

**ZA-Archiv Nummer 1704**

**Media-Analyse (MA 88, Elektronische Medien)**

21.11.17-U

# MA 88 Funkmedien

Seite 1

Sample-Nr.	Point-Nr.				Synth.	lfd Nr	Adr	Int.	Bes. HH	Bes ZP	Pers ab 14
8	9	10	11	12	13	14		15	16	17	18

Alle Antworten werden vertraulich behandelt. Die Ergebnisse werden nie in Verbindung mit dem Namen ausgewertet, sondern werden grundsätzlich in Form von Statistiken dargestellt.

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte							
A	INT: Tag des Interviews:	Montag: ..... 1 Dienstag..... 2 Mittwoch:..... 3 Donnerstag: ..... 4 Freitag: ..... 5 Samstag: ..... 6 Sonntag:..... 7  Datum: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Tag</td><td colspan="2">Monat</td></tr></table>					Tag		Monat		1/19          20-23
Tag		Monat									
B	INT: Beginn des Interviews:	Es ist jetzt: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">(Uhrzeit eintragen)</td></tr></table> Uhr					(Uhrzeit eintragen)				24-27
(Uhrzeit eintragen)											

Wir führen zur Zeit eine Untersuchung über einige Lebensgewohnheiten durch. Würden Sie mir hierzu einige Fragen beantworten?

Nr.	Frage / Antwort						Karte/Spalte
1	<b>INT: Blatt 1 aufschlagen.</b>						
	Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor						
	Sagen Sie mir bitte zu jeder Tätigkeit anhand dieser Liste, wie oft Sie dazu kommen						
	<b>INT.: Vorlesen!</b>						
		Komme dazu					
		täglich/ fast täglich	2-3 mal in der Woche	einmal in der Woche	1-3 mal im Monat	seltener	nie/ so gut wie nie
	Zertung lesen	1	2	3	4	5	0
							1/28
	Zeitschriften, Illustrierte lesen	1	2	3	4	5	0
							29
	Bücher lesen	1	2	3	4	5	0
							30
	Fernsehen	1	2	3	4	5	0
							31
	Videokassetten ansehen	1	2	3	4	5	0
							32
	Radio hören	1	2	3	4	5	0
							33
	Schallplatten, Kassetten, Tonband hören	1	2	3	4	5	0
							34
	Ins Kino gehen	1	2	3	4	5	0
							35
	In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen	1	2	3	4	5	0
							36
	Musizieren, ein Instrument spielen	1	2	3	4	5	0
							37
	Stricken, häkeln, selberschneiden	1	2	3	4	5	0
							38
	Basteln, heimwerken, do-it-your-self	1	2	3	4	5	0
							39
	Im Garten arbeiten	1	2	3	4	5	0
							40
	Mit Kindern spielen, Kinder beschäftigen	1	2	3	4	5	0
							41
	Etwas zur beruflichen Weiterbildung tun	1	2	3	4	5	0
							42
	Sport treiben, sich trimmen	1	2	3	4	5	0
							43
	Sportveranstaltungen besuchen	1	2	3	4	5	0
							44
	Spazieren gehen, wandern, einen Ausflug machen	1	2	3	4	5	0
							45
	Ausgehen (Kneipe, Disco)	1	2	3	4	5	0
							46
	Auswärts essen (Restaurant, Gaststätte)	1	2	3	4	5	0
							47
	Am Vereinsleben teilnehmen	1	2	3	4	5	0
							48
	Besuche machen, Besuche bekommen	1	2	3	4	5	0
							49
	Sich mit Freunden, mit der Clique treffen	1	2	3	4	5	0
							50
	Schaufensterbummel Einkaufen gehen	1	2	3	4	5	0
							51

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
2	<b>INT.: Blatt 2 aufschlagen!</b>  Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zum Fernsehen in einer normalen Woche in der letzten Zeit stellen.  Denken Sie doch bitte einmal an die Tage von Montag bis Samstag.  An wie vielen von diesen 6 Werktagen sehen Sie im allgemeinen morgens zwischen 10.00 und 13.00 Uhr Sendungen im Fernsehen?  Denken Sie dabei bitte auch daran, daß der Samstag oft anders abläuft als die anderen Werktage.  Und wie ist es zwischen 13.00 Uhr und 17.00 Uhr?  Und wie ist es zwischen 17.00 Uhr und 18.00 Uhr?  Und...  <b>INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen!</b>  <b>Falls zu einer Uhrzeit nie gesehen wird, eine Null (= 0) eintragen!</b>	Anzahl der Tage eintragen ▼  in der Zeit zwischen ... und ... Uhr  10.00 Uhr – 13.00 Uhr an _____ Tagen  13.00 Uhr – 17.00 Uhr an _____ Tagen  17.00 Uhr – 18.00 Uhr an _____ Tagen  18.00 Uhr – 19.00 Uhr an _____ Tagen  19.00 Uhr – 20.00 Uhr an _____ Tagen  20.00 Uhr – 21.00 Uhr an _____ Tagen  21.00 Uhr – 22.00 Uhr an _____ Tagen  22.00 Uhr – 23.00 Uhr an _____ Tagen  23.00 Uhr – 24.00 Uhr an _____ Tagen  nach 24.00 Uhr an _____ Tagen		1/52
				53
				54
				55
				56
				57
				58
				59
				60
				61
3	<b>INT.: Blatt 3 aufschlagen!</b>  Denken Sie nun bitte einmal an das Radiohören an den Tagen Montag bis Samstag in der letzten Zeit.  An wie vielen von diesen 6 Werktagen hören Sie im allgemeinen morgens zwischen 4.00 Uhr und 7.00 Uhr Radio?  Denken Sie dabei bitte auch daran, daß der Samstag oft anders abläuft als die anderen Werktage.  Und wie ist es zwischen 7.00 Uhr und 8.00 Uhr?  Und...  <b>INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen!</b>  <b>Falls zu einer Uhrzeit nie gehört wird, eine Null (= 0) eintragen!</b>	Anzahl der Tage eintragen ▼  in der Zeit zwischen ... und ... Uhr  4.00 Uhr – 7.00 Uhr an _____ Tagen  7.00 Uhr – 8.00 Uhr an _____ Tagen  8.00 Uhr – 10.00 Uhr an _____ Tagen  10.00 Uhr – 12.00 Uhr an _____ Tagen  12.00 Uhr – 14.00 Uhr an _____ Tagen  14.00 Uhr – 16.00 Uhr an _____ Tagen  16.00 Uhr – 18.00 Uhr an _____ Tagen  18.00 Uhr – 20.00 Uhr an _____ Tagen  20.00 Uhr – 22.00 Uhr an _____ Tagen  22.00 Uhr – 24.00 Uhr an _____ Tagen  24.00 Uhr – 4.00 Uhr an _____ Tagen		62
				63
				64
				65
				66
				67
				68
				69
				70
				71
				72 73–80 frei

**4 INT: Fernseh-Karten aus dem Umschlag „Fernsehen“ herausnehmen****Blätter 4 R, 4 L aufschlagen.**

Auf diesen Karten sind Erkennungsfiguren für die verschiedenen Fernsehsender und Fernsehprogramme abgebildet. Von welchen Sendern haben Sie schon Sendungen gesehen?

**INT: Fernseh-Karten übergeben. Vom Befragten auf die Blätter 4 R und 4 L sortieren lassen.  
Antworten im Schema kringeln. Falls keinen Sender „schon gesehen“, weiter mit Frage 7.**

**5 INT: Frage 5 für alle lt. Frage 4 „schon gesehenen“ Sender stellen.****Blatt 5 aufschlagen.**

Wann haben Sie zuletzt eine Sendung von \_\_\_\_\_ gesehen?

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

**INT: Fernseh-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 5 A vorlegen. Antworten im Schema kringeln.**

**6 INT: Frage 6 für alle lt. Frage 4 „schon gesehenen“ Sender stellen.****Blatt 6 aufschlagen.**

Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken: An wievielen von den üblichen 6 Werktagen montags bis samstags sehen Sie im allgemeinen Sendungen vom \_\_\_\_\_?

Und wie ist es mit Sendungen vom \_\_\_\_\_?

**INT: Fernseh-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 6 A vorlegen.**

**Anzahl der genannten Werktage (1 bis 6) im betreffenden Kästchen eintragen.**

**Falls ein Sender „so gut wie nie“ gesehen wird, eine Null (=0) eintragen.**

Karten Nr. ↓	Sender	Zeichen	4		5			6	Karte/ Spalte
			noch nie gesehen	↗ schon gesehen	innerhalb der letzten 2 Wochen	2-4 Wochen her	länger her	an 6 Tagen	
71	Das Erste Deutsche Fernsehen	ARD 1	1	2	4	5	6	_____	2/8-10
71 a	Sender Freies Berlin	(SFB) Bären	1	2	4	5	6	_____	11-13
71 b	Bremer Fernsehen	(RB) Stadt- musi- kanten	1	2	4	5	6	_____	14-16
71 c	Norddeutscher Rundfunk Hamburg	(NDR) Walroß	1	2	4	5	6	_____	17-19
71 d	Westdeutscher Rundfunk Köln	(WDR) Ute Schnute Kasimir	1	2	4	5	6	_____	20-22
71 e	Hessischer Rundfunk Frankfurt	(HR) Onkel Otto	1	2	4	5	6	_____	23-25
71 f	Saarländischer Rundfunk Saarbrücken	(SR) Saar- lodries	1	2	4	5	6	_____	26-28
71 g	Südwestfunk Baden-Baden/ Südfunk Stuttgart	Pferd, Affe Kater	1	2	4	5	6	_____	29-31
71 h	Bayerischer Rundfunk München	(BR) Löwe und Freunde	1	2	4	5	6	_____	32-34
72	Zweites Deutsches Fernsehen	(ZDF) Mainzel- männ- chen	1	2	4	5	6	_____	35-37
73	3. Programm Nordkette	NDR RB SFB	1	2	4	5	6	_____	38-40
74	3. Fernseh- programm des WDR	WDF	1	2	4	5	6	_____	41-43
75	3. Fernseh- programm des HR	Hessen Drei	1	2	4	5	6	_____	44-46
76	Südwest 3- Fernsehen (S 3)	S 3	1	2	4	5	6	_____	47-49
77	3. Fernseh- programm des BR	Bay. Fernsehen	1	2	4	5	6	_____	50-52
78	Europa Television		1	2	4	5	6	_____	53-55
79	RTL Plus Deutschsprachiges Programm		1	2	4	5	6	_____	56-58
80	SAT 1		1	2	4	5	6	_____	59-61
81	SKY CHANNEL		1	2	4	5	6	_____	62-64
82	1 Plus		1	2	4	5	6	_____	65-67
83	3 SAT		1	2	4	5	6	_____	68-70
84	Sonstige Fernsehprogramme		1	2	4	5	6	_____	71-73
			↓	↓				↓	74-80 frei

Karten  
weg-  
stecken

Karten  
bereit-  
halten für  
Fragen  
5 und 6

Karten  
wegstecken

**7** INT: Radio-Karten aus dem Umschlag „Hörfunk“ herausnehmen.

**Blätter 7 R, 7 L aufschlagen.**

Nun kommen wir zum Radiohören.

Auf diesen Karten stehen die Namen von verschiedenen Rundfunksendern und Radioprogrammen.  
Welche Sender, welche Programme haben Sie schon mal gehört?

**INT: Radio-Karten übergeben. Vom Befragten auf die Blätter 7 R und 7 L sortieren lassen.**  
**Antworten im Schema kringeln. Falls keinen Sender „schon mal gehört“, weiter mit Frage 10.**

**8** INT: Frage 8 für alle lt. Frage 7 „schon mal gehörten“ Sender stellen.

**Blatt 8 aufschlagen.**

Wann haben Sie zuletzt den \_\_\_\_\_ gehört?

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

**INT: Radio-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 8 A vorlegen. Antworten im Schema kringeln.**  
**Falls kein Sender „innerhalb der letzten 2 Wochen“ gehört wurde: weiter mit Frage 10.**

**9** INT: Blatt 9 aufschlagen.

**Frage 9 für alle Sender stellen, die lt. Frage 8 „innerhalb der letzten 2 Wochen“ gehört wurden.**

Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken: An wievielen von den üblichen 6 Werktagen montags bis samstags hören Sie im allgemeinen Sendungen vom \_\_\_\_\_?

Und wie ist es mit Sendungen vom \_\_\_\_\_?

