

**ZA-Archiv Nummer 6314**

**Leben Ostdeutschland '91**

Institut für Soziologie und Sozialpolitik  
\*\*\*\*\*  
Empirisch-Methodische Arbeitsgruppe

Sehr geehrte Dame!  
Sehr geehrter Herr!

Leben'91

Wir wenden uns heute mit Fragen an Sie, die Ihre Lebensumstände, Erfahrungen und Eindrücke in den verschiedensten Lebensbereichen umfassen.

Anliegen dieser sozialwissenschaftlichen Untersuchung ist es auch, die Ergebnisse mit einer ähnlichen Befragung zu vergleichen, die Anfang 1990 noch in der ehemaligen DDR durchgeführt wurde.

Bitte unterstützen Sie diese Untersuchung, indem Sie die einzelnen Fragen möglichst vollständig beantworten und Ihre ganz persönlichen Erfahrungen und Meinungen mitteilen.

Daß wir uns mit dieser Bitte gerade an Sie wenden, ist das Ergebnis einer streng zufälligen Auswahl der Befragungspersonen.

Die Einhaltung dieser Auswahl, d.h. die Beantwortung des Fragebogens durch genau die Person Ihres Haushalts, die als nächste nach dem Befragungstermin Geburtstag hat, entscheidet wesentlich über die Qualität der Forschungsergebnisse.

Dieses wissenschaftliche Auswahlverfahren schließt die Garantie einer **anonymen Behandlung** der Befragungsergebnisse durch das Institut ein.

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie werden rechentechnisch mit denen vieler anderer Frauen und Männer zusammengefaßt und sind Unbefugten nicht zugänglich.

Schreiben Sie aber bitte unabhängig davon **keinen Namen** auf den Fragebogen.

Lesen Sie bitte jede Frage in Ruhe durch, bevor Sie Ihre Antwort in die dafür vorgesehenen Felder eintragen. Die Zahlen am Rand dienen der rechentechnischen Auswertung und sind für Sie ohne Bedeutung.

Wenn Ihnen beim Ausfüllen etwas unklar ist, teilen Sie das unserem Mitarbeiter beim Abgeben des Fragebogens bitte mit.

Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig.

Wir hoffen auf Ihre Unterstützung und danken Ihnen herzlich dafür.

  
Prof. Dr. sc. G. Winkler

Direktor

Oft wird gefragt: wie genau (zuverlässig) sind die Ergebnisse von Befragungen ?

Unsere Antwort : Schon mit der Befragung von 1500 oder 2000 Personen erhält man sehr gute Übersichten darüber, wie bestimmte Meinungen, Ansichten, Probleme in der Bevölkerung verteilt sind,

W E N N

1. die Stichprobe der 1500 oder 2000 Personen echt z u f ä l l i g zustande gekommen ist, und
2. die zufällig ermittelten 1500 oder 2000 Personen möglichst vollzählig an der Befragung teilnehmen.

Bedingung 1 wird von uns gewährleistet: jeder Bewohner Ihres Kreises / Stadtbezirks hatte die gleiche Chance, in die Zufallsauswahl zu geraten (die Computer machen es möglich, indem sie jede x-hundertste Adresse aus dem Einwohnermelderegister zogen.)

Bedingung 2 hängt wesentlich von der Bereitschaft der Befragten zur Mitwirkung und von der Aktivität unserer Interviewer ab. Dazu gehört, daß möglichst alle angesprochenen Haushalte sich von unserem Anliegen überzeugen lassen und "mitspielen" - es gehört z.B. zu der konsequenten Zufallsauswahl, daß aus jedem Haushalt nur 1 Person befragt wird und diese Person ebenfalls nach dem Zufallsprinzip (z.B.: wer als nächster Geburtstag hat) ermittelt wird - und daß der Interviewer mindestens zwei Versuche macht, in den "ausgelosten" Haushalten jemand anzutreffen.

Bei beiden Gruppen möchten wir uns herzlich bedanken.

	( ) ( ) ( ) ( ) (1)																																																																																																							
	1 2 3 4 5																																																																																																							
1	<p>Beginnen wir mit einer allgemeinen Frage.</p> <p>Wenn Sie an die Entwicklung in den nächsten Wochen denken, haben Sie dann</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte das Zutreffende ankreuzen.</div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">             - vor allem Hoffnungen              - vor allem Befürchtungen              - sowohl Hoffnungen als auch Befürchtungen              - ich weiß nicht           </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4           </div> <div style="text-align: right;">             (6)           </div> </div>																																																																																																							
2	<p>Für jeden Menschen sind im Leben unterschiedliche Dinge wichtig. Sagen Sie uns bitte zunächst, <u>wie wichtig ist/sind</u> für Sie folgende Dinge?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">sehr wichtig</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">wichtig</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">in middle- rem Maße wichtig</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">weniger wichtig</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">un- wichtig</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bildung und Wissen.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(7)</td> </tr> <tr> <td>in einer Gesellschaft mit pluralistischen Parteiensystem zu leben</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(8)</td> </tr> <tr> <td>Arbeit.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(9)</td> </tr> <tr> <td>Partnerschaft.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(10)</td> </tr> <tr> <td>Kinder.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(11)</td> </tr> <tr> <td>eine Entlohnung, die der Leistung und den Preisen entspricht.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(12)</td> </tr> <tr> <td>öffentliche und per- sönliche Sicherheit.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(13)</td> </tr> <tr> <td>eine saubere und intakte Umwelt.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(14)</td> </tr> <tr> <td>Freizeit.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(15)</td> </tr> <tr> <td>soziale Sicherheit.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(16)</td> </tr> <tr> <td>sich gesund zu erhalten..</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(17)</td> </tr> <tr> <td>eine ausreichend große und zeitgemäß ausge- stattete Wohnung.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(18)</td> </tr> <tr> <td>ein gutes Warenangebot..</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>(19)</td> </tr> </tbody> </table>		sehr wichtig	wichtig	in middle- rem Maße wichtig	weniger wichtig	un- wichtig		Bildung und Wissen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(7)	in einer Gesellschaft mit pluralistischen Parteiensystem zu leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(8)	Arbeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(9)	Partnerschaft.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(10)	Kinder.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(11)	eine Entlohnung, die der Leistung und den Preisen entspricht.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(12)	öffentliche und per- sönliche Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(13)	eine saubere und intakte Umwelt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(14)	Freizeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(15)	soziale Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(16)	sich gesund zu erhalten..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(17)	eine ausreichend große und zeitgemäß ausge- stattete Wohnung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(18)	ein gutes Warenangebot..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(19)					
	sehr wichtig	wichtig	in middle- rem Maße wichtig	weniger wichtig	un- wichtig																																																																																																			
Bildung und Wissen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(7)																																																																																																		
in einer Gesellschaft mit pluralistischen Parteiensystem zu leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(8)																																																																																																		
Arbeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(9)																																																																																																		
Partnerschaft.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(10)																																																																																																		
Kinder.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(11)																																																																																																		
eine Entlohnung, die der Leistung und den Preisen entspricht.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(12)																																																																																																		
öffentliche und per- sönliche Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(13)																																																																																																		
eine saubere und intakte Umwelt.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(14)																																																																																																		
Freizeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(15)																																																																																																		
soziale Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(16)																																																																																																		
sich gesund zu erhalten..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(17)																																																																																																		
eine ausreichend große und zeitgemäß ausge- stattete Wohnung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(18)																																																																																																		
ein gutes Warenangebot..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(19)																																																																																																		

