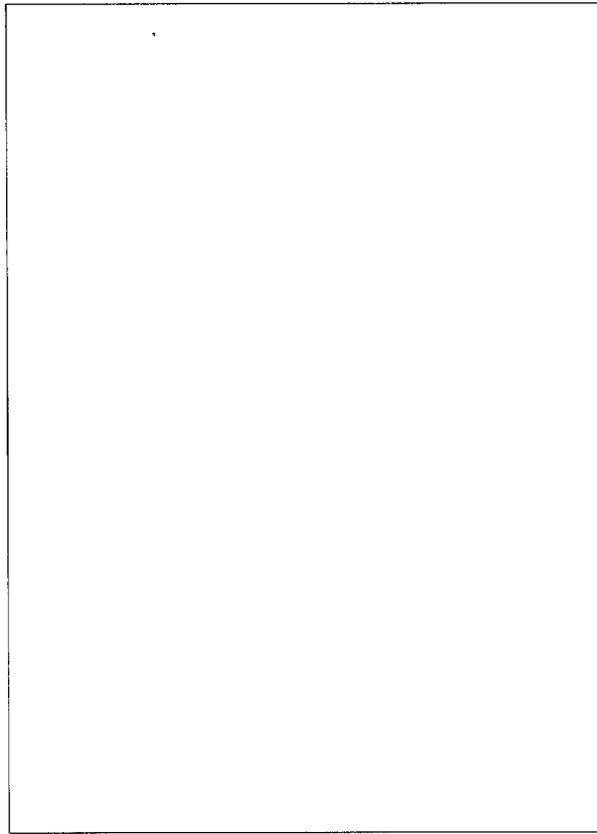


24 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 6 Monaten**
- **ein halbes Jahr bis ein ganzes Jahr her**
- **länger her**

25 A



25 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

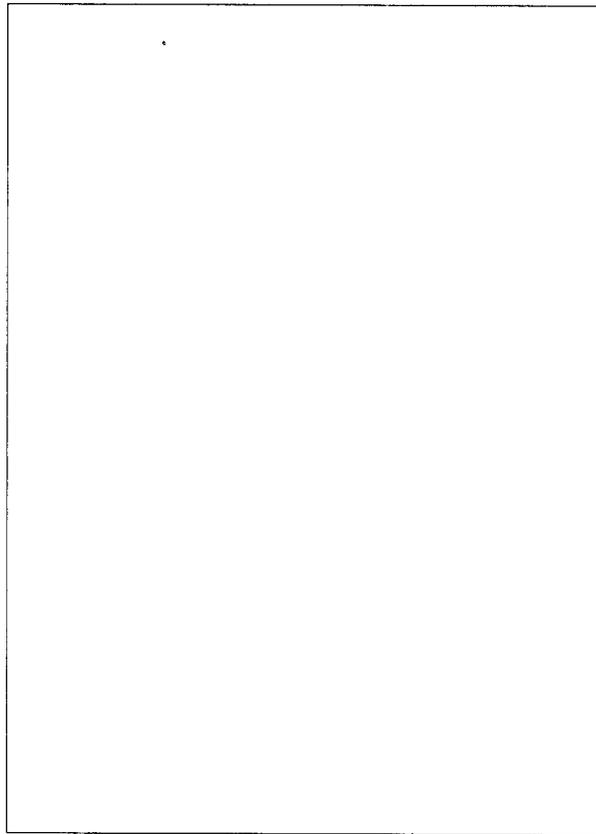
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