**INT: Radio-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 9 A vorlegen.**  
**Anzahl der genannten Werktage (1 bis 6) im betreffenden Kästchen eintragen.**  
**Falls ein Sender „so gut wie nie“ gehört wird, eine Null (=0) eintragen.**

Nr.	Sender		7		8			9	Karte/ Spalte
			noch nie gehört	→ schon mal gehört	innerhalb der letzten 2 Wochen	2-4 Wochen her	länger her	an 6 Tagen	
21	Sender	SFB 1	1	2	4	5	6	_____	3/8-10
22	Freies	SFB 2	1	2	4	5	6	_____	11-13
23	Berlin	SFB 3	1	2	4	5	6	_____	14-16
24	RIAS Berlin	RIAS 1	1	2	4	5	6	_____	17-19
25		RIAS 2	1	2	4	5	6	_____	20-22
26	Radio	RB 1 Hansawelle	1	2	4	5	6	_____	23-25
27	Bremen	RB 2 kulturell	1	2	4	5	6	_____	26-28
28		RB 3	1	2	4	5	6	_____	29-31
29		RB 4	1	2	4	5	6	_____	32-34
30	Radio Schleswig-Holstein	RSH	1	2	4	5	6	_____	35-37
31	Radio Hamburg		1	2	4	5	6	_____	38-40
32	Funk & Fernsehen Nordwestdeutschland	ffn	1	2	4	5	6	_____	41-43
33	Norddeutscher	NDR 1 Radio Niedersachsen	1	2	4	5	6	_____	44-46
34	Rundfunk	NDR 1 Hamburg Welle	1	2	4	5	6	_____	47-49
35		NDR 1 Welle Nord	1	2	4	5	6	_____	50-52
36		NDR 2	1	2	4	5	6	_____	53-55
37		NDR 3	1	2	4	5	6	_____	56-58
38	Westdeutscher	WDR 1	1	2	4	5	6	_____	59-61
39	Rundfunk	WDR 2	1	2	4	5	6	_____	62-64
40	Köln	WDR 3	1	2	4	5	6	_____	65-67
41		WDR 4	1	2	4	5	6	_____	68-70
42		Radio Dortmund	1	2	4	5	6	_____	71-73
43	RTL – Radio Luxemburg		1	2	4	5	6	_____	74-76
44	Hessischer	hr 1	1	2	4	5	6	_____	77-79
45	Rundfunk	hr 2	1	2	4	5	6	_____	80 frei
46		hr 3 Die Servicewelle	1	2	4	5	6	_____	4/8-10
47		hr 4	1	2	4	5	6	_____	11-13
48	Saarländischer	SR 1 Europawelle	1	2	4	5	6	_____	14-16
49	Rundfunk	SR 2 Studiowelle	1	2	4	5	6	_____	17-19
50		SR 3 Saarlandwelle	1	2	4	5	6	_____	20-22
51	Radio 4 mit RPR		1	2	4	5	6	_____	23-25
52	Südwestfunk	SWF 1	1	2	4	5	6	_____	26-28
53	Baden-Baden	SWF 2	1	2	4	5	6	_____	29-31
54		SWF 3 Radiodienst	1	2	4	5	6	_____	32-34
55	Süddeutscher	Südfunk 1	1	2	4	5	6	_____	35-37
56	Rundfunk	Südfunk 2	1	2	4	5	6	_____	38-40
57	Stuttgart	Südfunk 3	1	2	4	5	6	_____	41-43
58		Südfunk 4	1	2	4	5	6	_____	44-46
59	Bayerischer	Bayern 1	1	2	4	5	6	_____	47-49
60	Rundfunk	Bayern 2	1	2	4	5	6	_____	50-52
61		Bayern 3 Die Servicewelle	1	2	4	5	6	_____	53-55
62		Bayern 4 Klassik	1	2	4	5	6	_____	56-58
66	Deutschlandfunk		1	2	4	5	6	_____	59-61
67	Militärsender	AFN/BFBS/Radio CAE/FFB	1	2	4	5	6	_____	62 70 frei
68	DDR, Sonstige – auch ausländische – Sender		1	2	4	5	6	_____	71-73

Karten  
weg-  
stecken

Karten  
bereit-  
halten für  
Frage 8

Karten  
bereit-  
halten für  
Frage 9

Karten  
wegstecken

Karten  
bereit-  
halten für  
Frage 10





**Datum von gestern eintragen!**

**Datum von gestern eintragen!**

[illegible]



# ANTWORTSCHEMA ZU FRAGE 10

Bitte aufklappen!

Seite 11

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
11	<p>INT: Laut Frage 10 bitte notieren</p> <p>Hat die / der Befragte <u>gestern</u> ferngesehen?</p>	<p>Ja ..... 1</p> <p>Nein ..... 2</p>	→ Fr 13	5/8
12	<p>Haben Sie <u>gestern</u> vielleicht außerhalb Ihrer Wohnung, bei Bekannten oder sonstwo ferngesehen, sei es auch nur mal zwischendurch?</p> <p>INT: Angabe lt. Frage 12 jetzt unbedingt im Tagesablauf (= Frage 10) ergänzen, zu welcher Zeit der Befragte gestern ferngesehen hat.</p>	<p>Ja, doch ferngesehen ..... 1</p> <p>Nein, nicht ferngesehen ..... 2</p>	→ INT. Hinweis	9
13	<p>INT: Laut Frage 10 bitte notieren</p> <p>Hat die / der Befragte <u>gestern</u> Radio gehört?</p>	<p>Ja ..... 1</p> <p>Nein ..... 2</p>	→ Fr15 A	10
14	<p>Haben Sie gestern vielleicht im Auto oder sonstwo unterwegs oder bei Bekannten Radio gehört, sei es auch nur mal zwischendurch die Nachrichten oder den Wetterbericht?</p> <p>INT: Angabe lt. Frage 14 jetzt unbedingt im Tagesablauf (= Frage 10) ergänzen, zu welcher Zeit der Befragte gestern Radio gehört hat.</p>	<p>Ja, doch Radio gehört ..... 1</p> <p>Nein, nicht Radio gehört ..... 2</p>	→ INT. Hinweis	11
	INT: Radio-Karten wegstecken!			

- 15 A** INT: Zeitungs-Karten (Umschlag Zeitungen) herausnehmen: Sie müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein! Zeitungs-Karten übergeben!  
Blätter 15 R, 15 M, 15 L aufschlagen und ausklappen!

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen Namen von Zeitungen. Welche von diesen Zeitungen haben Sie schon mal in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

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

Zeitungs-Karten „unbekannt“ sofort wegstecken!

Zeitungs-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 15 A kringeln und dann wegstecken.

Zeitungs-Karten „schon mal in der Hand gehabt“ unter 15 A kringeln und bereithalten für Fragen 16, 17 A, 17 B.

- 15 B** Abgesehen von den Tageszeitungen, deren Namen hier auf diesen Karten stehen: Welche weiteren Tageszeitungen gibt es hier in der Stadt, im Ort, in der Gegend?

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

- 15 C** Und welche von diesen Zeitungen haben Sie schon mal in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen?

INT: Wenn lt. Fragen 15 A und 15 C überhaupt keine Zeitung „schon mal in der Hand gehabt“, weiter mit Frage 18!

- 16** INT: Blatt 16 aufschlagen! Für jede lt. Fragen 15 A und 15 C „schon in der Hand gehabte“ Zeitung fragen:

Wann haben Sie \_\_\_\_\_ zuletzt in die Hand genommen, um darin zu blättern oder zu lesen?

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

INT: Zeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 16 A vorlegen, dann namentlich genannte Zeitungen einzeln nacheinander abfragen!

- 17 A** INT. Blatt 17 aufschlagen! Für die erste „innerhalb der letzten 14 Tage in der Hand gehabte“ Zeitung nacheinander Fragen 17 A und 17 B stellen. Dann den nächsten Titel nehmen und die Fragen 17 A und 17 B stellen usw. bis alle Titel abgefragt wurden. Zuerst die Zeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 17 A vorlegen und dann die namentlich genannten Zeitungen 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 nach Ihrer Schätzung durchgeblättert oder gelesen?

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt hier und sagen Sie mir, was davon für diese Zeitung zutrifft.

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

- 17 B** Sie haben mir soeben gesagt, Sie hätten \_\_\_\_\_ innerhalb der letzten 14 Tage in der Hand gehabt. Ich möchte das jetzt noch genauer wissen:

Wann haben Sie \_\_\_\_\_ – abgesehen von heute – zuletzt durchgeblättert oder gelesen?

Hier finden Sie eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.

INT: Angabe im Schema kringeln; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 17 A beginnen. Falls keine Zeitungen mehr vorhanden, weiter mit Frage 18!

Nr.	Zeitung	Point-Nr.	15 A	16	17 A	17 B							
			Nur dem Namen nach bekannt	Schon in der Hand gehabt	Innerhalb der letzten 14 Tage	2-4 Wochen her	länger her	Von den letzten 12 Ausgaben	gestern	vor-gestern	vor 3 Tagen	länger her	Karte/Spalte
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	12/8-16
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	17-25
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	26-34
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	35-43
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	44-52
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	53-61
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	62-70
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	71-79 80 frei 13/8-16
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	17-25
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	26-34
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	35-43
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	44-52
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	53-61
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	62-70
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	71-79 80 frei 14/8-16
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	17-25
			x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9	26-34
			↓ Karten wegstecken!	↓ Karten bereit-halten für Fragen 17 A-17 B	↓ Karten wegstecken!	↓ Karten wegstecken!			↓ Karten wegstecken!	↓ Karten wegstecken!	↓ Karten wegstecken!	↓ Karten wegstecken!	
15 B	Zeitungen aus Stadt, Gegend	15 C											
	Zeitungsnamen leserlich und ohne Abkürzung eintragen												
1	_____	x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9		35-45
2	_____	x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9		46-56
3	_____	x	1	2	3	4	<input type="text"/>	6	7	8	9		57-67 68-80 frei

INT: Die Fragen Nr. 18 und 19 entfallen!

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte																																													
20	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja..... 1 Nein ..... 2		18/8																																													
21	Haben Sie in Ihrem Haushalt irgendwelche Illustrierte bzw. Zeitschriften abonniert? Ich meine nicht (berufsbezogene) Fachzeitschriften.	Ja..... 1 Nein ..... 2		9																																													
22	<b>INT: Es interessieren die verschiedenen Zeitschriften-Titel. Nicht gemeint ist die Anzahl der Ausgaben/Hefte pro Titel.</b>  Wie viele verschiedene Illustrierte bzw. Zeitschriften kommen denn insgesamt in Ihren Haushalt? Ich meine jetzt abonnierte, gekaufte oder auch nur ausgeliehene Zeitschriften. Wenn Sie es nicht genau wissen, so schätzen Sie doch bitte, wie viele das etwa sind!	<div style="text-align: right;">Anzahl:</div> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-left: auto;"></div> Zeitschriften insgesamt		10-11																																													
23	<b>INT: Blatt 23 aufschlagen!</b>  Man kann Zeitschriften von einem Lesezirkel in Lesemappen zu Hause abonnieren oder bei Nachbarn, Freunden, Bekannten oder Verwandten lesen oder ausleihen. Lesezirkel-Mappen gibt es auch beim Friseur, im Wartezimmer beim Zahnarzt, beim Arzt, in Cafés oder in Restaurants, in Bücher- bzw. Lesehallen, bei Anwälten usw.  Haben Sie <u>innerhalb der letzten drei Monate</u> eine Zeitschrift aus einer Lesemappe in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen?  <b>INT: für alle Leseorte einzeln abfragen und kringeln!</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>zu Hause</th><th>bei Nachbarn, Freunden, Verwandten</th><th>beim Friseur</th><th>beim Zahnarzt</th><th>beim Arzt</th><th>im Café</th><th>im Restaurant/Gaststätte</th><th>an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen</th></tr> <tr> <th></th><th>12</th><th>14</th><th>16</th><th>18</th><th>20</th><th>22</th><th>24</th><th>26</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nein...</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr> <td>Ja...</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr> <td></td><td>13 frei</td><td>15 frei</td><td>17 frei</td><td>19 frei</td><td>21 frei</td><td>23 frei</td><td>25 frei</td><td>27 frei</td></tr> </tbody> </table>		zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen		12	14	16	18	20	22	24	26	Nein...	1	1	1	1	1	1	1	1	Ja...	2	2	2	2	2	2	2	2		13 frei	15 frei	17 frei	19 frei	21 frei	23 frei	25 frei	27 frei		
	zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen																																									
	12	14	16	18	20	22	24	26																																									
Nein...	1	1	1	1	1	1	1	1																																									
Ja...	2	2	2	2	2	2	2	2																																									
	13 frei	15 frei	17 frei	19 frei	21 frei	23 frei	25 frei	27 frei																																									
24	<b>entfällt</b>																																																
25	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja..... 1 Nein ..... 2	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte																																													
26	Sind Sie persönlich oder jemand aus Ihrem Haushalt Mitglied in einem Buchclub?	Ja..... 1 Nein ..... 2		28																																													
27	<b>INT: Blatt 27 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 ... 1 1 bis 2 Jahre ..... 2 Noch länger her ..... 3 War noch nie im Kino. .... 4	➔ Fr 30 ➔ Fr 30 ➔ Fr 30	29																																													
				30																																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/Spalte
28	<b>INT: Blatt 28 aufschlagen!</b> Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?	2 mal in der Woche oder öfter ..... 1 1 mal in der Woche ..... 2 2 bis 3 mal im Monat ..... 3 1 mal im Monat ..... 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr ..... 5 1 mal im Vierteljahr ..... 6 Seltener ..... 7		18/31
29	<b>INT: Blatt 29 aufschlagen!</b>  Sie haben mir vorhin gesagt, Sie wären innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen. Wann waren Sie <u>zuletzt</u> im Kino?  Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.	Innerhalb der letzten 7 Tage ..... 1 1 bis 4 Wochen her ..... 2 1 bis 3 Monate her ..... 3 Länger her ..... 4		32
30	Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt?	Ja ..... 1 Nein ..... 2	→ Fr 33	33
31	Wie viele Telefonapparate haben Sie insgesamt in Ihrem Haushalt?	Anzahl: <input type="text"/> Telefonapparate insgesamt		34
32	Falls mehrere Apparate vorhanden: Wie viele davon sind Hauptanschlüsse?	Anzahl: <input type="text"/> Hauptanschlüsse		35
33	<b>INT: Blatt 33 aufschlagen!</b>  Gibt es in Ihrem Haushalt Moped, Motorrad, Fahrrad oder ist ähnliches vorhanden? Nennen Sie mir zu jedem auf der Liste aufgeführten Zweirad die Anzahl.	Anzahl: <input type="text"/> Motorrad, Motorroller <input type="text"/> Moped, Mofa, Kleinkrafttrad <input type="text"/> Fahrrad <input type="text"/> Nichts davon ..... 0		36 37 38 39
34	Wie viele Pkw stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zu Verfügung?	Anzahl: <input type="text"/> kein Pkw ..... 0	→ Fr 36	40 41
35	<b>INT: Blatt 35 aufschlagen!</b>  Und wie viele davon haben ein(en) im Auto fest eingebautes (n) ...	<b>Autoradio</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>mit Verkehrs-funkdecoder</div> <div>ohne Verkehrs-funkdecoder</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>ohne Kassettenteil <input type="text"/></div> <div>42</div> <div>ohne Kassettenteil <input type="text"/></div> <div>44</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>mit Kassettenteil <input type="text"/></div> <div>43</div> <div>mit Kassettenteil <input type="text"/></div> <div>45</div> </div> Anzahl eintragen <b>Kassettenrecorder extra</b> ..... <input type="text"/> Nichts davon ..... 0		46 47
36	Besitzen Sie in Ihrem Haushalt ein, zwei, drei, vier oder mehr Fernsehgeräte?	ein Gerät ..... 1 zwei Geräte ..... 2 drei Geräte ..... 3 vier oder mehr Geräte ..... 4 kein Gerät ..... 0	→ Fr 56	48