3	<p>Kommen wir zu einer anderen allgemeinen Frage. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig - alles in allem - mit Ihrem Leben?</p> <p>Sind Sie...</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 80%;"> <p>- sehr zufrieden <input type="checkbox"/> 1</p> <p>- zufrieden <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- teilweise zufrieden <input type="checkbox"/> 3</p> <p>- unzufrieden <input type="checkbox"/> 4</p> <p>- sehr unzufrieden? <input type="checkbox"/> 5</p> </div> <div style="width: 15%; text-align: right;">(20)</div> </div>																																																	
4	<p>Jetzt möchten wir Ihnen einige Fragen zu ganz verschiedenen Lebensbereichen stellen. Beginnen wir mit der <u>Umwelt</u>. Wie zufrieden sind Sie mit den unten aufgeführten Umweltbereichen bzw. Umweltfragen?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0; text-align: center;">             Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.         </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">sehr zu- frieden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">zufrieden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">teilweise zufrieden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">unzu- frieden</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">sehr un- zufrieden</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ich bin in Bezug auf..</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Sauberkeit der Luft im Territorium der ehemaligen DDR.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(21)</td> </tr> <tr> <td>Sauberkeit der Luft in meiner Wohnumgebung..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(22)</td> </tr> <tr> <td>Sauberkeit der Gewässer im Territorium der ehemaligen DDR.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(23)</td> </tr> <tr> <td>umweltgerechtes Verhal- ten der Bürger im Ter- ritorium der ehem. DDR..</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(24)</td> </tr> <tr> <td>mein eigenes Umwelt- verhalten.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(25)</td> </tr> </tbody> </table>		sehr zu- frieden	zufrieden	teilweise zufrieden	unzu- frieden	sehr un- zufrieden		Ich bin in Bezug auf..							Sauberkeit der Luft im Territorium der ehemaligen DDR.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(21)	Sauberkeit der Luft in meiner Wohnumgebung..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(22)	Sauberkeit der Gewässer im Territorium der ehemaligen DDR.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(23)	umweltgerechtes Verhal- ten der Bürger im Ter- ritorium der ehem. DDR..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(24)	mein eigenes Umwelt- verhalten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(25)
	sehr zu- frieden	zufrieden	teilweise zufrieden	unzu- frieden	sehr un- zufrieden																																													
Ich bin in Bezug auf..																																																		
Sauberkeit der Luft im Territorium der ehemaligen DDR.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(21)																																												
Sauberkeit der Luft in meiner Wohnumgebung..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(22)																																												
Sauberkeit der Gewässer im Territorium der ehemaligen DDR.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(23)																																												
umweltgerechtes Verhal- ten der Bürger im Ter- ritorium der ehem. DDR..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(24)																																												
mein eigenes Umwelt- verhalten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(25)																																												
5	<p>Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0; text-align: center;">             Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.         </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">voll zu</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">weitgehend zu</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">teilweise zu</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">kaum zu</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">überhaupt nicht zu</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Das trifft</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Ich vermeide ruhestörenden Lärm.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(26)</td> </tr> <tr> <td>Ich spare Wasser.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(27)</td> </tr> <tr> <td>Ich separiere Altstoffe mei- nes Haushalts und werfe sie in die entsprechenden Container.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(28)</td> </tr> <tr> <td>Ich spare Energie (Gas/Strom/Heizöl).....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(29)</td> </tr> <tr> <td>Ich gehe sparsam mit Haus- haltschemikalien um.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(30)</td> </tr> </tbody> </table>		voll zu	weitgehend zu	teilweise zu	kaum zu	überhaupt nicht zu		Das trifft							Ich vermeide ruhestörenden Lärm.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(26)	Ich spare Wasser.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(27)	Ich separiere Altstoffe mei- nes Haushalts und werfe sie in die entsprechenden Container.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(28)	Ich spare Energie (Gas/Strom/Heizöl).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(29)	Ich gehe sparsam mit Haus- haltschemikalien um.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(30)
	voll zu	weitgehend zu	teilweise zu	kaum zu	überhaupt nicht zu																																													
Das trifft																																																		
Ich vermeide ruhestörenden Lärm.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(26)																																												
Ich spare Wasser.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(27)																																												
Ich separiere Altstoffe mei- nes Haushalts und werfe sie in die entsprechenden Container.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(28)																																												
Ich spare Energie (Gas/Strom/Heizöl).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(29)																																												
Ich gehe sparsam mit Haus- haltschemikalien um.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(30)																																												

- 6 Nun einige Fragen zur Information. Wie fühlen Sie sich über folgende Seiten des Lebens informiert?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Ich bin informiert über:	sehr gut	gut	teils/ teils	kaum	gar nicht
das System der sozialen Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (31)
das Kultur- und Freizeitangebot.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (32)
die Probleme beim Leben mit Kindern .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (33)
Qualifikations- und Weiterbildungsmöglichkeiten...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (34)
gesunde Lebensweise.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (35)
die verfassungsmäßig garantierten Rechte.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (36)
Möglichkeiten, eine harmonische Partnerbeziehung zu gestalten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (37)
alle Dinge, die mit meiner Arbeit zusammenhängen..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (38)
den Umweltschutz.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (39)
die Situation der öffentlichen und persönlichen Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (40)
die Lohn- und Preisgestaltung .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (41)
die Wohnungssituation.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (42)
das aktuelle Warenangebot..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (43)

- 7 Kommen wir jetzt zu einigen Fragen, die das veränderte Rechtssystem betreffen. Hierzu einige Aussagen. Inwieweit stimmen Sie diesen zu?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Ich stimme	voll zu	weitgehend zu	teilweise zu	kaum zu	überhaupt nicht zu	ich weiß nicht
Vor Gericht erfolgt eine objektive Aufklärung bei Konflikten und Rechtsverletzungen. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (44)
Der Strafvollzug entspricht humanitären Regeln.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (45)
Für die Wiedereingliederung Straffälliger ist der Staat verantwortlich.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (46)