**B** Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

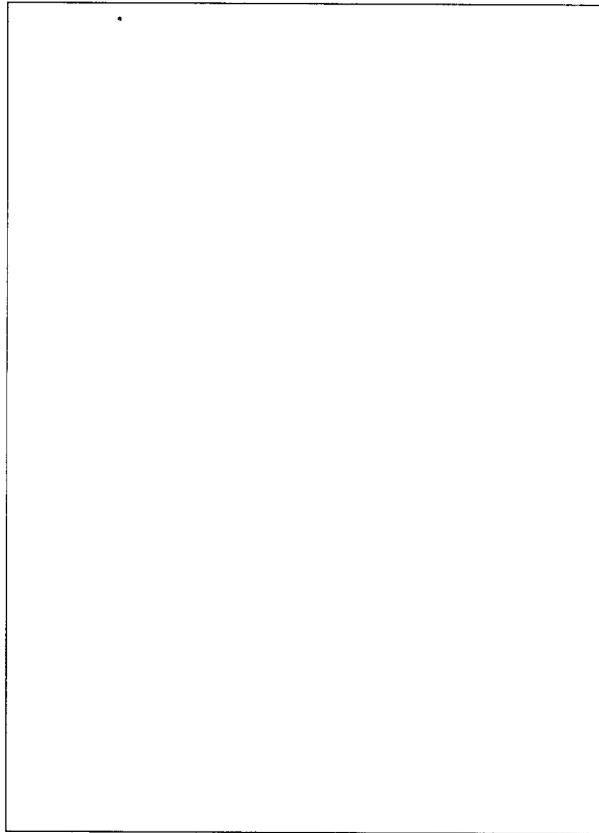
- in den letzten 14 Tagen
- 14 Tage bis 4 Wochen her
- 4 bis 6 Wochen her
- länger her

Diese Zeitschriften / Wochenzeitungen

**kenne ich überhaupt nicht**



Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir  
**nur dem Namen nach bekannt**

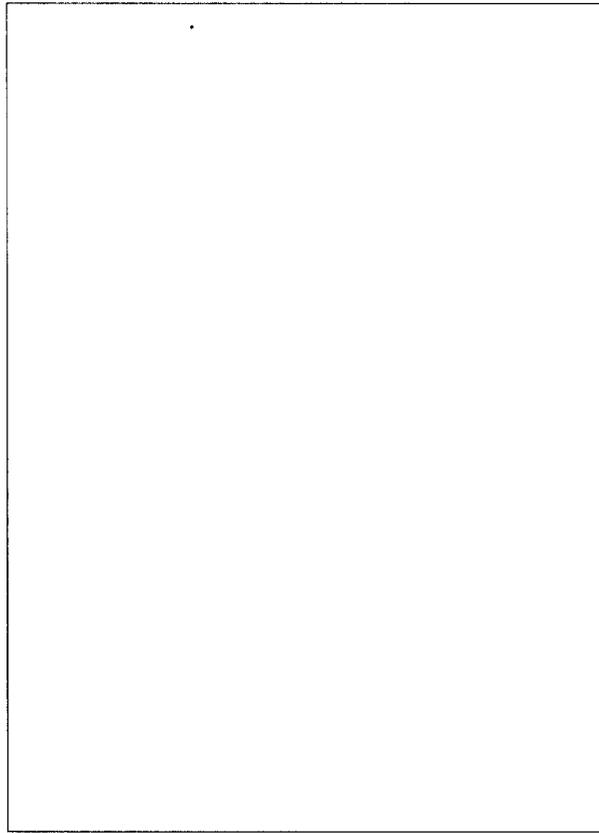


In diesen Zeitschriften / Wochenzeitungen  
habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