Nr.	Frage	Antwort			
37	<b>INT: Für jedes im Haushalt vorhandene Fernsehgerät die Fragen 37 – 42 stellen! Sollten mehr als 3 Fernsehgeräte im Haushalt vorhanden sein, Fragen 37 – 42 für die 3 zuletzt angeschafften Geräte stellen!</b> Bitte sagen Sie mir zu jedem im Haushalt vorhandenen Gerät, ob es sich um ein Farbfernsehgerät oder ein Schwarzweißgerät handelt		1 Gerät 18/49	2 Gerät 55	3 Gerät 61
		Farbfernsehgerät Schwarzweißgerät	1 2	1 2	1 2
38	Ist das ein tragbares Gerät (Portable)?	tragbares Gerät Ja Nein	50 1 2	56 1 2	62 1 2
39	Hat dieses Gerät eine Fernbedienung?	Fernbedienung Ja Nein	51 1 2	57 1 2	63 1 2
40	Können Sie mit diesem Gerät die Sendungen in Stereo(ton) empfangen?	Ja Nein	52 1 2	58 1 2	64 1 2
41	Können Sie mit diesem Gerät auch Videotext empfangen, d. h. mit einem eingebauten Decoder und der dazugehörigen Fernbedienung jederzeit einzelne Informationstafeln gezielt abrufen? (Wir meinen damit nicht die Sendung „Videotext für alle“, sondern wirklich Geräte mit einem Zusatzteil, mit dem einzelne Informationstafeln gezielt abgerufen werden können)	Videotextempfang möglich Ja Nein	53 1 2	59 1 2	65 1 2
42	<b>INT: Falls mehrere Fernsehgeräte vorhanden, Frage stellen!</b>  Welches dieser Fernsehgeräte wird in Ihrem Haushalt hauptsächlich genutzt?	hauptsächlich genutztes Gerät	54 1	60 2	66 3
43	Sind in Ihrem Haushalt ein oder mehrere Videorecorder vorhanden? Planen Sie, einen oder mehrere Videorecorder in 1-2 Jahren zu kaufen? <b>INT: Alle Befragte nach einem Kaufplan fragen. Erst wenn diese Frage beantwortet wurde und kein Videogerät im Haushalt vorhanden ist, weiter mit Frage 48, sonst Frage 44 stellen!</b>	ein Gerät mehrere Geräte kein Gerät	im Haushalt vorhanden 1 2 3	Kaufplan in 1-2 Jahren 1 2 3	Weiter mit Frage Karte/Spalte 67-68 69-70 71-72 → Fr 48
44	Leihen Sie sich auch Video-Kassetten aus? <b>INT: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Ja, von Videothek, Videoclub oder Verleihfirma Ja, von Nachbarn, Freunden, Bekannten oder Verwandten Nein	1 2 3	→ Fr 46	73 74 75 76-80 frei
45	<b>INT: Blatt 45 aufschlagen!</b>  Wie oft leihen Sie sich im allgemeinen Video-Kassetten aus?	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	1 2 3 4 5 6 7		19/8

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
46	Wie viele Video-Kassetten haben Sie zur Zeit im Haushalt, egal ob Sie Ihnen gehören, oder ob Sie sie geliehen haben?	Video-Kassetten insgesamt <span style="float: right;">Anzahl: <input type="text"/></span>		19/9-11
47	Besitzen Sie auch eine Videokamera?	Ja ..... 1 Nein ..... 2		12
48	Haben Sie in Ihrem Haushalt einen Heimcomputer, bei dem die Ergebnisse bzw. Daten vom Bildschirm Ihres Fernsehers abgelesen werden können?	Heimcomputerausstattung vorhanden: Ja ..... 1 Nein ..... 2		13
49	Gibt es in Ihrem Haushalt (auch) Tele-spiele, d.h. ein Zusatzgerät, mit dem Sie über den Bildschirm Ihres Fernsehers selbst Spiele spielen können?	Ja ..... 1 Nein ..... 2		14
50	<b>INT: Blatt 50 aufschlagen!</b>  Nun noch eine Frage zum Antennenanschluß. Sagen Sie mir bitte zu den im Haushalt vorhandenen Fernsehgeräten, woran diese angeschlossen sind.  Was trifft hiervon für Ihren Haushalt zu?  <b>INT: Mehrfachnennungen möglich!</b> <b>Wenn 3 gekringelt, Frage 51 stellen!</b>	Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne ..... 1 Eigene Dachantenne, nur für den Haushalt (auf oder unter dem Dach) ..... 2 Gemeinschaftsantenne für Mehrfamilienhaus, für den Wohnblock, für das Wohngebiet, den Wohnort (mehrere Haushalte sind an einer Antenne angeschlossen) ..... 3 Keinen der genannten Antennenanschlüsse / weiß nicht ..... 4	→ Fr 52 → Fr 52 → Fr 52	15 16 17 18
51	Ist das eine Gemeinschaftsantenne nur für dieses Haus oder für ein paar Häuser zusammen oder für das Wohngebiet oder für den ganzen Wohnort?	Nur für dieses Mehrfamilienhaus ... 1 Für diesen Wohnblock ..... 2 Für das Wohngebiet hier ..... 3 Für (fast) den ganzen Wohnort .... 4 Weiß nicht ..... 5		19
52	Sagen Sie mir bitte, ob Ihr Haushalt / Ihre Wohnung an das spezielle Kabelnetz der Bundespost angeschlossen ist, über das man Fernseh- und Hörfunkprogramme empfangen kann?	Ja, der Haushalt / die Wohnung ist angeschlossen ..... 1 Nein, der Haushalt / die Wohnung ist nicht angeschlossen ..... 2 Weiß nicht ..... 3	→ Fr 55 A	20
53	Ist in Ihrer Straße ein Kabel für den Anschluß an das Kabelnetz der Bundespost verlegt?	Kabel ist in der Straße verlegt ..... 1 Kabel ist <u>nicht</u> in der Straße verlegt ..... 2 Weiß nicht ..... 3	→ Fr 55 A	21
54	Ist das Haus, in dem Sie wohnen, an das Kabelnetz der Bundespost angeschlossen?	Ja, das Haus ist angeschlossen ..... 1 Nein, das Haus ist <u>nicht</u> angeschlossen ..... 2 Weiß nicht ..... 3		22

**55 A INT: Blatt 55 A aufschlagen! Antworten im Schema unten kringeln.**

Wir möchten nun gerne noch wissen, welche Fernsehprogramme Sie hier bei sich zu Hause empfangen können, d. h., unabhängig davon, ob Sie diese Programme über Antenne oder Kabel empfangen können. Welche Programme dieser Liste können Sie mit Ihrem Gerät / Geräten sehen?

**55 B INT: Blatt 55 B aufschlagen! Frage 55 B für alle lt. Frage 55 A „zu Hause empfangbare Fernsehprogramme“ stellen und im Schema kringeln. Die unter 55 A gekringelten Fernsehprogramme vorlesen.**

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt hier und sagen Sie mir, was für den jeweiligen Sender zutrifft.

Und wie ist es bei(m) \_\_\_\_\_ mit der Empfangsqualität?

Wie können Sie dieses Programm empfangen?

**Antworten**

	55 A		55 B			Karte/ Spalte
	Empfang zu Hause nicht möglich	Empfang zu Hause möglich	Empfangsqualität			
			gut	befriedigend	schlecht	
ARD 1. Programm	x	1	3	4	5	19/23-24
ZDF	x	1	3	4	5	25-26
N 3 Nordkette	x	1	3	4	5	27-28
WDF 3. Programm WDR	x	1	3	4	5	29-30
Hessen drei	x	1	3	4	5	31-32
S 3 Südwest 3	x	1	3	4	5	33-34
3. Fernsehprogramm des Bayerischen Rundfunks	x	1	3	4	5	35-36
Europa Television	x	1	3	4	5	37-38
Musicbox deutsch	x	1	3	4	5	39-40
Musicbox englisch	x	1	3	4	5	41-42
RTL-Plus deutschsprachiges Programm aus Luxemburg	x	1	3	4	5	43-44
SAT 1	x	1	3	4	5	45-46
Sky Channel	x	1	3	4	5	47-48
TV 5	x	1	3	4	5	49-50
1 Plus	x	1	3	4	5	51-52
3 SAT	x	1	3	4	5	53-54
DDR 1 Fernsehen	x	1	3	4	5	55-56
DDR 2 Fernsehen	x	1	3	4	5	57-58
Österreich ORF 1 Fernsehen	x	1	3	4	5	59-60
Österreich ORF 2 Fernsehen	x	1	3	4	5	61-62
Schweiz – DRS, SR, Si Fernsehen	x	1	3	4	5	63-64
Holland Fernsehen	x	1	3	4	5	65-66
Dänemark Fernsehen	x	1	3	4	5	67-68
Französisches Fernseh-Programm aus Luxemburg	x	1	3	4	5	69-70
Belgien Fernsehen	x	1	3	4	5	71-72
Frankreich Fernsehen	x	1	3	4	5	73-74
Militärsender (wie z. B. AFN)	x	1	3	4	5	75-76
Anderes Ausland Fernsehen	x	1	3	4	5	77-78

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
56	<p><b>INT: Blatt 56 aufschlagen!</b></p> <p>Wie viele von den auf diesem Blatt aufgeführten stationären oder tragbaren Geräten sind in Ihrem Haushalt vorhanden?</p> <p>Nennen Sie mir bitte jeweils die Anzahl der Geräte.</p>	<p><b>Radiogerät</b> (ohne Autoradio)      Anzahl:</p> <p>Teil einer Stereoanlage <input type="text"/></p> <p>stationäres Radio <input type="text"/></p> <p>Koffer-/Transistor-/Taschenradio <input type="text"/></p> <p>Radio mit eingebautem Kassettenrecorder (Radiorecorder) <input type="text"/></p> <p>sonstige Radiogeräte (wie z. B. Radiowecker, Uhrenradio, Radio im Walkman) <input type="text"/></p> <p><b>Kassettenrecorder</b></p> <p>Teil einer Stereoanlage <input type="text"/></p> <p>sonstige Kassettenrecorder (ohne Radioteil) <input type="text"/></p> <p>Walkman (ohne Radioteil) <input type="text"/></p> <p><b>Tonbandgerät</b></p> <p>Teil einer Stereoanlage <input type="text"/></p> <p>mit eigenem Verstärker und Lautsprecher, sonstige Tonbandgeräte <input type="text"/></p> <p><b>Plattenspieler</b></p> <p>Teil einer Stereoanlage <input type="text"/></p> <p>mit eigenem Verstärker und Lautsprecher, sonstige Plattenspieler <input type="text"/></p> <p><b>Compactdiscspieler</b> <input type="text"/></p> <p>Nichts davon..... 0</p>		<p>20/8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>21</p>
57	<p><b>INT: Blatt 57 aufschlagen!</b></p> <p>Welche von den folgenden Gegenständen sind in Ihrem Haushalt vorhanden?</p> <p>Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen.</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>11 12 13 14 15 16 17 18</p> <p>Nichts davon .... 0</p>			<p>22-30 frei</p> <p>31-40</p> <p>41-48</p> <p>49</p>
58	Gehört zu Ihrem Haushalt ein Garten?	Ja ..... 1 Nein ..... 2		50
59	Welche Tiere werden in Ihrem Haushalt gehalten?	Hund(e) ..... 1 Katze(n) ..... 2 Vogel (Vögel) ..... 3 andere Tiere ..... 4 keine Tiere..... 5		<p>51</p> <p>52</p> <p>53</p> <p>54</p> <p>55</p>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
60	Welche öffentlichen Verkehrsmittel gibt es in der Nähe Ihrer Wohnung? Welche Haltestellen liegen so, daß sie zu Fuß in höchstens einer Viertelstunde erreicht werden können?  <b>INT: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Bundesbahn-Bahnhof ..... 1 Bahnbus-, Postbus-Haltestelle ..... 2 U-Bahn-, S-Bahn-Bahnhof ..... 3 Städt. Straßenbahnhaltestelle ..... 4 Städtische Omnibushaltestelle ..... 5 Private Omnibushaltestelle ..... 6 Taxistandplatz. .... 7 Nichts davon..... 8		20/56 57 58 59 60 61 62 63
61	Wohnen Sie hier ...  <b>INT: Vorgaben vorlesen!</b>	Im eigenen Haus ..... 1 In der eigenen Eigentumswohnung ..... 2 Zur Miete ..... 3 Zur Untermiete..... 4		64
62	Wie viele Familien wohnen (ungefähr) in diesem Haus (an diesem Aufgang)?  <b>INT: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!</b>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> <div style="position: absolute; left: 30%; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> <div style="position: absolute; left: 60%; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> </div> <div style="margin-left: 10px;">Familien</div> </div>		65-67
63	Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	bis 1918 ..... 1 1919 bis 1948 ..... 2 1949 bis 1964 ..... 3 1965 bis 1971 ..... 4 1972 bis 1978 ..... 5 1979 und später..... 6		68
64	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	Seit <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> <div style="position: absolute; left: 30%; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> <div style="position: absolute; left: 60%; top: 0; width: 30%; height: 100%;"></div> </div> <div style="margin-left: 10px;">Jahren</div> </div>		69-70
65	Wie häufig kommt es bei Ihnen vor, daß Sie etwas basteln oder kleinere Arbeiten und Reparaturen in der Wohnung oder im Haus selbst erledigen?  <b>INT: Vorgaben vorlesen!</b>	Öfter..... 1 Selten..... 2 Nie..... 3	→ Fr 67	71
66	Welche Arbeiten haben Sie schon einmal selbst ausgeführt?  <b>INT: Vorgaben vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!</b>	Tapezieren ..... 1 Anstreichen, Malen..... 2 Schreiner-/Tischler-Arbeiten ..... 3 Elektroinstallation ..... 4 Andere..... 5		72 73 74 75 76
67	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 ... 1 1 – 2 Jahre her ..... 2 länger her..... 3 nie..... 4	→ Fr 69	77
68	Und wohin ging diese Reise?	Bundesrepublik, West-Berlin..... 1 DDR, Ost-Berlin ..... 2 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland)..... 3 Europäisches Ausland..... 4 Außereuropäisches Ausland ..... 5		78