- 8 Nachfolgend stehen einige Organisationen bzw. Institutionen, an die man sich wenden kann, wenn man ein rechtliches Problem hat. Wie groß ist Ihr Vertrauen zu diesen Einrichtungen?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Haben Sie

	sehr großes Ver- trauen	großes Ver- trauen	geringes Vertrauen	sehr geringes Vertrauen bzw. kein Vertrauen	ich weiß nicht
Gewerkschaft.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Vereinigung, die Rechts- auskunft oder Rechtsschutz gewährt z.B. Mieterverein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (48)
Rechtsanwalt .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (49)
Gericht.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (50)

- 9 Einmal angenommen, Sie geraten in materielle Not. An welchen Personenkreis oder an welche Institution würden Sie sich vor allem wenden, um durch finanzielle Hilfe Ihre Notsituation zu überwinden? Geben Sie bitte die drei Wichtigsten an, für den Wichtigsten geben Sie eine 1, für den Zweitwichtigsten eine 2 und für den Drittwichtigsten eine 3.

Tragen Sie die entsprechende Zahl in das jeweilige Kästchen ein.

Ich würde mich wenden an ...

meine Eltern.....	<input type="checkbox"/>	(51)
meine Kinder.....	<input type="checkbox"/>	(52)
andere Verwandte.....	<input type="checkbox"/>	(53)
Freunde, Bekannte.....	<input type="checkbox"/>	(54)
das Arbeitsamt.....	<input type="checkbox"/>	(55)
das Sozial- bzw. Jugendamt.....	<input type="checkbox"/>	(56)
freie Wohlfahrtsverbände.....	<input type="checkbox"/>	(57)
kirchliche Sozialdienste.....	<input type="checkbox"/>	(58)
Selbsthilfegruppen.....	<input type="checkbox"/>	(59)
an jemand anderen und zwar:.....	<input type="checkbox"/>	(60)
.....		

Bitte aufschreiben !

10 Kommen wir bitte nun wieder zu einigen allgemeinen Fragen. Wie zufrieden sind Sie mit folgenden Dingen bzw. Seiten in Ihrem Leben?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

	sehr zu- frieden	zu- frieden	teilweise zufrieden	unzu- frie- den	sehr un- zufrie- den	trifft nicht zu
Ich bin mit...						
der Tätigkeit der öffentlichen Verwal- tung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (61)
meiner Wohnung. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (62)
der öffentlichen und persönlichen Sicherheit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (63)
meiner Partnerschaft.	<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)
dem Bildungsangebot..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (65)
der gebotenen sozialen Sicherheit..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (66)
meiner Arbeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (67)
der Freizeit- gestaltung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (68)
dem Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (69)
der Umweltsituation..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (70)
dem Verhältnis von Löhnen und Preisen...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (71)
den Möglichkeiten, mit Kindern zu leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (72)
dem Warenangebot.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (73)
der Betreuung in Kin- dereinrichtungen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 (74)



( ) ( ) ( ) ( ) ( 2 )  
1 2 3 4 5

- 11 Die Familie, das Arbeitskollektiv, Freunde, Bekannte, Nachbarn haben mitunter bestimmte Erwartungen an Ihr Verhalten.  
Inwieweit wird von Ihnen erwartet, daß Sie die folgenden Dinge tun?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Man erwartet von mir	sehr stark	stark	teilweise	kaum	überhaupt nicht
...., daß ich					
mich um die Gestaltung von Löhnen und Preisen kümmere .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (6)
einen Beitrag zur sozialen Sicherheit leiste .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (7)
die natürliche Umwelt schütze.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (8)
die Freizeit sinnvoll verbringe....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (9)
die eigene Wohnung ausgestalte ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (10)
gesundheitsbewußt lebe .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (11)
eine harmonische Partnerschaft .... führe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (12)
mich politisch engagiere .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (13)
mir (noch weitere) Kinder anschaffe .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (14)
mich um die öffentliche und persönliche Sicherheit kümmere ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (15)
einer geregelten beruflichen Arbeit nachgehe .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (16)
mich weiterbilde .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (17)
das Warenangebot vergleiche .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (18)

12 Wir möchten Ihnen nun einige Fragen zur Freizeit stellen. Wann haben Sie die folgenden Freizeitaktivitäten das letzte Mal ausgeübt?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

	heute/ gestern	in der letzten Woche	im letzten Monat	im letzten halben Jahr	im ver- gangenen Jahr/oder länger zu- rücklie- gend	das mache ich nicht /ich kann mich nicht erinnern
Bildung und Qualifizierung....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (19) 6
kulturelle Ver- anstaltungen besuchen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (20) 6
Sport treiben ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (21) 6
Sport- und Tanz- veranstaltungen besuchen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (22) 6
Fernsehen, Radio hören .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (23) 6
Bücher, Zeitun- gen, Zeit- schriften lesen..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (24) 6
Handarbeit .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (25) 6
nichts tun .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (26) 6
mit der Familie etwas unternehmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (27) 6
zusätzlicher Gelderwerb.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (28) 6
mit Freunden oder Verwandten gesellig sein .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (29) 6
bei Freunden, Ver- wandten, Bekannten helfen, wenn etwas zu erledigen ist..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (30) 6
in Vereinen, Verbän- den oder sozialen Diensten tätig sein	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (31) 6
in Bürgerinitiati- ven, Parteien, der Kommune mitwirken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (32) 6
Einkaufsbummel....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> (33) 6