27 A



27 A

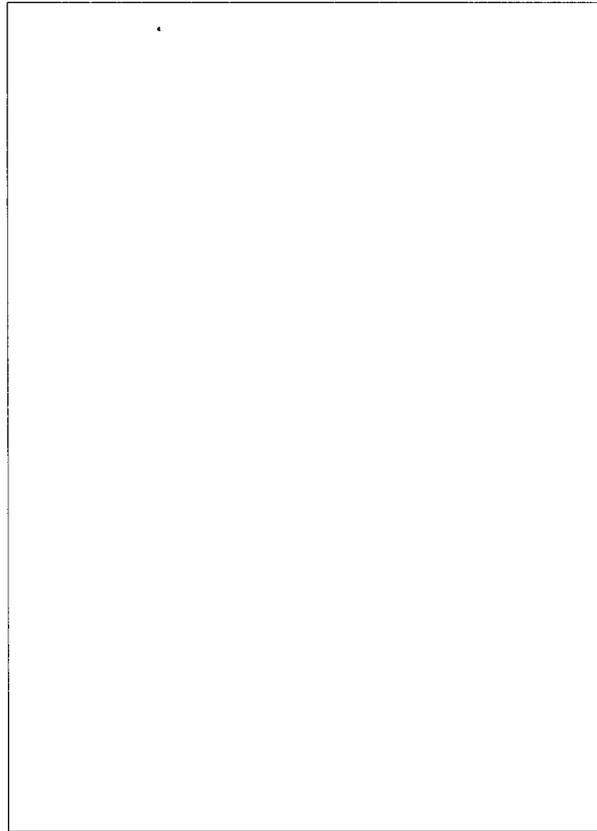
In dieser Zeitschrift/Wochenzeitung

habe ich zuletzt

**geblättert oder gelesen**

- **in den letzten 3 Monaten**
- **ein viertel Jahr bis ein halbes Jahr her**
- **länger her**

28 A



28 A

**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

**B** Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- in den letzten 7 Tagen
- 8 bis 14 Tage her
- 2 bis 3 Wochen her
- länger her



In einer Zeitschrift aus einer  
**Lesezirkelmappe habe ich in den  
letzten 3 Monaten geblättert oder gelesen**

- zu Hause
- bei Nachbarn, Freunden,  
Bekanntem, Verwandten
- beim Friseur
- beim Zahnarzt
- beim Arzt
- im Café
- im Restaurant, Gaststätte
- an anderer Stelle, wo Lesezirkelmappen  
ausliegen

In einer Zeitschrift aus einer  
**Lesezirkelmappe** habe ich zuletzt zu Hause, ...  
**geblättert oder gelesen**

- in den letzten 7 Tagen
- 8 bis 14 Tage her
- 2 bis 4 Wochen her
- 1 bis 3 Monate her

Im **Kino** bin ich zuletzt gewesen

- innerhalb der letzten 12 Monate
- ein bis zwei Jahre her
- länger her
- war noch nie im Kino

Ich gehe im allgemeinen ins **Kino**

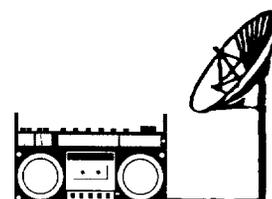
- 2 mal in der Woche oder öfter
- 1 mal in der Woche
- 2 bis 3 mal im Monat
- 1 mal im Monat
- 2 bis 3 mal im Vierteljahr
- 1 mal im Vierteljahr
- seltener

Zuletzt war ich im **Kino**

- innerhalb der letzten 7 Tage
- 1 bis 4 Wochen her
- 1 bis 3 Monate her
- länger her

Radioprogramme werden empfangen über...

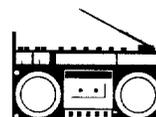
- 
- 1) **Empfangsschüssel (Parabolantenne)**  
für den Direktempfang von  
Satelliten-Programmen



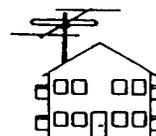
- 
- 2) **Kabelanschluss**



- 
- 3) **Geräteantenne**



- 
- 4) **Hausantenne**



Fernsehprogramme werden empfangen über ...

### 1) Kabelanschluß



### 2) Empfangsschüssel (Parabolantenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen

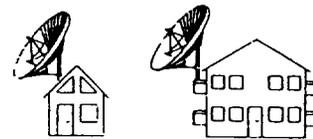
**A** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



**B** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus



**C** nur für diese Wohnung

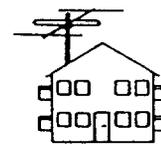


### 3) Fernsehantenne

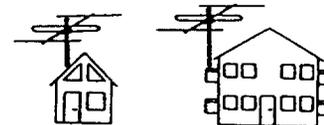
**A** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