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/Spalte
69	Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahlen wären, welche Partei würden Sie dann am ehesten wählen?	SPD ..... 1 CDU ..... 2 CSU ..... 3 FDP ..... 4 NPD ..... 5 DKP ..... 6 Die Grünen ..... 7 Andere ..... 8 Keine ..... 9 Weiß nicht / keine Angabe ..... 0		21/8
70	Jetzt würde ich gerne von Ihnen wissen, ob Sie selbst Lebensmittel oder Getränke für Ihren Haushalt einkaufen?	Ja ..... 1 Nein ..... 2	→ Fr 1 Seite 22	9
71	Kaufen Sie in der Regel Lebensmittel oder Getränke in einem oder in mehreren Geschäften ein?	In einem Geschäft ..... 1 In mehreren Geschäften ..... 2		10
72	In welchem Geschäft bzw. in welchen Geschäften kaufen Sie Lebensmittel und Getränke ein? Ich habe hier eine Liste, die Ihnen bei der Beantwortung helfen soll.  <b>INT: Blatt 72 vorlegen und hier eintragen!</b>  <div style="text-align: center;">↓ Überhaupt gekauft</div>	<b>73</b> Wie oft kaufen Sie in diesen Geschäften ein?  <b>INT: Blatt 73 aufschlagen und zu jedem Geschäftstyp, in dem Lebensmittel und Getränke eingekauft werden, nachfragen und im Schema ankreuzen!</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>mind. 1 x am Tag</span> <span>fast täg- lich</span> <span>mind. 1 x pro Woche</span> <span>alle 14 Tage</span> <span>1-2 x im Monat</span> <span>1-2 x im ¼ Jahr</span> <span>seltener</span> </div>		
	Lebensmittelabteilung eines Kaufhauses, Warenhauses 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		11-12
	Verbrauchermärkte, Selbstbedienungswarenhäuser 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		13-14
	Filial- und Coop-Geschäfte 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		15-16
	Selbstständige Lebensmittel-Einzelhandelsgeschäfte 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		17-18
	Markt, Markthalle, Marktstand, Wochenmarkt 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		19-20
	Discount-Geschäfte 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		21-22
	Selbstbedienungsgroßhandel 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		23-24
	Andere Geschäfte 1	→ 2 3 4 5 6 7 8		25-26

Fragen 1–14 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. ä. Auf Seite 22 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 23 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung → 22/11 12						
1	Standige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
2	Stellung zum Befragten  Diese Person ist mein(e)  <b>INT: Blatt „Statistik 2“ vorlegen!</b>	Ehegatte Vater/Mutter Sohn/Tochter Bruder/Schwester Schwiegersohn/-tochter Schwiegervater/-mutter Schwager/Schwagerin Großvater/Großmutter Enkel/Enkelin Andere Verwandte Nicht Verwandte		1 25 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X	1 38 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X	1 51 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X	1 64 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X	1 23/11 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X
3	Geschlecht	Männlich Weiblich	1 13 2	1 26 2	1 39 2	1 52 2	1 65 2	1 12 2
4	Alter	Jahre	14/15 <input type="text"/>	27/28 <input type="text"/>	40/41 <input type="text"/>	53/54 <input type="text"/>	66/67 <input type="text"/>	13/14 <input type="text"/>
5	Hauswirtschaftliche Tätigkeit	besorgt den Haushalt hauptsächlich besorgt den Haushalt auch noch mit besorgt den Haushalt nicht	1 16 2 3	1 29 2 3	1 42 2 3	1 55 2 3	1 68 2 3	1 15 2 3
6	Konfession	Evangelisch Katholisch Andere/keine Konfession	5 17 6 7	5 30 6 7	5 43 6 7	5 56 6 7	5 69 6 7	5 16 6 7
7a	Familienstand	ledig verheiratet verheiratet gewesen (geschieden, verwitwet)	1 18 2 3	1 31 2 3	1 44 2 3	1 57 2 3	1 70 2 3	1 17 2 3
7b	Eheschließung	Jahr der Eheschließung	19/20 19 <input type="text"/>	32/33 19 <input type="text"/>	45/46 19 <input type="text"/>	58/59 19 <input type="text"/>	71/72 19 <input type="text"/>	18/19 19 <input type="text"/>
8	Schulbildung (derzeit bzw zuletzt besuchte Schule)	Volksschule, Hauptschule weiterführende Schule ohne Abitur Abitur, Hochschulreife Studium, (Hochschule, Universität, Akademie, Polytechnikum)	1 21 2 3 4	1 34 2 3 4	1 47 2 3 4	1 60 2 3 4	1 73 2 3 4	1 20 2 3 4
9	Berufsausbildung	noch in der Lehre Lehre ohne Abschluß Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief) Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief andere Art der Berufsausbildung nichts davon	1 22 2 3 4 5 6	1 35 2 3 4 5 6	1 48 2 3 4 5 6	1 61 2 3 4 5 6	1 74 2 3 4 5 6	1 21 2 3 4 5 6
10	Führerschein	ja nein	1 23 2	1 36 2	1 49 2	1 62 2	1 75 2	1 22 2
11	Staatsangehörigkeit	deutsch ja nein	4 24 5	4 37 5	4 50 5	4 63 5	4 76 5	4 23 5

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte
	<b>ACHTUNG INT:</b> Ist in der Frage 14 „Stellung im Beruf“ beim Haushaltsvorstand ein Beruf angegeben?	Ja..... X Nein..... Y	→ <b>Fr16 a</b>	24/29

		Kurzbezeichnung →						
		Kinder unter 14 Jahren	1. Kind unter 14 Jahren	2. Kind unter 14 Jahren	3. Kind unter 14 Jahren	4. Kind unter 14 Jahren	5. Kind unter 14 Jahren	6. Kind unter 14 Jahren
<b>2</b>	Stellung zum Befragten	23/24	30	36	42	48	54	
	Diese Person ist mein(e)...							
	Sohn/Tochter	3	3	3	3	3	3	
	Bruder/Schwester	4	4	4	4	4	4	
	Schwager/Schwägerin	7	7	7	7	7	7	
	Enkel/Enkelin	9	9	9	9	9	9	
	Andere Verwandte	0	0	0	0	0	0	
	Nicht Verwandte	X	X	X	X	X	X	
<b>3</b>	Geschlecht	25	31	37	43	49	55	
	Männlich	1	1	1	1	1	1	
	Weiblich	2	2	2	2	2	2	
<b>4</b>	Alter	26/27	32/33	38/39	44/45	50/51	56/57	
	Jahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>8a</b>	Schulbesuch	28	34	40	46	52	58	
	Kind noch nicht eingeschult	1	1	1	1	1	1	
	Schüler	2	2	2	2	2	2	
<b>8b</b>	derzeit besuchte Schule	29	35	41	47	53	59	
	Volksschule, Hauptschule	4	4	4	4	4	4	
	weiterführende Schule	5	5	5	5	5	5	



Fragen 1–14 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. ä. Auf Seite 22 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 23 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →							
1	Standige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen	22/11 12	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
12	Haushaltsvorstand	Ja Nein	23/60	1 2	66 2	72 2	24/11 2	17 2	23 2
13	Tätigkeit	Voll berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen! Teilweise berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Vorübergehend arbeitslos Rentner, Pensionar (nicht mehr voll berufstätig) früher berufstätig früher nicht berufstätig in Ausbildung Lehrling Schüler, Student nicht berufstätig aber früher berufstätig gewesen (noch) nie berufstätig gewesen	61	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x	67 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x	73 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x	12 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x	18 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x	24 2 3 4 5 6 7 8 9 0 x
14a	Stellung i. Beruf jetziger oder früherer Beruf	Selbständige: klein mittel groß Freie Berufe: Angestellte: einfache Angestellte mittlere Angestellte qualifizierte Angestellte leitende Angestellte Beamte einfacher Dienst mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst Arbeiter: (auch landw. Arbeiter) Einfache Arbeiten schwinge Arbeiten Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksgehilfe Selbständiger Landwirt:	62	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	68 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	74 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	13 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	19 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	25 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6
14b	Art des Betriebes	Vollerwerbsbetrieb (lebt von Landwirtschaft allein) Zuerwerbsbetrieb (Einkommen aus Landwirtschaft überwiegt) Nebenerwerbsbetrieb (Einkommen aus anderer Tätigkeit überwiegt)	65	8 9* 0*	71 9* 0*	77 9* 0*	16 9* 0*	22 9* 0*	28 9* 0*

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/Spalte
	<b>ACHTUNG INT:</b> Ist in der Frage 14 „Stellung im Beruf“ beim Haushaltsvorstand ein Beruf angegeben?	Ja..... X Nein..... Y	→ Fr 16 a	24/29
<b>15</b>	<b>INT: Berufsangabe zum Haushaltsvorstand ermitteln:</b>	<input type="radio"/> Bei verwitwet, geschieden, getrennt lebenden <b>Rentnerinnen und Hausfrauen</b> nach Beruf des früheren Ehemannes fragen und im Schema „Frage 14“ beim Haushaltsvorstand eintragen. <input type="radio"/> Bei Haushaltsvorständen, die angeben <b>Student, in Ausbildung oder in der Lehre</b> nach Beruf des Ernährers fragen und im Schema „Frage 14“ beim Haushaltsvorstand eintragen. Wird hier angegeben Stipendium/Bafög usw. hier ankreuzen. Stipendium/Bafög..... 0		30
<b>16 a</b>	Wie viele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wie viele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<input type="text"/> Personen		31

**16 b INT: Blatt „Statistik 16“ aufschlagen!**

Wie hoch ist Ihr eigenes Einkommen? Ich meine, was haben Sie monatlich netto nach Abzug von Steuern und Sozialversicherung? Hier ist eine Liste; Sie brauchen mir nur den betreffenden Buchstaben zu nennen.

**Eigenes Einkommen**

Kein eigenes Einkommen.....	1	32
A bis unter 500 DM.....	2	
B 500 bis unter 1.000 DM.....	3	
C 1.000 bis unter 1.500 DM.....	4	
D 1.500 bis unter 2.000 DM.....	5	
E 2.000 bis unter 2.500 DM.....	6	
F 2.500 bis unter 3.000 DM.....	7	
G 3.000 bis unter 3.500 DM.....	8	
H 3.500 bis unter 4.000 DM.....	9	
I 4.000 bis unter 4.500 DM.....	0	
K 4.500 bis unter 5.000 DM.....	1	33
L 5.000 DM und mehr.....	2	
Spontane Antwort.....	3	34
Schätzung des Befragten.....	4	
Schätzung des Interviewers.....	5	

**16 c INT: Blatt „Statistik 16“ vorlegen! 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? Welche Gruppe dieser Liste trifft zu?

**Haushalts-Netto-Einkommen**

A bis unter 500 DM.....	2	35
B 500 bis unter 1.000 DM.....	3	
C 1.000 bis unter 1.500 DM.....	4	
D 1.500 bis unter 2.000 DM.....	5	
E 2.000 bis unter 2.500 DM.....	6	
F 2.500 bis unter 3.000 DM.....	7	
G 3.000 bis unter 3.500 DM.....	8	
H 3.500 bis unter 4.000 DM.....	9	
I 4.000 bis unter 4.500 DM.....	0	
K 4.500 bis unter 5.000 DM.....	1	36
L 5.000 DM und mehr.....	2	
Spontane Antwort.....	3	37
Schätzung des Befragten.....	4	
Schätzung des Interviewers.....	5	

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	Karte/ Spalte				
19	<p>Zum Schluß eine letzte Frage: Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert?</p> <p><b>INT: eintragen!</b></p>	_____		<p>24/</p> <p>38-40</p>				
	<p><b>INT: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews)</b></p> <p>Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten ..... 1</p> <p>Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten ..... 2</p> <p>Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen ..... 3</p>			41				
	<p><b>INT: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme):</b></p> <p>Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen ..... 5</p> <p>Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber ..... 6</p> <p>Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern ..... 7</p>			42				
	<p><b>INT: Ende des Interviews</b></p> <p>Es ist jetzt: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Uhr (Uhrzeit eintragen)</p>							43-46
	<p>Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt:</p> <p>Arbeitsort: _____ Interviewer Nr. _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift</p> <p><b>Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!</b></p>							



Projekt-Nr.: 86/0269

Oktober 1986

Mitglied des Arbeitskreises  
Deutscher Marktforschungsinstitute  
e.V.