13	<p>Hat sich etwas grundlegend an Ihrer Freizeitgestaltung in den letzten 12 Monaten geändert?</p> <p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/> 1 (34)</p> <p style="text-align: right;">Nein <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Wenn Sie die Frage 13 mit "nein" beantwortet haben, dann gehen Sie bitte zur Frage 16 über.</p>																																																																						
14	<p>Wenn Sie in Frage 13 mit "ja" geantwortet haben, könnten Sie dann bitte sagen, welche der folgenden Voraussetzungen für Ihre Freizeitgestaltung sich verändert haben?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte alles Zutreffende ankreuzen.</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>- finanzielle Möglichkeiten..... <input type="checkbox"/> (35)</li> <li>- zeitliche Beanspruchung durch Berufsarbeit..... <input type="checkbox"/> (36)</li> <li>- Familiensituation..... <input type="checkbox"/> (37)</li> <li>- vorhandene Freizeitangebote..... <input type="checkbox"/> (38)</li> <li>- Ihre Gesundheit..... <input type="checkbox"/> (39)</li> <li>- anderes: ..... <input type="checkbox"/> (40)</li> </ul>																																																																						
15	<p>Wie bewerten Sie die von Ihnen in Frage 14 angekreuzten Veränderungen? (41)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- positiv..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>- negativ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>- teils/teils.... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>- ich weiß nicht. <input type="checkbox"/> 4</li> </ul>																																																																						
16	<p>In welchem Verhältnis stehen Sie zu folgenden Parteien und Bewegungen?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">ich bin Mitglied</th> <th style="text-align: center;">ich sympa- thisiere mit ihr</th> <th style="text-align: center;">ist mir egal</th> <th style="text-align: center;">ich lehne sie ab</th> <th style="text-align: center;">kenne ich nicht</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CDU.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(42)</td> </tr> <tr> <td>SPD.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(43)</td> </tr> <tr> <td>FDP.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(44)</td> </tr> <tr> <td>PDS .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(45)</td> </tr> <tr> <td>Bündnis '90.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(46)</td> </tr> <tr> <td>Die Grünen/AL.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(47)</td> </tr> <tr> <td>Die Republikaner ...</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(48)</td> </tr> <tr> <td>NEUES FORUM.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(49)</td> </tr> <tr> <td>Unabhängiger Frauenverband.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">(50)</td> </tr> </tbody> </table>		ich bin Mitglied	ich sympa- thisiere mit ihr	ist mir egal	ich lehne sie ab	kenne ich nicht		CDU.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(42)	SPD.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(43)	FDP.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(44)	PDS .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(45)	Bündnis '90.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(46)	Die Grünen/AL.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(47)	Die Republikaner ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(48)	NEUES FORUM.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(49)	Unabhängiger Frauenverband.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(50)
	ich bin Mitglied	ich sympa- thisiere mit ihr	ist mir egal	ich lehne sie ab	kenne ich nicht																																																																		
CDU.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(42)																																																																	
SPD.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(43)																																																																	
FDP.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(44)																																																																	
PDS .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(45)																																																																	
Bündnis '90.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(46)																																																																	
Die Grünen/AL.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(47)																																																																	
Die Republikaner ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(48)																																																																	
NEUES FORUM.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(49)																																																																	
Unabhängiger Frauenverband.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	(50)																																																																	

- 17 Wir haben hier zwei Meinungen, die man gelegentlich hört. Sagen Sie mir bitte zu jeder Meinung, ob Sie ihr ...

voll und eher zu- eher nicht überhaupt  
ganz zu- stimmen zustimmen nicht zu-  
stimmen stimmen stimmen stimmen

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Die Beteiligung an Wahlen ist ausreichend, um auf die Politik der Parlamente und Regierungen Einfluß zu nehmen.....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (51)

Die gegebenen Einflußmöglichkeiten der Bürger auf die laufende parlamentarische Arbeit sind ausreichend.

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (52)

- 18 Es gibt ja unterschiedliche Formen der Einflußnahme auf politische Entscheidungen. Halten Sie die folgenden Möglichkeiten für sinnvoll?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

ja teilweise nein ich weiß nicht

Volksbefragung, Volksentscheid....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (53)

Volksinitiative zur Einbringung von Gesetzesvorlagen .....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (54)

Rede- und Antragsrecht von Bürgerinitiativen und Interessenverbänden in den Parlamenten bzw. Ausschüssen.....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (55)

regelmäßige, öffentliche Rechenschaftslegung der Abgeordneten in den Parlamenten.....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (56)

Bürgerforen zur Erarbeitung von speziellen Problemlösungen.....

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4 (57)

- 19 Kommen wir noch einmal zu einigen allgemeinen Fragen zurück. Betrachten Sie bitte Ihre gegenwärtige Situation. Sagen Sie mir, wie intensiv bemühen Sie sich, Ihre Lebenssituation auf folgenden Gebieten aktiv zu gestalten?

Bitte in jeder Zeile alles Zutreffende ankreuzen.

Darum bemühe ich mich ...

	in sehr hohem Maße	in hohem Maße	in mitt- lerem Maße	in gerin- gem Maße	gar nicht	trifft nicht zu	
mehr für die Gesundheit zu tun.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(58)
um die Verbesserung der Wohnungssituation .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(59)
eine harmonische Partnerschaft .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(60)
die Freizeit sinnvoll zu verbringen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(61)
den Anforderungen in der Arbeit gerecht zu werden...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(62)
die Erhaltung der sozialen Sicherheit .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(63)
einen den Preisen ent- sprechenden Lohn zu erhalten	<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)
politisch aktiv zu sein...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(65)
die natürliche Umwelt zu er- halten und zu verbessern...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(66)
mit Kindern zu leben .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(67)
die Durchsetzung der öffent- lichen und persönlichen Si- cherheit .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(68)
Bildung und Wissen zu erweitern .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(69)
günstig einzukaufen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	(70)

( ) ( ) ( ) ( ) ( 3 )  
1 2 3 4 5

20 Nun interessieren wir uns für Ihre eigenen Erwartungen. Wie werden sich Ihrer Meinung nach folgende Bedingungen in unserer Gesellschaft in den nächsten Jahren ändern?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen

Erwarten Sie:

	eher eine Verbesserung	keine Ver- änderungen	eher eine Verschlech- terung	ich weiß nicht
Die Bedingungen, ...				
um mit Kindern zu leben...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (6)
für sinnvolle Freizeit- gestaltung .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (7)
nach denen Löhne und Preise gestaltet werden....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (8)
zum Wohnen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (9)
um eine Arbeit zu haben, bei der man sich wohlfühlt..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (10)
für eine harmonische Partnerschaft.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (11)
um sich zu bilden und zu qualifizieren .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (12)
für eine demokratische Entwicklung in der Gesellschaft .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (13)
in der Versorgung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (14)
um ein gesundes Leben zu führen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (15)
die zur sozialen Sicher- heit gehören .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (16)
die, die öffentliche und persönliche Sicherheit betreffen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (17)
in der natürlichen Umwelt...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (18)

21 Bitte schätzen Sie Ihren Gesundheitszustand ein.

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

- ich fühle mich gesund und leistungsfähig..... ☐ 1 (19)
- mein Gesundheitszustand ist gelegentlich  
leicht beeinträchtigt..... ☐ 2
- ich habe öfter mal gesundheitliche Probleme..... ☐ 3
- ich habe ein Leiden, das mich in Beruf und Freizeit  
behindert..... ☐ 4