**B** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus



**C** nur für diese Wohnung



**D** Ausziehbare Antenne am Gerät selbst



**E** Zimmerantenne



- A** Feste Ausrichtung der Satellitenschüssel auf einen Satelliten
- B** Die Satellitenschüssel ist **drehbar**, d.h. es können **mehrere** Satellitenpositionen empfangen werden
- C** Sogenannte „schielende“ Satellitenschüssel, d.h. es können **mehrere** Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satellitenschüssel gedreht werden muß

**Empfang im Haushalt möglich:**

ARD, Erstes Deutsches Fernsehen  
ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen  
(mindestens ein) Drittes Programm der ARD  
ProSieben  
RTL  
RTL 2  
Super RTL  
Sat.1  
Kabel 1  
VOX  
DSF, Deutsches Sportfernsehen  
NEUN LIVE  
3 SAT  
arte, deutsch-französischer Kulturkanal  
BR-Alpha  
KI.KA (Der Kinderkanal)  
Phoenix  
n-tv  
N24  
Eurosport  
MTV Europe  
MTV 2 Pop  
VIVA – TV  
Onyx-TV  
Bloomberg-TV  
NBC  
Euronews  
TV 5  
TRT International (Türkisches Fernsehen)  
Premiere World  
  
Andere Sender

**PC, Laptop, Notebook oder Pentop nutze ich ...**

- **überwiegend privat**
- **überwiegend beruflich**
- **überwiegend für Schule / Studium**
- **sowohl privat wie beruflich**
- **sowohl privat wie für Schule oder Studium**

**PC, Laptop, Notebook oder Pentop** nutze ich ...

- **täglich / fast täglich**
- **mehrmals in der Woche**
- **mehrmals im Monat**
- **etwa einmal im Monat**
- **seltener**

**Internet oder Online-Dienste** habe ich **zuletzt** genutzt...

- **in den letzten 3 Monaten**
- **1/4 Jahr bis 1/2 Jahr her**
- **länger her**

In einer normalen Woche  
**montags bis sonntags**  
nutze ich  
das **Internet oder Online-Dienste**

- an **7** Tagen = an jedem Tag
- an **6** Tagen
- an **5** Tagen
- an **4** Tagen
- an **3** Tagen
- an **2** Tagen
- an **1** Tag
- seltener

Internet oder **Online-Dienste** habe ich **zuletzt** genutzt...

- **gestern**
- **vorgestern**
- **3 bis 7 Tage her**
- **8 bis 14 Tage her**
- **2 bis 4 Wochen her**
- **länger her**

- 1 elektrische Nähmaschine
- 2 Kühlschrank
- 3 Kühl-Gefrier-Kombination
- 4 Tiefkühlschrank, -truhe
- 5 Trockner, Trockenautomat
- 6 Geschirrspülmaschine
- 7 Mikrowellen-Gerät
- 8 Personalcomputer
- 9 Laptop/Notebook/Pentop
- 10 Internet-Anschluß (Modem, ISDN-Anschluß, usw.)
- 11 Anrufbeantworter
- 12 Fax-Gerät
- 13 Motorrad, Motorroller
- 14 Moped, Mofa, Kleinkraftrad
- 15 Videokamera/Camcorder
- 16 Mini-Fernseher/Watchman
- 17 Videorecorder
- 18 DVD-Player (-Abspielgerät)
  
- 19 Nichts davon

- vor 1901
- 1901 bis 1918
- 1919 bis 1948
- 1949 bis 1978
- 1979 bis 1986
- 1987 bis 1990
- 1991 bis 1993
- 1994 bis 1995
- 1996 und später