Bitte eintragen →

Listen-Nr.	Lfd.-Nr.	Welle

SÜD

Seite 1

Sample-Nr.	Point-Nr.	Synth.	lfd.Nr.Adr.	Int.	Bes. HH	Bes. ZP	Pers. ab 14	Wird vom Institut eingetragen!

Alle Antworten werden vertraulich behandelt.  
Die Ergebnisse werden nie in Verbindung mit dem Namen ausgewertet, sondern werden grundsätzlich in Form von Statistiken dargestellt.

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage																						
A	INT.: Tag des Interviews:	Montag ..... Dienstag ..... Mittwoch ..... Donnerstag ..... Freitag ..... Samstag ..... Sonntag .....  Datum: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Tag</td><td></td><td>Monat</td><td></td></tr></table>					Tag		Monat		<table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr></table>	<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	
Tag		Monat																								
<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																									
B	INT.: Beginn des Interviews:	Es ist jetzt. <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Uhr (Uhrzeit eintragen)																								

Wir führen zur Zeit eine Untersuchung über einige Lebensgewohnheiten durch.  
Würden Sie mir hierzu einige Fragen beantworten?



Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	
2.	<p><b>INT.: Blatt 2 aufschlagen!</b></p> <p>Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zum <b>Fernsehen</b> in einer normalen Woche in der letzten Zeit stellen.</p> <p>Denken Sie doch bitte einmal an die Tage von Montag bis Samstag.</p> <p>An wie vielen von diesen 6 Werktagen sehen Sie im allgemeinen morgens zwischen 10.00 und 13.00 Uhr Sendungen im Fernsehen?</p> <p>Denken Sie dabei bitte auch daran, daß der Samstag oft anders abläuft als die anderen Werktage.</p> <p>Und wie ist es zwischen 13.00 und 17.00 Uhr? Und wie ist es zwischen 17.00 und 18.00 Uhr? 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 style="text-align: right;"><b>Anzahl der Tage eintragen</b></p> <p>in der Zeit zwischen ... und ... Uhr</p> <p>10.00 Uhr und 13.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>13.00 Uhr und 17.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>17.00 Uhr und 18.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>18.00 Uhr und 19.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>19.00 Uhr und 20.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>20.00 Uhr und 21.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>21.00 Uhr und 22.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>22.00 Uhr und 23.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>23.00 Uhr und 24.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>nach 24.00 Uhr ..... an <input type="text"/> Tagen</p>		
3.	<p><b>INT.: Blatt 3 aufschlagen!</b></p> <p>Denken Sie nun bitte einmal an das <b>Radiohören</b> an den Tagen Montag bis Samstag in der letzten Zeit.</p> <p>An wie vielen von diesen 6 Werktagen hören Sie im allgemeinen morgens zwischen 4.00 Uhr und 7.00 Uhr Radio?</p> <p>Denken Sie dabei bitte auch daran, daß der Samstag oft anders abläuft als die anderen Werktage.</p> <p>Und wie ist es in der Zeit zwischen 7.00 Uhr und 8.00 Uhr? 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 style="text-align: right;"><b>Anzahl der Tage eintragen</b></p> <p>in der Zeit zwischen ... und ... Uhr</p> <p>4.00 Uhr und 7.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>7.00 Uhr und 8.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>8.00 Uhr und 10.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>10.00 Uhr und 12.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>12.00 Uhr und 14.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>14.00 Uhr und 16.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>16.00 Uhr und 18.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>18.00 Uhr und 20.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>20.00 Uhr und 22.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>22.00 Uhr und 24.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p> <p>24.00 Uhr und 4.00 Uhr ... an <input type="text"/> Tagen</p>		

4. **INT.: Fernseh-Karten aus dem Umschlag "Fernsehen" herausnehmen!**  
**Blätter 4 R, 4 L aufschlagen!**

Auf diesen Karten sind Erkennungsfiguren für die verschiedenen Fernsehsender und Fernsehprogramme abgebildet.  
Von welchen Sendern haben Sie schon Sendungen gesehen?

**INT.: Fernseh-Karten übergeben.**  
**Vom Befragten auf die Blätter 4 R und 4 L sortieren lassen!**  
**Antworten im Schema ankreuzen. Falls keinen Sender "schon gesehen", weiter mit Frage 7!**

5. **INT.: Frage 5 für alle lt. Frage 4 "schon gesehenen" Sender stellen.**  
**Blatt 5 aufschlagen!**

Wann haben Sie zuletzt eine Sendung von . . . gesehen?

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

**INT.: Fernseh-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 5A vorlegen!**  
**Antworten im Schema ankreuzen.**




6. **INT.: Frage 6 für alle lt. Frage 4 "schon gesehenen" Sender stellen.**  
**Blatt 6 aufschlagen!**

Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken

An wievielen von den üblichen 6 Werktagen montags bis samstags sehen Sie im allgemeinen Sendungen vom ....?

Und wie ist es mit Sendungen vom . . . ?

**INT.: Fernseh-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 6A vorlegen!**  
**Anzahl der genannten Werktage (1 bis 6) im betreffenden Kästchen eintragen.**  
**Falls ein Sender "so gut wie nie" gesehen wird, eine Null (= 0) eintragen!**

Karten Nr.	Sender	Zeichen	4		5			6
			Noch nie gesehen	Schon gesehen	Innerhalb d. letzten 2 Wochen	2-4 Wochen her	Länger her	An 6 Tagen
71	Das Erste Deutsche Fernsehen	ARD 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
71a	Sender Freies Berlin	(SFB) Bären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71b	Bremer Fernsehen	(RB) Stadt- musikanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71c	Norddeutscher Rundfunk Hamburg	(NDR) Walroß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71d	Westdeutscher Rundfunk Köln	(WDR) Ute, Schnute Kasimir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
71e	Hessischer Rundfunk Frankfurt	(HR) Onkel Otto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71f	Saarländischer Rundfunk Saarbrücken	(SR) Saarlodries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71g	Südwestfunk Baden-Baden/ Südfunk Stuttgart	Pferd, Affe, Kater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
71h	Bayerischer Rundfunk München	(BR) Löwe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
72	Zweites Deutsches Fernsehen	(ZDF) Mainzel- männchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
73	3. Programm Nordkette	NDR, RB, SFB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
74	3. Fernsehprogramm des WDR	WDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
75	3. Fernsehprogramm des HR	Hessen Drei	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
76	Südwest 3- Fernsehen (S 3)	S 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
77	3. Fernsehprogramm des BR	Bayerisches Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
78	European Television		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
79	RTL Plus Deutschsprachiges Programm		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
80	SAT 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
81	SKY CHANNEL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
82	1 Plus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
83	3 SAT		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="text"/>
84	Sonstige Fernsehprogramme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
								
			Karten weg- stecken!	Karten be- reithalten für Fragen 5 und 6				Karten weg- stecken!



7. **INT.: Radio-Karten aus dem Umschlag "Hörfunk" herausnehmen.**

**Blätter 7R, 7L aufschlagen!**

Nun kommen wir zum Radiohören.

Auf diesen Karten stehen die Namen von verschiedenen Rundfunksendern und Radioprogrammen.

Welche Sender, welche Programme haben Sie schon mal gehört?

**INT.: Radio-Karten übergeben.**

**Vom Befragten auf die Blätter 7R und 7L sortieren lassen.**

**Antworten im Schema ankreuzen. Falls keinen Sender "schon mal gehört", weiter mit Frage 10!**

8. **INT.: Frage 8 für alle lt. Frage 7 "schon mal gehörten" Sender stellen.**

**Blatt 8 aufschlagen!**

Wann haben Sie zuletzt den ... gehört?

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

**INT.: Radio-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 8A vorlegen!**

**Antworten im Schema ankreuzen.**

**Falls kein Sender "innerhalb der letzten 2 Wochen" gehört wurde, weiter mit Frage 10!**

9. **INT.: Blatt 9 aufschlagen!**

**Frage 9 für alle Sender stellen, die lt. Frage 8 "innerhalb der letzten 2 Wochen" gehört wurden.**

Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken:

An wievielen von den üblichen 6 Werktagen montags bis samstags hören Sie im allgemeinen Sendungen vom ....?

Und wie ist es mit Sendungen vom ....?

**INT.: Radio-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 9A vorlegen!**

**Anzahl der genannten Werktage (1 bis 6) im betreffenden Kästchen eintragen.**

**Falls ein Sender "so gut wie nie" gehört wird, eine Null (= 0) eintragen!**

Nr.	Sender		7		8			9
			Noch nie gehört	Schon mal gehört	Innerhalb d. letzten 2 Wochen	2–4 Wochen her	Langer her	An 6 Tagen
21	Sender	SFB 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
22	Freies	SFB 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
23	Berlin	SFB 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
24	RIAS Berlin	RIAS 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
25		RIAS 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
26	Radio	RB 1 Hansawelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
27	Bremen	RB 2 kulturell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
28		RB 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
29		RB 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
33	Norddeutscher	NDR 1 Radio Niedersachsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
34	Rundfunk	NDR 1 Hamburg Welle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
35		NDR 1 Welle Nord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
36		NDR 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
37		NDR 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
38	Westdeutscher	WDR 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
39	Rundfunk	WDR 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
40	Köln	WDR 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
41		WDR 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
42		Radio Dortmund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
43	RTL – Radio Luxemburg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
44	Hessischer	hr 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
45	Rundfunk	hr 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
46		hr 3 Die Servicewelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
47		hr 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
48	Saarlandischer	SR 1 Europawelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
49	Rundfunk	SR 2 Studiowelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
50		SR 3 Saarlandwelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
51	Radio 4 mit RPR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
52	Südwestfunk	SWF 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
53	Baden Baden	SWF 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
54		SWF 3 Radiodienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
55	Süddeutscher	Sudfunk 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
56	Rundfunk	Sudfunk 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
57	Stuttgart	Sudfunk 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
58		Sudfunk 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
59	Bayerischer	Bayern 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
60	Rundfunk	Bayern 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
61		Bayern 3 Die Servicewelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
62		Bayern 4 Klassik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
63	Radio Gong 2000		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____
64	Radio 1 mit Radio Neues Europa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
65	Radio Charivari mit Radio 2 day		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
66	Deutschlandfunk		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
67	Militärsender	AFN/BFBS/Radio CAE/FFB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
68	DDR, sonstige – auch ausländische – Sender		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
			Karten weg- stecken!	Karten be- reithalten für Fr. 8	Karten be- reithalten für Fr. 9	Karten wegstecken!		Karten be- reithalten für Fr. 10



**Wochentag von gestern eintragen!**

**Datum von gestern eintragen!**

[illegible]

## RADIO HÖREN

## FERNSEHEN

[illegible]

# ANTWORTSCHEMA ZU FRAGE 10

Bitte aufklappen !

Seite 11

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
11.	INT.: Bitte notieren lt. Frage 10:  Hat die/der Befragte gestern ferngesehen?	Ja <hr/> Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	13 12	
12.	Haben Sie <b>gestern</b> vielleicht außerhalb Ihrer Wohnung, bei Bekannten oder sonstwo fern gesehen, sei es auch nur mal zwischendurch?  INT.: Angabe lt. Frage 12 jetzt unbedingt im Tagesablauf (= Frage 10) ergänzen, zu welcher Zeit der Befragte gestern ferngesehen hat.	Ja, doch ferngesehen  Nein, nicht ferngesehen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	INT. Hinweis	
13.	INT.: Bitte notieren lt. Frage 10:  Hat die/der Befragte gestern Radio gehört?	Ja <hr/> Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	15A 14	
14.	Haben Sie <b>gestern</b> vielleicht im Auto oder sonst wo unterwegs oder bei Bekannten Radio gehört, sei es auch nur mal zwischendurch die Nachrichten oder den Wetterbericht?  INT.: Angabe lt. Frage 14 jetzt unbedingt im Tagesablauf (= Frage 10) ergänzen, zu welcher Zeit der Befragte gestern Radio gehört hat.	Ja, doch Radio gehört  Nein, nicht Radio gehört	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	INT. Hinweis	
	INT.: Radio-Karten wegstecken!				

- 15A INT.: Zeitungs-Karten (Umschlag Zeitungen) herausnehmen:  
Sie müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein!  
Zeitungs-Karten übergeben! Blätter 15R, 15M, 15L aufschlagen und ausklappen!**

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen Namen von Zeitungen.

Welche von diesen Zeitungen haben Sie schon mal in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen, welche sind Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

- INT.: Zeitungs-Karten vom Befragten auf die Blätter 15R, 15M, 15L sortieren lassen!  
Zeitungs-Karten "unbekannt" sofort wegstecken!  
Zeitungs-Karten "nur dem Namen nach bekannt" unter 15A ankreuzen und dann wegstecken.  
Zeitungs-Karten "schon mal in der Hand gehabt" unter 15A ankreuzen und bereithalten  
für die Fragen 16, 17A, 17B!**

- 15B** Abgesehen von den Tageszeitungen, deren Namen hier auf diesen Karten stehen  
Welche weiteren Tageszeitungen gibt es hier in der Stadt, im Ort, in der Gegend?

**INT.: Zeitungs-Namen leserlich und ohne Abkürzung eintragen und nachfragen:**

- 15C** Und welche von diesen Zeitungen haben Sie schon mal in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen?

**INT.: Wenn lt. Fragen 15A und 15C überhaupt keine Zeitung "schon mal in der Hand gehabt": weiter mit Frage 18!**

- 16. INT.: Blatt 16 aufschlagen!  
Für jede lt. Fragen 15A und 15C "schon in der Hand gehabte" Zeitung fragen:**

Wann haben Sie . **zuletzt** in die Hand genommen, um darin zu blättern oder zu lesen?