22	<p>Was tun Sie selbst für Ihr Wohlbefinden?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">oft</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">selten</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">nie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Spaziergänge.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (20) 3</td> </tr> <tr> <td>bewußt gesundheitsorientiert essen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (21) 3</td> </tr> <tr> <td>Alkohol trinken.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (22) 3</td> </tr> <tr> <td>fasten.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (23) 3</td> </tr> <tr> <td>körperliche Arbeiten ausführen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (24) 3</td> </tr> <tr> <td>Sport treiben.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (25) 3</td> </tr> <tr> <td>beruflichen Streß vermeiden.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (26) 3</td> </tr> <tr> <td>rauchen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (27) 3</td> </tr> <tr> <td>ausreichend schlafen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (28) 3</td> </tr> <tr> <td>zur Kur fahren.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (29) 3</td> </tr> <tr> <td>Kontakte mit Freunden, Verwandten und Kollegen pflegen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (30) 3</td> </tr> <tr> <td>viel ausruhen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (31) 3</td> </tr> <tr> <td>an vorbeugenden Untersuchungen teilnehmen .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> (32) 3</td> </tr> </tbody> </table>		oft	selten	nie	Spaziergänge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (20) 3	bewußt gesundheitsorientiert essen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (21) 3	Alkohol trinken.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (22) 3	fasten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (23) 3	körperliche Arbeiten ausführen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (24) 3	Sport treiben.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (25) 3	beruflichen Streß vermeiden.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (26) 3	rauchen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (27) 3	ausreichend schlafen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (28) 3	zur Kur fahren.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (29) 3	Kontakte mit Freunden, Verwandten und Kollegen pflegen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (30) 3	viel ausruhen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (31) 3	an vorbeugenden Untersuchungen teilnehmen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (32) 3
	oft	selten	nie																																																						
Spaziergänge.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (20) 3																																																						
bewußt gesundheitsorientiert essen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (21) 3																																																						
Alkohol trinken.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (22) 3																																																						
fasten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (23) 3																																																						
körperliche Arbeiten ausführen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (24) 3																																																						
Sport treiben.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (25) 3																																																						
beruflichen Streß vermeiden.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (26) 3																																																						
rauchen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (27) 3																																																						
ausreichend schlafen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (28) 3																																																						
zur Kur fahren.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (29) 3																																																						
Kontakte mit Freunden, Verwandten und Kollegen pflegen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (30) 3																																																						
viel ausruhen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (31) 3																																																						
an vorbeugenden Untersuchungen teilnehmen .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> (32) 3																																																						
23	<p>Haben Sie sich in Ihrem Leben jemals eine bestimmte Anzahl Kinder gewünscht?</p> <p>- Ja..... <input type="checkbox"/> 1 (33)</p> <p>- Nein, ich habe bzw.hatte keine konkreten Vorstellungen..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- ich weiß nicht..... <input type="checkbox"/> 3</p>																																																								
24	<p>Falls Sie in Frage 23 mit "ja" geantwortet haben, tragen Sie die von Ihnen gewünschte Kinderzahl ins Kästchen ein.</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <p style="text-align: right;">(34)</p>																																																								
25	<p>Wünschen Sie sich gegenwärtig ein Kind bzw. noch weitere Kinder?</p> <p>- Ja..... <input type="checkbox"/> 1 (35)</p> <p>- Nein..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- ich weiß nicht <input type="checkbox"/> 3</p>																																																								
26	<p>Hatte die Wende Einfluß auf diese Ihre Entscheidung?</p> <p>- Ja..... <input type="checkbox"/> 1 (36)</p> <p>- Nein..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- ich weiß nicht <input type="checkbox"/> 3</p>																																																								

27	Jetzt möchten wir Ihnen gerne einige Fragen zu Ihrer Person stellen. Sind Sie - ein Mann <input type="checkbox"/> 1 - eine Frau <input type="checkbox"/> 2 (37)
28	Welchen Schulabschluß haben Sie? <div>Bitte nur den höchsten Abschluß ankreuzen.</div> - unter 8 Klassen..... <input type="checkbox"/> 1 - 8-Klassen-Abschluß..... <input type="checkbox"/> 2 - 10-Klassen-Abschluß..... <input type="checkbox"/> 3 - 12-Klassen-Abschluß (Abitur).... <input type="checkbox"/> 4 - noch in der Ausbildung..... <input type="checkbox"/> 5 (38)
29	Welche Qualifikation besitzen Sie? <div>Bitte nur den höchsten Abschluß ankreuzen.</div> - keine abgeschlossene Berufsausbildung <input type="checkbox"/> 1 - Teilfacharbeiter..... <input type="checkbox"/> 2 - Facharbeiter..... <input type="checkbox"/> 3 - Meister/Techniker..... <input type="checkbox"/> 4 - Fachschulabschluß..... <input type="checkbox"/> 5 - Hochschulabschluß..... <input type="checkbox"/> 6 - Promotion..... <input type="checkbox"/> 7 (39)
30	Welche der hier aufgeführten zusätzlichen Qualifikationen haben Sie? <div>Alle zutreffenden ankreuzen.</div> - spezielle Befähigungsnachweise..... <input type="checkbox"/> (40) - einen zweiten oder weiteren Beruf.... <input type="checkbox"/> (41) - ein Zusatzstudium..... <input type="checkbox"/> (42) - Sprachqualifikation..... <input type="checkbox"/> (43)



31 Sind Sie ...?

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

- erwerbstätig..... ☐ 1 (44)
- Schüler, Student, Auszubildender..... ☐ 2
- Rentner(in) ohne Arbeitseinkommen..... ☐ 3
- Rentner(in) mit Arbeitseinkommen..... ☐ 4
- arbeitslos..... ☐ 5
- in der "Warteschleife"..... ☐ 6
- Wehr- bzw. Zivildienstleistender..... ☐ 7
- Hausfrau/Hausmann..... ☐ 8
- aus anderen Gründen nicht erwerbstätig? ☐ 9

Bitte eintragen:

.....