- 1 **Motorfahrzeuge**  
(z. B. Pkw/Kombi/Geländewagen/Motorräder/Moped/Motorroller)
- 2 **Einrichtungsgegenstände**  
(z. B. Möbel/Teppiche)
- 3 **Geräte der Unterhaltungselektronik**  
(z. B. TV-Geräte/Videorecorder/HiFi-Anlagen/Radios)
- 4 **elektrische Haushaltsgeräte**  
(z. B. Kühlschränke, Tiefkühltruhen, Waschmaschinen)
- 5 **Computer/Computerausstattung**  
(z. B. PC/Drucker/Laptops/Notebook)
- 6 **Kameras**  
(z. B. Videokamera/Camcorder/Fotoausrüstung)
- 7 **Schmuck**  
(z. B. Uhren/Halsketten/Armbänder)
- 8 **Schuhe**
- 9 **Oberbekleidung**  
(z. B. Mäntel/Kleider/Anzüge)
- 10 **Lederwaren**  
(z. B. Koffer/Taschen/Gürtel)
- 11 **Heimwerker-/Gartenbedarf**  
(z. B. Bohrmaschine/Gartenmöbel)
- 12 **Freizeitartikel**  
(z. B. Sportartikel/Fahrräder/Campingausrüstung)
- 13 **Haushaltswaren**  
(z. B. Geschirr/Besteck/Töpfe)

\_\_\_\_\_ habe ich für mich, für meinen  
Haushalt bzw. jemand anderen gekauft

- innerhalb der letzten 12 Monate
- 1 – 2 Jahre her
- länger her
- nicht gekauft

**Der Haupteinkommensbezieher in diesem Haushalt...**

- a) bin ich selbst
- b) Ehemann
- c) Lebensgefährte (männlich)
- d) Vater
- e) Schwiegervater
- f) Sohn
- g) Bruder
- h) Schwager
- i) Schwiegersohn
- j) Großvater
- k) Enkel
- l) Andere Person (männlich)
  
- m) Ehefrau
- n) Lebensgefährte (weiblich)
- o) Mutter
- p) Schwiegermutter
- q) Tochter
- r) Schwester
- s) Schwägerin
- t) Schwiegertochter
- u) Großmutter
- v) Enkelin
- w) Andere Person (weiblich)

- **ledig:** – mit Partner im Haushalt
- **ledig:** – ohne Partner im Haushalt
- **verheiratet**
- **geschieden oder verwitwet:** – mit Partner im Haushalt
- **geschieden oder verwitwet:** – ohne Partner im Haushalt

- Allgemeinbildende Schule – und zwar...
  - ▶ Klassenstufe 5 bis 10
  - ▶ Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)
- Berufliche Schule
- Fachhochschule
- Hochschule/Fernuniversität

- kein allgemeiner Schulabschluß
- Haupt-(Volks-)schulabschluß
- Abschluß der allgemeinbildenden polytechnischen Oberschule in der ehemaligen DDR
- Realschulabschluß (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluß
- Fachhochschulreife
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)

- noch in der Lehre
- Lehre ohne Abschluß
- Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief
- Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief
- Fachhochschulabschluß (auch Ingenieurschulabschluß)
- Hochschulabschluß
- andere Art der Berufsausbildung
- nichts davon

## Tätigkeit

- voll berufstätig im fremden Betrieb
- voll berufstätig im eigenen Betrieb
- teilweise berufstätig im fremden Betrieb
- teilweise berufstätig im eigenen Betrieb
- vorübergehend arbeitslos
- Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig), früher berufstätig
- Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig), früher nicht berufstätig
- in Ausbildung Lehrling
- in Ausbildung Schüler
- in Ausbildung Student
- in Umschulung
- nicht berufstätig, aber früher berufstätig gewesen
- (noch) nie berufstätig gewesen

Stellung im Beruf (jetziger Beruf oder früherer Beruf)

**Selbständige**

- klein
- mittel
- groß

● **Freie Berufe**

Z. B. Ärzte, Anwälte, Architekten, Steuerberater, Wissenschaftler, Künstler

**Angestellte**

- einfache Angestellte, Aufgaben ohne Weisungsbefugnis
- mittlere Angestellte
- qualifizierte Angestellte
- Leitende Angestellte mit Zeichnungsberechtigung, z. B. Handlungsbevollmächtigte, Prokuristen, Geschäftsführer, Abteilungsleiter; entscheiden bei Einstellungen und Entlassungen mit