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

**INT.: Zeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 16A vorlegen,  
dann namentlich genannte Zeitungen einzeln nacheinander abfragen!**

- 17A INT.: Blatt 17 aufschlagen!  
Für die erste "innerhalb der letzten 14 Tage in der Hand gehabte" Zeitung nacheinander Fragen 17A und 17B stellen. Dann den nächsten Titel nehmen und die Fragen 17A und 17B stellen usw. bis alle Titel abgefragt wurden.  
Zuerst die Zeitungs-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 17A vorlegen und dann die namentlich genannten Zeitungen 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 nach Ihrer Schätzung durchgeblättert oder gelesen?

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt hier und sagen Sie mir, was davon für diese Zeitung zutrifft.

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

- 17B** Sie haben mir soeben gesagt, Sie hatten . innerhalb der letzten 14 Tage in der Hand gehabt  
Ich möchte das jetzt noch genauer wissen  
Wann haben Sie — abgesehen von heute — **zuletzt** durchgeblättert oder gelesen?  
Hier finden Sie eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern

**INT.: Angabe im Schema ankreuzen; dann den nächsten Titel abfragen, mit Frage 17A beginnen.  
Falls keine Zeitungen mehr vorhanden, weiter mit Frage 18!**

Nr	Zeitung	Point Nr	15A		16			17A	17B					
			Nur dem Namen nach bekannt	Schon in der Hand gehabt	Inner halb der letzten 14 Tage	2-4 Wochen her	Langer her	Von den letzten 12 Ausgaben	Gestern	Vor gestern	Vor 3 Tagen	Langer her		
			<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			<b>Karten wegstecken!</b>		<b>Karten bereithalten für Fragen 17A+17B</b>		<b>Karten wegstecken!</b>		<b>Karten wegstecken!</b>					
<b>15B</b> Zeitungen aus Stadt, Gegend Zeitungsnamen leserlich und ohne Abkürzung eintragen  1 _____ _____ 2 _____ _____ 3 _____ _____			<b>15C</b>  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage																												
	<b>Fragen 18 und 19 entfallen!</b>																															
20.	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja  Nein	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2																													
21.	Haben Sie in Ihrem Haushalt irgendwelche Illustrierte bzw. Zeitschriften abonniert? Ich meine nicht (berufsbezogene) Fachzeitschriften	Ja  Nein	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2																													
22.	<p><b>INT.: Es interessieren die verschiedenen Zeitschriften-Titel. Nicht gemeint ist die Anzahl der Ausgaben/Hefte pro Titel.</b></p> <p>Wie viele verschiedene Illustrierte bzw. Zeitschriften kommen denn insgesamt in Ihren Haushalt?</p> <p>Ich meine jetzt abonnierte, gekaufte oder auch nur ausgeliehene Zeitschriften Wenn Sie es nicht genau wissen, so schätzen Sie doch bitte, wie viele das etwa sind</p>	<p>Anzahl</p> <p>Zeitschriften insgesamt <input type="text"/></p>																														
23.	<p><b>INT.: Blatt 23 aufschlagen!</b></p> <p>Man kann Zeitschriften von einem Lesezirkel in Lesemappen zu Hause abonnieren oder bei Nachbarn, Freunden, Bekannten oder Verwandten lesen oder ausleihen</p> <p>Lesezirkel Mappen gibt es auch beim Friseur, im Wartezimmer beim Zahnarzt, beim Arzt, in Cafés oder in Restaurants, in Bucher bzw. Lesehallen, bei Anwälten usw.</p> <p>Haben Sie <b>innerhalb der letzten drei Monate</b> eine Zeitschrift aus einer Lesemappe in der Hand gehabt, um darin zu blättern oder zu lesen?</p> <p><b>INT.: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen.</b></p>	<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 Café</th><th>im Restaurant/Gaststätte</th><th>an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nein</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr> <td>Ja</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </tbody> </table>		zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen	Nein	<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	Ja	<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			
	zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen																								
Nein	<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																								
Ja	<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																								
	<b>Frage 24 entfällt!</b>																															
25.	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja  Nein	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2																													

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
26.	Sind Sie persönlich oder jemand aus Ihrem Haushalt Mitglied in einem Buchclub?	Ja . . . . . Nein . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
27.	<b>INT.: Blatt 27 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 . . . . . 1 bis 2 Jahre her . . . . . Noch länger her . . . . . War noch nie im Kino . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	28 <b>30</b>	
28.	<b>INT.: Blatt 28 aufschlagen!</b>  Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?	2mal in der Woche oder öfter . . . . . 1 mal in der Woche . . . . . 2- bis 3mal im Monat . . . . . 1 mal im Monat . . . . . 2- bis 3mal im Vierteljahr . . . . . 1 mal im Vierteljahr . . . . . Sel tener . . . . .	<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		
29.	<b>INT.: Blatt 29 aufschlagen!</b>  Sie haben mir vorhin gesagt, Sie waren innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen. Wann waren Sie <b>zuletzt</b> im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern	Innerhalb der letzten 7 Tage . . . . . 1 bis 4 Wochen her . . . . . 1 bis 3 Monate her . . . . . Länger her . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
30.	Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt?	Ja . . . . . Nein . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	31 <b>33</b>	
31.	Wie viele Telefonapparate haben Sie insgesamt in Ihrem Haushalt?	<b>Anzahl</b> Telefonapparate insgesamt . . . . . <input type="text"/>			
32.	Falls mehrere Apparate vorhanden Wie viele davon sind Hauptanschlüsse?	<b>Anzahl</b> Hauptanschlüsse . . . . . <input type="text"/>			
33.	<b>INT.: Blatt 33 aufschlagen!</b>  Gibt es in Ihrem Haushalt Moped, Motorrad, Fahrrad oder ist ähnliches vorhanden?  Nennen Sie mir zu jedem auf der Liste aufgeführten Zweirad die Anzahl.	<b>Anzahl</b> Motorrad, Motorroller . . . . . <input type="text"/> Moped, Mofa, Kleinkraftrad . . . . . <input type="text"/> Fahrrad . . . . . <input type="text"/> Nichts davon . . . . . <input type="checkbox"/> 0			

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
34.	Wie viele Pkw stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	<div style="text-align: right;"><b>Anzahl</b></div> Insgesamt Pkw . . . . . <input type="text"/>		35	
		Kein Pkw . . . . . <input type="checkbox"/> 0		36	
35.	<b>INT.: Blatt 35 aufschlagen!</b>  Und wie viele davon haben ein(en) im Auto fest eingebautes(n)	<b>Autoradio</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>mit Verkehrs-funkdecoder <input type="text"/></div> <div>ohne Verkehrs-funkdecoder <input type="text"/></div> </div> ohne Kassettenteil <input type="text"/> mit Kassettenteil <input type="text"/> <b>Anzahl Kassettenrecorder extra</b> <input type="text"/> Nichts davon . . . . . <input type="checkbox"/> 0			
36.	Besitzen Sie in Ihrem Haushalt ein, zwei, drei, vier oder mehr Fernsehgeräte?	1 Gerät . . . . . <input type="checkbox"/> 1 2 Geräte . . . . . <input type="checkbox"/> 2 3 Geräte . . . . . <input type="checkbox"/> 3 4 oder mehr Geräte . . . . . <input type="checkbox"/> 4 Kein Gerät . . . . . <input type="checkbox"/> 0		37	
				56	
37.	<b>INT.: Für jedes im Haushalt vorhandene Fernsehgerät die Fragen 37 bis 42 stellen! Sollten mehr als 3 Fernsehgeräte im Haushalt vorhanden sein, Fragen 37 bis 42 für die 3 zuletzt angeschafften Geräte stellen!</b>  Bitte sagen Sie mir zu jedem im Haushalt vorhandenen Gerät, ob es sich um ein Farbfernsehgerät oder ein Schwarzweißgerät handelt		<b>1. Gerät</b>  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<b>2. Gerät</b>  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<b>3. Gerät</b>  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
38.	Ist das ein tragbares Gerät (Portable)?	<b>Tragbares Gerät:</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <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
39.	Hat dieses Gerät eine Fernbedienung?	<b>Fernbedienung:</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <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
40.	Können Sie mit diesem Gerät die Sendungen in Stereo(ton) empfangen?	<b>Stereoton:</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <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
41.	Können Sie mit diesem Gerät auch Videotext empfangen, d.h. mit einem eingebauten Decoder und der dazugehörigen Fernbedienung jederzeit einzelne Informationstafeln gezielt abrufen? (Wir meinen damit nicht die Sendung "Videorextra für alle", sondern wirklich Geräte mit einem Zusatzteil, mit dem einzelne Informationstafeln gezielt abgerufen werden können)	<b>Videotextempfang:</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <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
42.	<b>INT.: Falls mehrere Fernsehgeräte vorhanden, Frage stellen:</b>  Welches dieser Fernsehgeräte wird in Ihrem Haushalt hauptsächlich genutzt?	Hauptsächlich genutztes Gerät . . . . . <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
43.	Sind in Ihrem Haushalt ein oder mehrere Videorecorder vorhanden?  Planen Sie, einen oder mehrere Videorecorder in 1–2 Jahren zu kaufen?  <b>INT.: Alle Befragten nach dem Kaufplan fragen, erst wenn diese Frage beantwortet wurde und kein Videorecorder im Haushalt vorhanden, weiter mit Frage 48, sonst Frage 44 stellen!</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <b>Im Haushalt vorhanden</b>  <input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3 </div> <div> <b>Kaufplan in 1-2 Jahren</b>  <input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3 </div> </div> 1 Gerät Mehrere Geräte Kein Gerät		44  <b>48</b>	
44.	Leihen Sie sich auch Video-Kassetten aus?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Ja, von Videothek, Videoclub oder Verleihfirma  Ja, von Nachbarn, Freunden, Bekannten oder Verwandten  Nein	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3	45  <b>46</b>	
45.	<b>INT.: Blatt 45 aufschlagen!</b>  Wie oft leihen Sie sich im allgemeinen Video kassetten aus?	2mal in der Woche oder öfter 1mal in der Woche 2 bis 3mal im Monat 1mal im Monat 2 bis 3mal im Vierteljahr 1mal im Vierteljahr Seltener	<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		
46.	Wie viele Videokassetten haben Sie zur Zeit im Haushalt – egal ob sie Ihnen gehören oder ob Sie sie geliehen haben?	<b>Anzahl</b> Videokassetten insgesamt <input style="width: 50px;" type="text"/>			
47.	Besitzen Sie auch eine Videokamera?	Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
48.	Haben Sie in Ihrem Haushalt einen Heim computer bei dem die Ergebnisse bzw Daten vom Bildschirm Ihres Fernsehers abgelesen werden können?	Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
49.	Gibt es in Ihrem Haushalt (auch) Telespiele d.h. ein Zusatzgerät mit dem Sie über den Bildschirm Ihres Fernsehers selbst Spiele spielen können?	Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
50.	<b>INT.: Blatt 50 aufschlagen!</b>  Nun noch eine Frage zum Antennenanschluß  Sagen Sie mir bitte zu den im Haushalt vorhandenen Fernsehgeräten woran diese angeschlossen sind Was trifft hiervon für Ihren Haushalt zu?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>  <b>INT.: Falls Gemeinschaftsantennenanschluß, weiter mit Frage 51!</b>	Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne  Eigene Dachantenne – nur für den Haushalt (auf oder unter dem Dach)  Gemeinschaftsantenne für Mehrfamilienhaus – für den Wohnblock, für das Wohngebiet, den Wohnort (mehrere Haushalte sind an einer Antenne angeschlossen)  Keinen der genannten Antennenanschlüsse/ weiß nicht	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4	52        <b>52</b>	

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
51.	Ist das eine Gemeinschaftsantenne nur für dieses Haus oder für ein paar Häuser zusammen oder für das Wohngebiet oder für den ganzen Wohnort?	<p>Nur für dieses Mehrfamilienhaus</p> <p>Für diesen Wohnblock</p> <p>Für das Wohngebiet hier</p> <p>Für (fast) den ganzen Wohnort</p> <p>Weiß nicht</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
52.	Sagen Sie mir bitte, ob <b>Ihr Haushalt/Ihre Wohnung</b> an das spezielle Kabelnetz der Bundespost angeschlossen ist, über das man Fernseh- und Hörfunkprogramme empfangen kann?	<p>Ja, der Haushalt/die Wohnung ist angeschlossen</p> <hr/> <p>Nein, der Haushalt/die Wohnung ist <u>nicht</u> angeschlossen</p> <p>Weiß nicht</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<b>55A</b>   53	
53.	Ist in Ihrer Straße ein Kabel für den Anschluß an das Kabelnetz der Bundespost verlegt?	<p>Kabel ist in der Straße verlegt</p> <hr/> <p>Kabel ist <u>nicht</u> in der Straße verlegt</p> <hr/> <p>Weiß nicht</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	54  <b>55A</b>  54	
54.	Ist das Haus, in dem Sie wohnen an das Kabelnetz der Bundespost angeschlossen?	<p>Ja, das Haus ist angeschlossen</p> <p>Nein, das Haus ist <u>nicht</u> angeschlossen</p> <p>Weiß nicht</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		

**55A INT.: Blatt 55A aufschlagen! Antworten im Schema unten ankreuzen!**

Wir möchten nun gerne noch wissen, welche Fernsehprogramme Sie hier bei sich zu Hause empfangen können, d h , unabhängig davon, ob Sie diese Programme über Antenne oder Kabel empfangen können

Welche Programme dieser Liste können Sie mit Ihrem Gerät/Ihren Geräten sehen?