32 Erinnern Sie sich bitte an die letzten 12 Monate. Traf in dieser Zeit auf Sie folgendes zu?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

- |   | ja                         | nein                       |      |
|---|----------------------------|----------------------------|------|
| - Wechsel des Betriebes/der Einrichtung.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (45) |
| - Wechsel des Arbeitsplatzes im Betrieb.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (46) |
| - Wechsel der Tätigkeit.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (47) |
| - Aufnahme der Arbeit in einem der "alten" Bundesländer bzw. im Westteil Berlins..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (48) |
| - Teilnahme an einer Umschulung.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (49) |
| - Kurzarbeit.....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (50) |
| - Warteschleife.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (51) |
| - Arbeitslosigkeit.....   | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (52) |
| - Arbeitsplatzsuche nach der Ausbildung.....  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (53) |
| - Beschäftigung im Rahmen des ABM-Programms...  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | (54) |

33 Falls es bei Ihnen solche Veränderungen gab, wie bewerten Sie diese insgesamt?

- positiv ☐ 1 (55)
- negativ ☐ 2
- teils/teils ☐ 3
- ich weiß nicht ☐ 4

34	<p>Worin besteht Ihrer Meinung nach die Hauptursache für die Arbeitslosigkeit in unserem Lande?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">trifft zu</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">teils/ teils</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">trifft nicht zu</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arbeitslosigkeit ist die Folge ver- fehlter Wirtschafts- und Gesellschafts- politik der vergangenen Jahre. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;">(56)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosigkeit ist das Ergebnis unkontrollierter Übernahme von Prinzipien der Marktwirtschaft. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;">(57)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosigkeit ist in jeder mo- dernen Industriegesellschaft un- vermeidlich und Preis des Wachstums.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;">(58)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosigkeit entsteht, weil man es nicht versteht, die Arbeit auf alle zu verteilen.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;">(59)</td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosigkeit ergibt sich daraus, daß so mancher nicht zu Leistung und aktivem Verhalten auf dem Arbeitsmarkt in der Lage oder bereit ist.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;">(60)</td> </tr> </tbody> </table>		trifft zu	teils/ teils	trifft nicht zu		Arbeitslosigkeit ist die Folge ver- fehlter Wirtschafts- und Gesellschafts- politik der vergangenen Jahre. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(56)	Arbeitslosigkeit ist das Ergebnis unkontrollierter Übernahme von Prinzipien der Marktwirtschaft. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(57)	Arbeitslosigkeit ist in jeder mo- dernen Industriegesellschaft un- vermeidlich und Preis des Wachstums.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(58)	Arbeitslosigkeit entsteht, weil man es nicht versteht, die Arbeit auf alle zu verteilen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(59)	Arbeitslosigkeit ergibt sich daraus, daß so mancher nicht zu Leistung und aktivem Verhalten auf dem Arbeitsmarkt in der Lage oder bereit ist.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(60)						
	trifft zu	teils/ teils	trifft nicht zu																																		
Arbeitslosigkeit ist die Folge ver- fehlter Wirtschafts- und Gesellschafts- politik der vergangenen Jahre. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(56)																																	
Arbeitslosigkeit ist das Ergebnis unkontrollierter Übernahme von Prinzipien der Marktwirtschaft. ....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(57)																																	
Arbeitslosigkeit ist in jeder mo- dernen Industriegesellschaft un- vermeidlich und Preis des Wachstums.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(58)																																	
Arbeitslosigkeit entsteht, weil man es nicht versteht, die Arbeit auf alle zu verteilen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(59)																																	
Arbeitslosigkeit ergibt sich daraus, daß so mancher nicht zu Leistung und aktivem Verhalten auf dem Arbeitsmarkt in der Lage oder bereit ist.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	(60)																																	
35	<p>Die nächsten Fragen beantworten bitte nur Erwerbstätige. Alle anderen gehen bitte zur Frage 42 über.</p> <p>In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Das Zutreffende ankreuzen.</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 70%;">- Produktionsarbeiter.....</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">(61)</td> </tr> <tr> <td>- Arbeiter, aber nicht in der Produktion.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Angestellter.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- in der Landwirtschaft Tätiger.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- LPG-Mitglied.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Selbständiger.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- mithelfender Familienangehöriger eines Selbständigen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 7</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- freischaffend.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- in der Ausbildung.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	- Produktionsarbeiter.....	<input type="checkbox"/> 1		(61)	- Arbeiter, aber nicht in der Produktion.....	<input type="checkbox"/> 2			- Angestellter.....	<input type="checkbox"/> 3			- in der Landwirtschaft Tätiger.....	<input type="checkbox"/> 4			- LPG-Mitglied.....	<input type="checkbox"/> 5			- Selbständiger.....	<input type="checkbox"/> 6			- mithelfender Familienangehöriger eines Selbständigen	<input type="checkbox"/> 7			- freischaffend.....	<input type="checkbox"/> 8			- in der Ausbildung.....	<input type="checkbox"/> 9		
- Produktionsarbeiter.....	<input type="checkbox"/> 1		(61)																																		
- Arbeiter, aber nicht in der Produktion.....	<input type="checkbox"/> 2																																				
- Angestellter.....	<input type="checkbox"/> 3																																				
- in der Landwirtschaft Tätiger.....	<input type="checkbox"/> 4																																				
- LPG-Mitglied.....	<input type="checkbox"/> 5																																				
- Selbständiger.....	<input type="checkbox"/> 6																																				
- mithelfender Familienangehöriger eines Selbständigen	<input type="checkbox"/> 7																																				
- freischaffend.....	<input type="checkbox"/> 8																																				
- in der Ausbildung.....	<input type="checkbox"/> 9																																				
36	<p>Üben Sie eine leitende Tätigkeit aus?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">- ja.....</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">(62)</td> </tr> <tr> <td>- nein.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	- ja.....	<input type="checkbox"/> 1		(62)	- nein.....	<input type="checkbox"/> 2																														
- ja.....	<input type="checkbox"/> 1		(62)																																		
- nein.....	<input type="checkbox"/> 2																																				
37	<p>Wenn ja, auf welcher Ebene ?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">- Betriebsleitung/Direktion.....</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">(63)</td> </tr> <tr> <td>- Bereichsleiter/Abteilungsleiter.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Meister/Gruppenleiter.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	- Betriebsleitung/Direktion.....	<input type="checkbox"/> 1		(63)	- Bereichsleiter/Abteilungsleiter.....	<input type="checkbox"/> 2			- Meister/Gruppenleiter.....	<input type="checkbox"/> 3																										
- Betriebsleitung/Direktion.....	<input type="checkbox"/> 1		(63)																																		
- Bereichsleiter/Abteilungsleiter.....	<input type="checkbox"/> 2																																				
- Meister/Gruppenleiter.....	<input type="checkbox"/> 3																																				