**Beamte**

- einfacher Dienst
- mittlerer Dienst
- gehobener Dienst
- höherer Dienst

**Arbeiter** (auch landwirtschaftliche Arbeiter)

- einfache Arbeiten (Hauptsache: Körperkraft)
- schwierige Arbeiten (Hauptsache: Geschicklichkeit)
- Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksgeselle

● **Selbständiger Landwirt**

- 1 Afrika
- 2 Amerika
- 3 Australien und Ozeanien
- 4 Belgien
- 5 Bosnien
- 6 Dänemark
- 7 Finnland
- 8 Frankreich
- 9 Griechenland
- 10 Großbritannien
- 11 Irland
- 12 Italien
- 13 Jugoslawien (Serbien, Montenegro)
- 14 Kroatien
- 15 Luxemburg
- 16 Niederlande
- 17 Österreich
- 18 Polen
- 19 Portugal
- 20 Rumänien
- 21 Schweden
- 22 Schweiz
- 23 Slowenien
- 24 Spanien
- 25 Tschechien
- 26 Türkei
- 27 Ungarn
  
- 28 anderes asiatisches Land
- 29 anderes europäisches Land
  
- 30 Staatenlos

## Angaben in EURO (€)

Eigenes Netto-Einkommen  
monatlich netto

Kein eigenes Einkommen

- A bis unter 250 EURO
- B 250 bis unter 500 EURO
- C 500 bis unter 750 EURO
- D 750 bis unter 1.000 EURO
- E 1.000 bis unter 1.250 EURO
- F 1.250 bis unter 1.500 EURO
- G 1.500 bis unter 1.750 EURO
- H 1.750 bis unter 2.000 EURO
- I 2.000 bis unter 2.250 EURO
- K 2.250 bis unter 2.500 EURO
- L 2.500 bis unter 3.000 EURO
- M 3.000 EURO und mehr

## Angaben in DM

### Eigenes Netto-Einkommen monatlich netto

Kein eigenes Einkommen

- A**            bis unter    500 DM
- B**        500 bis unter 1.000 DM
- C**        1.000 bis unter 1.500 DM
- D**        1.500 bis unter 2.000 DM
- E**        2.000 bis unter 2.500 DM
- F**        2.500 bis unter 3.000 DM
- G**        3.000 bis unter 3.500 DM
- H**        3.500 bis unter 4.000 DM
- I**        4.000 bis unter 4.500 DM
- K**        4.500 bis unter 5.000 DM
- L**        5.000 bis unter 6.000 DM
- M**        6.000 DM und mehr

## Angaben in EURO (€)

Haushalts-Netto-Einkommen  
monatlich netto

- A bis unter 500 EURO
- B 500 bis unter 750 EURO
- C 750 bis unter 1.000 EURO
- D 1.000 bis unter 1.250 EURO
- E 1.250 bis unter 1.500 EURO
- F 1.500 bis unter 1.750 EURO
- G 1.750 bis unter 2.000 EURO
- H 2.000 bis unter 2.250 EURO
- I 2.250 bis unter 2.500 EURO
- K 2.500 bis unter 3.000 EURO
- L 3.000 bis unter 3.500 EURO
- M 3.500 bis unter 4.000 EURO
- N 4.000 EURO und mehr

## Angaben in DM

### Haushalts-Netto-Einkommen monatlich netto

- A bis unter 1.000 DM
- B 1.000 bis unter 1.500 DM
- C 1.500 bis unter 2.000 DM
- D 2.000 bis unter 2.500 DM
- E 2.500 bis unter 3.000 DM
- F 3.000 bis unter 3.500 DM
- G 3.500 bis unter 4.000 DM
- H 4.000 bis unter 4.500 DM
- I 4.500 bis unter 5.000 DM
- K 5.000 bis unter 6.000 DM
- L 6.000 bis unter 7.000 DM
- M 7.000 bis unter 8.000 DM
- N 8.000 DM und mehr