**55B INT.: Blatt 55B aufschlagen!**

**Frage 55B für alle lt. Frage 55A "zu Hause empfangbare Fernsehprogramme" stellen und im Schema ankreuzen. Die unter 55A angekreuzten Fernsehprogramme vorlesen!**

Schauen Sie bitte auf dieses Blatt hier und sagen Sie mir, was für den jeweiligen Sender zutrifft  
Und wie ist es bei(m) mit der Empfangsqualität? Wie können Sie dieses Programm empfangen?

**Antworten**

	<b>55A</b>		<b>55B</b>		
	Empfang zu Hause nicht möglich	Empfang zu Hause möglich	gut	befrie- digend	schlecht
ARD 1 Programm	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ZDF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N3 Nordkette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WDF 3 Programm WDR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hessen drei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3 Südwest 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Fernsehprogramm des Bayerischen Rundfunks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europa Television	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musicbox deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musicbox englisch	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
RTL Plus deutschsprachiges Programm aus Luxemburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SAT 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sky Channel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TV 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 SAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DDR 1 Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DDR 2 Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osterreich ORF 1 Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Österreich ORF 2 Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweiz – DRS, SR, Si Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Holland Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danemark Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisches Fernseh Programm aus Luxemburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belgien Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frankreich Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Militarsender (wie z B AFN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes Ausland Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3



Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage																																									
57.	<b>INT.: Blatt 57 aufschlagen!</b>  Welche von den folgenden Gegenständen sind in Ihrem Haushalt vorhanden?  Bitte nennen Sie mir die Nummern die vor den Gegenständen stehen	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> </table> Nichts davon <input type="checkbox"/> 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<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			<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																																				
<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																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
58.	Gehört zu Ihrem Haushalt ein Garten?	Ja  Nein	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2																																										
59.	Welche Tiere werden in Ihrem Haushalt gehalten?	Hund(e) Katze(n) Vogel (Vogel) Andere Tiere Keine Tiere	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2																																										
60.	Welche öffentlichen Verkehrsmittel gibt es in der Nahe Ihrer Wohnung?  Welche Haltestellen liegen so daß sie zu Fuß in höchstens einer Viertelstunde erreicht werden können?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Bundesbahn Bahnhof Bahnbus Postbus Haltestelle U Bahn S Bahn Bahnhof Stadtische Straßenbahnhaltestelle Stadtische Omnibushaltestelle Private Omnibushaltestelle Taxistandplatz Nichts davon	<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"/> 2																																										
61.	Wohnen Sie hier  <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	im eigenen Haus in der eigenen Eigentumswohnung zur Miete zur Untermiete	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4																																										
62.	Wie viele Familien wohnen (ungefähr) in diesem Haus (an diesem Aufgang)?  <b>INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!</b>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> Familien																																											
63.	Wann etwa ist das Haus gebaut worden in dem Sie wohnen?	bis 1918 1919 bis 1948 1949 bis 1964 1965 bis 1971 1972 bis 1978 1979 und später	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6																																										
64.	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	Seit <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jahren																																											



Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
65.	Wie häufig kommt es bei Ihnen vor daß Sie etwas basteln oder kleinere Arbeiten und Reparaturen in der Wohnung oder im Haus selbst erledigen?  <b>INT.: Vorgaben vorlesen!</b>	<div> <div>oft</div> <div>selten</div> </div> <hr/> <div> <div>nie</div> </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2         </div> <hr/> <div> <input type="checkbox"/> 3         </div>	<div>66</div> <hr/> <div>67</div>	
66.	Welche Arbeiten haben Sie schon einmal selbst ausgeführt?  <b>INT. Vorgaben vorlesen!</b> <b>Mehrfachnennungen möglich!</b>	<div>Tapezieren</div> <div>Anstreichen Malen</div> <div>Schreiner / Tischler Arbeiten</div> <div>Elektroinstallation</div> <div>Andere</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div>		
67.	Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren	<div>Innerhalb der letzten 12 Monate</div> <div>1 – 2 Jahre her</div> <div>Langer her</div> <hr/> <div>Nie</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> <hr/> <div><input type="checkbox"/> 4</div>	<div>68</div> <hr/> <div>69</div>	
68.	Und wohin ging diese Reise?	<div>Bundesrepublik West Berlin</div> <div>DDR Ost Berlin</div> <div>Osterreich Schweiz Sudtirol (deutschsprachiges Ausland)</div> <div>Europaisches Ausland</div> <div>Außereuropaisches Ausland</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1</div>		
69.	Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahlen waren welche Partei würden Sie dann am ehesten wählen?	<div>SPD</div> <div>CDU</div> <div>CSU</div> <div>FDP</div> <div>NPD</div> <div>DKP</div> <div>Die Grünen</div> <div>Andere</div> <div>Keine</div> <div>Weiß nicht/keine Angabe</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div> <div><input type="checkbox"/> 3</div> <div><input type="checkbox"/> 4</div> <div><input type="checkbox"/> 5</div> <div><input type="checkbox"/> 6</div> <div><input type="checkbox"/> 7</div> <div><input type="checkbox"/> 8</div> <div><input type="checkbox"/> 9</div> <div><input type="checkbox"/> 0</div>		
70.	Jetzt würde ich gerne von Ihnen wissen ob Sie selbst Lebensmittel oder Getränke für Ihren Haushalt einkaufen?	<div>Ja</div> <hr/> <div>Nein</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <hr/> <div><input type="checkbox"/> 2</div>	<div>71</div> <hr/> <div>1 Seite 24</div>	
71.	Kaufen Sie in der Regel Lebensmittel oder Getränke in einem oder in mehreren Geschäften ein?	<div>In einem Geschäft</div> <div>In mehreren Geschäften</div>	<div><input type="checkbox"/> 1</div> <div><input type="checkbox"/> 2</div>		

- 72.** In welchem Geschäft bzw. in welchen Geschäften kaufen Sie Lebensmittel und Getränke ein? Ich habe hier eine Liste, die Ihnen bei der Beantwortung helfen soll.

**INT.: Blatt 72 vorlegen und hier eintragen!**

↓  
**Über-  
haupt  
gekauft**

		mind. 1x am Tag	fast täglich	mind. 1x pro Woche	alle 14 Tage	1-2x im Monat	1-2x im 1/4 Jahr	seltener
Lebensmittelabteilung eines Kaufhauses, Warenhauses . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Verbrauchermärkte, Selbstbedienungswarenhäuser . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Filial- und Coop-Geschäfte . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Selbständige Lebensmittel-Einzelhandelsgeschäfte . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Markt, Markthalle, Marktstand, Wochenmarkt . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Discount-Geschäfte . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Selbstbedienungsgroßhandel . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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
Andere Geschäfte . . . . .	<input type="checkbox"/> 1 →	<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


- 73.** Wie oft kaufen Sie in diesen Geschäften ein?

**INT.: Blatt 73 aufschlagen und zu jedem Geschäftstyp, in dem Lebensmittel und Getränke eingekauft werden, nachfragen und im Schema ankreuzen!**



Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
	<b>ACHTUNG INT.:</b> Ist in der Frage 14 "Stellung im Beruf" beim Haushaltsvorstand ein Beruf angegeben?	Ja _____ Nein	<input type="checkbox"/> -  <input type="checkbox"/> +	<b>16a</b>  15	
15.	<b>INT. Berufsangabe zum Haushalts-</b>	• Bei verwitwet, geschieden, getrennt lebenden			

[illegible]

Kurzbezeichnung 

Befragter = 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

[illegible]

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
	<b>ACHTUNG INT.:</b> Ist in der Frage 14 "Stellung im Beruf" beim Haushaltsvorstand ein Beruf angegeben?	Ja <hr/> Nein	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> +	<b>16a</b> 15	
15.	<b>INT.. Berufsangabe zum Haushaltsvorstand ermitteln:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bei verwitwet, geschieden, getrennt lebenden <b>Rentnerinnen und Hausfrauen</b> nach Beruf des früheren Ehemannes fragen und im Schema "Frage 14" beim Haushaltsvorstand eintragen</li> <li>Bei Haushaltsvorständen, die angeben <b>Student, in Ausbildung oder in der Lehre</b> nach Beruf des Ernährers fragen und im Schema "Frage 14" beim Haushaltsvorstand eintragen</li> </ul> <p>Wird hier angegeben "Stipendium/Bafog usw." hier ankreuzen</p> <p>Stipendium/Bafog <input type="checkbox"/> 1</p>			
16a	Wie viele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wie viele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<input type="text"/> Personen			
16b	<b>INT.: Blatt "Statistik 16" aufschlagen!</b> <p>Wie hoch ist Ihr eigenes Einkommen? Ich meine, was haben Sie monatlich netto nach Abzug von Steuern und Sozialversicherung? Hier ist eine Liste, Sie brauchen mir nur den betreffen den Buchstaben zu nennen</p> <p><b>Eigenes Einkommen</b></p> <p>Kein eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> 1</p> <p>A unter 500 DM <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B 500 bis unter 1 000 DM <input type="checkbox"/> 3</p> <p>C 1 000 bis unter 1 500 DM <input type="checkbox"/> 4</p> <p>D 1 500 bis unter 2 000 DM <input type="checkbox"/> 5</p> <p>E 2 000 bis unter 2 500 DM <input type="checkbox"/> 6</p> <p>F 2 500 bis unter 3 000 DM <input type="checkbox"/> 7</p> <p>G 3 000 bis unter 3 500 DM <input type="checkbox"/> 8</p> <p>H 3 500 bis unter 4 000 DM <input type="checkbox"/> 9</p> <p>I 4 000 bis unter 4 500 DM <input type="checkbox"/> 0</p> <p>K 4 500 bis unter 5 000 DM <input type="checkbox"/> -</p> <p>L 5 000 DM und mehr <input type="checkbox"/> +</p> <p>Spontane Antwort <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Schätzung des Befragten <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schätzung des Interviewers <input type="checkbox"/> 3</p>	<b>16c INT.: Blatt "Statistik 16" vorlegen!</b> <b>Wenn Sie trotz Nachfrage "keine Antwort" erhalten, schätzen Sie bitte selbst!</b> <p>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? Welche Gruppe dieser Liste trifft zu?</p> <p><b>Haushalts-Netto-Einkommen</b></p> <p>A unter 500 DM <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B 500 bis unter 1 000 DM <input type="checkbox"/> 3</p> <p>C 1 000 bis unter 1 500 DM <input type="checkbox"/> 4</p> <p>D 1 500 bis unter 2 000 DM <input type="checkbox"/> 5</p> <p>F 2 000 bis unter 2 500 DM <input type="checkbox"/> 6</p> <p>F 2 500 bis unter 3 000 DM <input type="checkbox"/> 7</p> <p>G 3 000 bis unter 3 500 DM <input type="checkbox"/> 8</p> <p>H 3 500 bis unter 4 000 DM <input type="checkbox"/> 9</p> <p>I 4 000 bis unter 4 500 DM <input type="checkbox"/> 0</p> <p>K 4 500 bis unter 5 000 DM <input type="checkbox"/> -</p> <p>L 5 000 DM und mehr <input type="checkbox"/> +</p> <p>Spontane Antwort <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Schätzung des Befragten <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schätzung des Interviewers <input type="checkbox"/> 3</p>			

	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	
	Zum Schluß eine letzte Frage Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert?  INT.: eintragen!	<div><div></div><div></div><div></div></div> Minuten			

INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews)	Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten  Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten  Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3		
INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme)	Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen  Befragte Person stand einer Befragung zunächst ablehnend gegenüber  Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3		
INT.: Ende des Interviews	Es ist jetzt <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> Uhr			

Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt

Arbeitsort \_\_\_\_\_ Interviewer Nr \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

**Hörfunk**

**MA 88**



Sender Freies Berlin  
SFB 1

Sender Freies Berlin  
SFB 3

Sender Freies Berlin  
SFB 2

RIAS Berlin  
RIAS 1

RIAS Berlin  
RIAS 2

Radio Bremen 1 – Hansawelle

25

26

Radio Bremen 2 – kulturell

Radio Bremen 3

Radio Bremen 4

Radio Schleswig Holstein  
RSH

Radio Hamburg

radio ffn  
Na denn – ffn

NDR – Radio Niedersachsen  
NDR 1

NDR – Hamburg Welle  
NDR 1

NDR – Welle Nord  
NDR 1

NDR 2

NDR 3

Westdeutscher Rundfunk Köln  
WDR 1

Westdeutscher Rundfunk Köln  
WDR 2

Westdeutscher Rundfunk Köln  
WDR 3

Westdeutscher Rundfunk Köln  
WDR 4

Radio Dortmund  
Lokalprogramm des WDR  
auf 87,8 MHz

RTL-Radio Luxemburg

Hessischer Rundfunk  
1. Programm

hr 1

Hessischer Rundfunk  
2. Programm

hr 2

hr 3 – Die Servicewelle aus Frankfurt  
Hessischer Rundfunk  
3. Programm

hr 4  
Hessischer Rundfunk  
4. Programm

SR 1 Europawelle Saar  
Saarländischer Rundfunk

SR 2 Studiowelle Saar  
Saarländischer Rundfunk

SR 3 Saarlandwelle  
Saarländischer Rundfunk

Radio 4  
mit: – RPR  
– PRO  
– LR  
– Radio 85

Südwestfunk Baden-Baden  
SWF 1  
Gute Laune aus Südwest  
1. Programm



Südwestfunk Baden-Baden  
SWF 2  
2. Programm

SWF 3  
Radiodienst  
Südwestfunk Baden-Baden

Südfunk 1 Stuttgart  
Süddeutscher Rundfunk

Südfunk 2 Stuttgart  
Süddeutscher Rundfunk

Südfunk 3 Stuttgart  
Süddeutscher Rundfunk

Südfunk 4  
mit: – Radio Stuttgart  
– Kurpfalz Radio  
– Ulmer Schwabenradio  
Süddeutscher Rundfunk