38	<p>Uns interessiert jetzt Ihre Arbeitszeit. Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie durchschnittlich in Ihren Hauptberuf, einschließlich Überstunden?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Tragen Sie bitte die Anzahl in die Kästchen ein.</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Stunden (64,65)         </div>																																																																																											
39	<p>Haben Sie/Arbeiten Sie</p> <div style="margin-left: 100px;"> <p>- im Schichtsystem..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</p> <p>- in Normalschicht..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</p> <p>- eine flexible Arbeitszeit..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</p> <p>- eine gleitende Arbeitszeit..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</p> <p>- Kurzarbeit..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</p> </div> <p style="text-align: right;">(66)</p>																																																																																											
40	<p>Wenn Sie im Schichtsystem arbeiten, in welchem?</p> <div style="margin-left: 100px;"> <p>- 2-Schichtsystem..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</p> <p>- 3-Schichtsystem..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</p> <p>- rollende Woche..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</p> <p>- in einem anderen Schichtsystem <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</p> </div> <p style="text-align: right;">(67)</p>																																																																																											
41	<p>Schätzen Sie bitte als nächstes ein, in welchem Maße die folgenden Merkmale auf Ihre Arbeit zutreffen!</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.</p> </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Das trifft</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">voll zu</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">weitgehend zu</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">teilweise zu</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">kaum zu</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">überhaupt nicht zu</th> <th style="text-align: right; padding: 5px;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Meine Arbeit ist ...</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">monoton.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(68)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">nervlich belastend.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(69)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">körperlich schwer.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(70)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">gesundheitsschädigend.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(71)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">schöpferisch.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(72)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">abwechslungsreich.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(73)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">verbunden mit hoher Verantwortung.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(74)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">verbunden mit eigenen Entscheidungsbefugnissen.....</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(75)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">verbunden mit Leistungsdruck</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(76)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Mein Arbeitsplatz ist sicher.</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(77)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Das Arbeitsklima ist angenehm.</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right; padding: 5px;">(78)</td> </tr> </tbody> </table>	Das trifft	voll zu	weitgehend zu	teilweise zu	kaum zu	überhaupt nicht zu		Meine Arbeit ist ...							monoton.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(68)	nervlich belastend.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(69)	körperlich schwer.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(70)	gesundheitsschädigend.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(71)	schöpferisch.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(72)	abwechslungsreich.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(73)	verbunden mit hoher Verantwortung.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(74)	verbunden mit eigenen Entscheidungsbefugnissen.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(75)	verbunden mit Leistungsdruck	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(76)	Mein Arbeitsplatz ist sicher.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(77)	Das Arbeitsklima ist angenehm.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(78)
Das trifft	voll zu	weitgehend zu	teilweise zu	kaum zu	überhaupt nicht zu																																																																																							
Meine Arbeit ist ...																																																																																												
monoton.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(68)																																																																																						
nervlich belastend.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(69)																																																																																						
körperlich schwer.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(70)																																																																																						
gesundheitsschädigend.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(71)																																																																																						
schöpferisch.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(72)																																																																																						
abwechslungsreich.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(73)																																																																																						
verbunden mit hoher Verantwortung.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(74)																																																																																						
verbunden mit eigenen Entscheidungsbefugnissen.....	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(75)																																																																																						
verbunden mit Leistungsdruck	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(76)																																																																																						
Mein Arbeitsplatz ist sicher.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(77)																																																																																						
Das Arbeitsklima ist angenehm.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 1	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 3	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5	(78)																																																																																						

42	<p>Die nächste Frage beantworten bitte wieder alle. Qualifizieren Sie sich gegenwärtig?</p> <p>- ja ..... <input type="checkbox"/> 1 (79)</p> <p>- nein..... <input type="checkbox"/> 2</p>
43	<p>Wenn ja, in welcher Form ? <span style="float: right;">( ) ( ) ( ) ( ) ( 4 ) 1    2    3    4    5</span></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">Alles Zutreffende bitte ankreuzen.</div> <p>- Fernstudium an einer Hoch- bzw. Fachhochschule..... <input type="checkbox"/> (6)</p> <p>- Umschulung..... <input type="checkbox"/> (7)</p> <p>- berufliche Fortbildung..... <input type="checkbox"/> (8)</p> <p>- Lehrgänge an Volkshochschulen..... <input type="checkbox"/> (9)</p> <p>- Kurse und Lehrgänge anderer Art..... <input type="checkbox"/> (10)</p>
44	<p>Wie ist Ihr Familienstand?</p> <p>- verheiratet.. <input type="checkbox"/> 1 (11)</p> <p>- ledig..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- geschieden... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>- verwitwet.... <input type="checkbox"/> 4</p>
45	<p>Wenn Sie nicht verheiratet sind, leben Sie... ?</p> <p>- in Lebensgemeinschaft <span style="float: right;">(12)</span></p> <p style="padding-left: 40px;">- mit gemeinsamen Haushalt <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="padding-left: 40px;">- ohne gemeinsamen Haushalt <input type="checkbox"/> 2</p> <p>- ohne Partner <input type="checkbox"/> 3</p>
46	<p>Wenn Sie verheiratet sind, Ihre wievielte Ehe ist das?</p> <p>Es ist meine <input type="text"/> Ehe. (13)</p>
47	<p>Wenn Sie geschieden sind, wie oft waren Sie verheiratet?</p> <p>Ich war <input type="text"/> mal verheiratet. (14)</p>

Die nächsten beiden Fragen beantwortet bitte nur, wer verheiratet ist bzw. in einer Partnerschaft lebt. Alle anderen gehen bitte zur Frage 47 über.

48 Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Seiten Ihrer Partnerschaft/ Ihres Familienlebens?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

Ich bin mit	sehr zu- frieden	zufrieden	teilweise zufrieden	unzu- frieden	sehr un- zufrieden
der Art und Weise, in der Konflikte gelöst werden....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (15)
den Beziehungen zur Verwandtschaft.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (16)
der Kindererziehung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (17)
der Anzahl der Kinder.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (18)
der Ihnen für sich selbst zur Verfügung stehenden Zeit.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (19)
den sexuellen Beziehungen..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (20)
der Freizeitgestaltung.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (21)
dem Freundeskreis.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (22)
damit, wer in der Familie/Partnerschaft das Sagen hat.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (23)
der emotionalen Zuwendung des Partners.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (24)
der Arbeitsteilung in der Familie.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 (25)

49 Hat sich in den letzten 12 Monaten das Klima in Ihrer Familie/Partnerschaft verändert?  
Es hat sich

- verbessert ☐ 1 (26)
- verschlechtert ☐ 2
- nicht verändert ☐ 3
- ich weiß nicht ☐ 4

50 Wieviele Kinder haben Sie in Ihrem Leben bisher geboren, bzw. von wievielen Kindern sind Sie der Vater?

Tragen Sie bitte die Anzahl in das Kästchen ein.