Bayern 1  
Bayerischer Rundfunk  
1. Programm

Bayern 2  
Bayerischer Rundfunk  
2. Programm

Bayern 3  
Die Servicewelle  
des Bayerischen Rundfunks  
Bayerischer Rundfunk

Radio Gong 2000

Bayern 4 Klassik  
Bayerischer Rundfunk

Radio 1  
mit Radio Neues Europa

Radio Charivari  
mit Radio 2 day

Deutschlandfunk (DLF)

Militärsender  
AFN, BFBS, Radio CAE, FFB

DDR, sonstige – auch ausländische –  
Sender

**Vorlagenheft**

**MA 88**

**Funkmedien**

Komme dazu . . .:

- täglich/fast täglich
- zwei- bis dreimal in der Woche
- einmal in der Woche
- ein- bis dreimal im Monat
- seltener
- nie/so gut wie nie

In einer normalen Woche sehe ich  
im allgemeinen 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

In einer normalen Woche höre ich  
im allgemeinen 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



Von diesen Sendern habe ich  
**schon**  
**Sendungen gesehen**

Von diesem Sender habe ich  
**noch nie**  
**Sendungen gesehen**

5 A



5 A

Von diesem Sender habe ich  
zuletzt eine Sendung gesehen

- innerhalb der letzten zwei Wochen
- zwei bis vier Wochen her
- länger her

6A



6A

In einer normalen Woche sehe ich  
im allgemeinen Sendungen vom \_\_\_\_\_ :

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

Von diesen Sendern habe ich  
**schon**  
**Sendungen gehört**

7 R

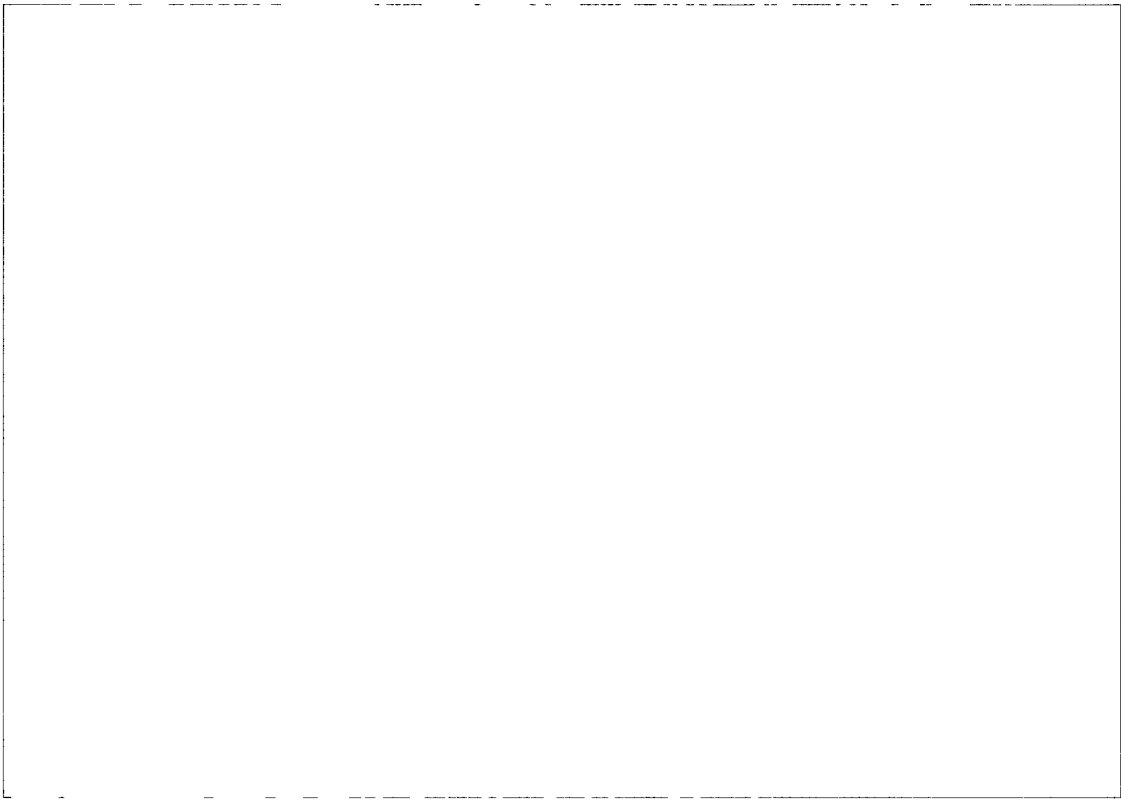
Von diesen Sendern habe ich  
**noch nie**  
**Sendungen gehört**



7 R



8 A



8 A

Diesen Sender habe ich  
**zuletzt gehört**

- innerhalb der letzten zwei Wochen
- zwei bis vier Wochen her
- länger her

9 A

V 6

In einer normalen Woche höre ich  
im allgemeinen  
vom Sender \_\_\_\_\_ 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

Diese Zeitungen habe ich  
**schon mal in der Hand gehabt**

Diese Zeitungen sind mir  
**nur dem Namen nach bekannt**

15 R

Diese Zeitungen  
**kenne ich überhaupt nicht**

15 R

16 A



16 A



Diese Zeitung habe ich zuletzt  
in die Hand genommen,  
**um darin zu blättern oder zu lesen**

- **innerhalb der letzten 14 Tage**
- **zwei bis vier Wochen her**
- **länger her**

17 A



17 A

**A** Von den letzten 12 Nummern dieser Zeitung habe ich durchgeblättert oder gelesen

- |       |                 |
|-------|-----------------|
| 1     | nur eine Nummer |
| 2–3   | Nummern         |
| 4–5   | Nummern         |
| 6–7   | Nummern         |
| 8–9   | Nummern         |
| 10–11 | Nummern         |
| 12    | alle Nummern    |

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

- gestern
- vorgestern
- vor 3 Tagen
- länger her



Eine Zeitschrift aus einem  
**Lesezirkel habe ich innerhalb der  
letzten drei Monate durchgeblättert  
oder gelesen**

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

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



Im Haushalt sind vorhanden:  
(Bitte die Anzahl nennen)

- **Motorrad, Motorroller**
- **Moped, Mofa, Kleinkrafttrad**
- **Fahrrad**
  
- **nichts davon**

In den PKW, die dem Haushalt zur Verfügung stehen,  
sind fest eingebaut:

(Bitte die Anzahl nennen)

- Autoradio **ohne Kassettenteil**
  - mit Verkehrsfunkdecoder
  - ohne Verkehrsfunkdecoder
- Autoradio **mit Kassettenteil**
  - mit Verkehrsfunkdecoder
  - ohne Verkehrsfunkdecoder
- Kassettenrecorder extra
- nichts davon

Ich leihe im allgemeinen  
Video-Cassetten aus

- 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

Fernsehgerät(e) sind angeschlossen an ...

ausziehbare Antenne am Gerät oder  
Zimmerantenne

eigene Dachantenne, nur für den Haus-  
halt (auf oder unter dem Dach)

Gemeinschaftsantenne für Mehrfamilien-  
haus, für den Wohnblock, für das Wohn-  
gebiet, den Wohnort (mehrere Haus-  
halte sind an einer Antenne angeschlossen)

keinen der genannten Antennenanschlüsse/

weiß nicht

55 A

ARD 1. Programm  
ZDF  
N 3 Nordkette  
WDF 3. Programm WDR  
Hessen drei  
S 3 Südwest 3  
3. Fernsehprogramm  
des Bayerischen Rundfunks  
Europa Television  
Musicbox deutsch  
Musicbox englisch  
RTL-Plus deutschsprachiges  
Programm aus Luxemburg  
SAT 1  
Sky Channel  
TV 5  
1 Plus  
3 SAT  
DDR 1 Fernsehen  
DDR 2 Fernsehen  
Österreich ORF 1 Fernsehen  
Österreich ORF 2 Fernsehen  
Schweiz – DRS, SR, Si Fernsehen  
Holland Fernsehen  
Dänemark Fernsehen  
Französisches Fernseh-Programm  
aus Luxemburg  
Belgien Fernsehen  
Frankreich Fernsehen  
Militärsender (wie Z. B. AFN)  
Anderes Ausland Fernsehen

55 A

Empfangsqualität  
des Senders \_\_\_\_\_  
ist

- gut
- befriedigend
- schlecht

Im Haushalt sind vorhanden:  
(bitte die Anzahl nennen)

**Radiogerät** (ohne Autoradio)

- Teil einer Stereoanlage
- stationäres Radio
- Koffer-/Transistor-/Taschenradio
- Radio mit eingebautem Kassettenrecorder (Radiorecorder)
- sonstige Radiogeräte (wie z. B. Radiowecker, Uhrenradio, Radio im Walkman)

**Kassettenrecorder**

- Teil einer Stereoanlage
- sonstige Kassettenrecorder (ohne Radioteil)
- Walkman (ohne Radioteil)

**Tonbandgerät**

- Teil einer Stereoanlage
- mit eigenem Verstärker und Lautsprecher, sonstige Tonbandgeräte

**Plattenspieler**

- Teil einer Stereoanlage
- mit eigenem Verstärker und Lautsprecher, sonstige Plattenspieler

**Compaktdiscspieler**

Nichts davon

- 1 Fotoapparat
- 2 Filmkamera
- 3 Diaprojektor
- 4 Filmprojektor
- 5 Schreibmaschine
- 6 Taschenrechner, Rechenmaschine
- 7 elektrische Heimwerkermaschine/Bohrmaschine
- 8 Nähmaschine
- 9 Personenwaage
- 10 Gefrierkombination
- 11 Kühlschrank
- 12 Gefrierschrank/Gefriertruhe
- 13 Waschmaschine
- 14 Trockenautomat
- 15 Geschirrspülmaschine
- 16 Automatikherd
- 17 Mikrowellenherd
- 18 Bügelautomat
  
- 0 nichts davon



- **Lebensmittelabteilung eines Kaufhauses, Warenhauses, Versenders**  
z. B. Hertie, Horten, Karstadt, Kaufhof  
Lebensmittelabteilung eines Kleinpreisgeschäftes (z. B. Bilka, Kaufhalle, Kepa, Woolworth)  
oder  
eines Kaufhauses von einem Versender (z. B. Neckermann, Quelle)  
und  
andere Kaufhäuser (z. B. Kaufring).
- **Verbrauchermärkte und Selbstbedienungs-Warenhäuser**  
Geschäfte mit sehr großer Verkaufsfläche (ab 1.000 qm), ein Großmarkt mit einem umfangreichen Nicht-Lebensmittelsortiment, meist mit mehreren Gängen, langen Regalen, vielen Kassen, oft mit eigenem Parkplatz (z. B. Plaza, Massa, SB-Wertkauf, BLV, Allkauf, Realkauf, Grosso).
- **Filial- und Coop-Geschäfte**  
z. B. Filialen von Tengelmann, Kaiser's, HL, DS Deutscher Supermarkt.
- **Selbständige Lebensmittel-Einzelhandelsgeschäfte**  
die zur Edeka und Rewe gehören  
sowie  
zur Spar, A & O, Vivo, IFA, Eika, AfU, Centra, Tip, Union, Selex, HKG etc. gehören  
oder  
zu keiner dieser Organisationen gehören.
- **Markt, Markthalle, Marktstand, Wochenmarkt**
- **Discount-Geschäfte**  
z. B. ALDI, Plus, Norma, Penny, Für Sie.
- **Selbstbedienungsgroßhandel**  
z. B. Metro, Fegro, Ratio, C & C.
- **Andere Geschäfte**  
Sie gehören keiner der oben genannten Gruppierungen an.  
(z. B. Milchgeschäft, Bäckerei, Fleischerei / Metzgerei, Feinkost-Geschäft, Käsegeschäft / Käse-Shop, Erzeuger / Landwirt, Spirituosen-Fachgeschäft, Fischgeschäft, Räucherammer, Drogerie, Kiosk, Gaststätte / Gastwirtschaft, Kantine, Obst- und Gemüse-Laden, Getränke-Abholmarkt).

mindestens 1 mal am Tag

fast täglich

mindestens 1 mal die Woche

alle 14 Tage

1 – 2 mal im Monat

1 – 2 mal im Vierteljahr

seltener

Diese Person ist mein(e)

Ehegatte

Vater/Mutter

Sohn/Tochter

Bruder/Schwester

Schwiegersohn/-tochter

Schwiegervater/-mutter

Schwager/Schwägerin

Großvater/Großmutter

Enkel/Enkelin

Andere Verwandte

Nicht Verwandte

Diese Person ist mein(e)

Sohn/Tochter

Bruder/Schwester

Schwager/Schwägerin

Enkel/Enkelin

Andere Verwandte

Nicht Verwandte

## 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, Student
- 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**

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

### **● Selbständige Landwirte**

- ◆ Vollerwerbsbetrieb (lebt von der Landwirtschaft allein)
- ◆ Zuerwerbsbetrieb (Einkommen aus Landwirtschaft überwiegt)\*
- ◆ Nebenerwerbsbetrieb (Einkommen aus anderer Tätigkeit überwiegt)\*

\*Doppelnennungen mit anderen Berufen sind nicht nur zu erwarten, sondern erwünscht

Einkommen

**monatlich netto**

A        bis unter    500   DM

B    500 bis unter   1000   DM

C   1000 bis unter   1500   DM

D   1500 bis unter   2000   DM

E   2000 bis unter   2500   DM

F   2500 bis unter   3000   DM

G   3000 bis unter   3500   DM

H   3500 bis unter   4000   DM

I   4000 bis unter   4500   DM

K   4500 bis unter   5000   DM

L   5000 DM und mehr