(27,28)

51	<p>Wann sind diese Kinder geboren?</p> <div>Geburtsjahr bitte eintragen!</div> <div><div>1. Kind 19</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div>(29,30)</div></div> <div><div>2. Kind 19</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div>(31,32)</div></div> <div><div>3. Kind 19</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div>(33,34)</div></div> <div><div>4. Kind 19</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div>(35,36)</div></div> <div><div>5. Kind 19</div><div><input type="checkbox"/></div><div><input type="checkbox"/></div><div>(37,38)</div></div>
52	<p>Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes insgesamt? Wir meinen damit die Summe, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrig bleibt.</p> <div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div>DM (39-42)</div></div>
53	<p>Ermöglicht Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen im großen und ganzen die Befriedigung Ihrer Bedürfnisse?</p> <div><div>- ja</div><div><input type="checkbox"/></div><div>1 (43)</div></div> <div><div>- ja, mit bestimmten Einschränkungen</div><div><input type="checkbox"/></div><div>2</div></div> <div><div>- nein, es ist ziemlich knapp</div><div><input type="checkbox"/></div><div>3</div></div>
54	<p>Wie viele Personen leben insgesamt hier in Ihrem Haushalt, Kinder und Sie selbst mit eingeschlossen.</p> <div>Tragen Sie bitte die Anzahl in die Kästchen ein.</div> <div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div>(44,45)</div></div>
55	<p>Mit wievielen Kindern, unabhängig davon, ob es Ihre eigenen sind, wohnen Sie in Ihrem Haushalt zusammen?</p> <div>Ich wohne mit <div><input type="text"/></div> Kindern zusammen. (46)</div>
56	<p>Wie hoch ist Ihr <u>eigenes</u> monatliches Nettoeinkommen? Wir meinen damit die Summe, die nach Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge übrig bleibt.</p> <div>Tragen Sie bitte die Summe in die Kästchen ein.</div> <div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div>DM (47-50)</div></div>
57	<p>Nehmen Sie beim täglichen Einkauf, Preis- bzw. Qualitätsvergleiche vor?</p> <div><div>- ja,</div><div><input type="checkbox"/></div><div>1 (51)</div></div> <div><div>- manchmal</div><div><input type="checkbox"/></div><div>2</div></div> <div><div>- nein</div><div><input type="checkbox"/></div><div>3</div></div>

- 58 Wir kommen jetzt einmal zu einer ganz anderen Art von Fragen.  
Wie sympathisch sind Ihnen die folgenden Auffassungen?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

	sympathisch	weder noch	unsympathisch	ich weiß nicht
Am besten ist es, zu sparen und nur das Nötigste auszugeben.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (52)
Man sollte sich möglichst viel anschaffen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (53)
Jetzt sollte man sein Geld für Reisen ausgeben.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (54)
Für größere Anschaffungen sind Kredite eine sehr gute Lösung.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 (55)

- 59 Wenn Sie an die Zeit seit der Währungsunion denken, haben Sie sich die folgenden Dinge angeschafft oder planen Sie in diesem Jahr Ausgaben dafür?

Bitte in jeder Zeile das Zutreffende ankreuzen.

	Habe bereits gekauft.	Plane Ausgaben dafür.	weder noch
Fernseher, Stereoanlage, Video-recorder oder ähnliche Geräte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (56)
Haushaltsgroßgeräte wie Kühlschrank oder Waschmaschine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (57)
PKW	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (58)
Instandsetzung und Modernisierung von Haus und Wohnung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (59)
Möbel/Polsterwaren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (60)
Foto/optische Geräte	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (61)
Raumtextilien	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (62)
Reisen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (63)
Computer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 (64)

- 60 Gehören Sie einer Religionsgemeinschaft an?

- Ja ☐ 1 (65)  
- Nein ☐ 2

- 61 Sagen Sie mir bitte, in welchem Jahr Sie geboren sind.

19

 

(66, 67)

62	<p>Aus welchen Quellen beziehen Sie Ihr <u>persönliches</u> Einkommen?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Alles Zutreffende bitte ankreuzen.</div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-start;"> <div style="flex-grow: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Haupterwerbstätigkeit.....</li> <li>- Arbeitslosengeld.....</li> <li>- Nebenerwerbstätigkeit.....</li> <li>- Rente/Pension.....</li> <li>- Altersübergangsgeld.....</li> <li>- Kurzarbeitergeld.....</li> <li>- Sozialhilfe.....</li> <li>- BAFÖG.....</li> <li>- Wohngeld.....</li> <li>- anderes.....</li> </ul> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (68)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (69)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (70)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (71)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (72)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (73)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (74)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (75)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (76)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (77)</div> </div> </div>
63	<p>Nun noch einige Fragen zum <u>Wohnen</u>. Ist die Wohnung, in der Sie wohnen, eine</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-start;"> <div style="flex-grow: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mietwohnung.....</li> <li>- AWG-Wohnung.....</li> <li>- Betriebswohnung.....</li> <li>- Eigentumswohnung....</li> <li>- ein eigenes Haus?...</li> </ul> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 1</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 2</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 3</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 4</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 5</div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">(78)</div>
64	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;">             ( ) ( ) ( ) ( ) ( 5 )              1    2    3    4    5           </div> <p>Wie hoch ist die monatliche Miete gegenwärtig? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> DM</p> <div style="text-align: right;">(6-8)</div>
65	<p>Würden Sie gerne eine Eigentumswohnung bzw. ein Haus erwerben?</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-start;"> <div style="flex-grow: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ja</li> <li>- nein</li> </ul> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 1</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 2</div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">(9)</div>
66	<p>Ist die Wohnung, in der Sie wohnen mit folgenden Dingen ausgestattet?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Alles Zutreffende bitte ankreuzen.</div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: flex-start;"> <div style="flex-grow: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Warmwasser.....</li> <li>- Innen-WC.....</li> <li>- Bad/Dusche.....</li> <li>- Fernheizung.....</li> <li>- Zentral-, Etagen- oder Gasheizung.....</li> <li>- Telefon.....</li> </ul> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (10)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (11)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (12)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (13)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (14)</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> (15)</div> </div> </div>



67 Aus wie vielen Wohnräumen besteht Ihre Wohnung?  
(ohne Bad, Flur, Küche; halbe Zimmer gelten als Ganze.)

Tragen Sie bitte die Anzahl in die Kästchen ein.

--	--

(16,17)

68 Wohnen Sie

- in einer eigenen, für sich abgeschlossenen Wohnung..... ☐ 1
- gleichberechtigt mit anderen Mietern in einer Wohnung.. ☐ 2
- bei den Kindern..... ☐ 3
- zur Untermiete..... ☐ 4
- bei den Eltern oder anderen Verwandten..... ☐ 5

(18)

69 In welchem Bundesland wohnen Sie?

- Mecklenburg/Vorpommern..... ☐ 1
- Brandenburg..... ☐ 2
- Berlin..... ☐ 3
- Sachsen-Anhalt..... ☐ 4
- Sachsen..... ☐ 5
- Thüringen..... ☐ 6

(19)

70 Wie groß ist der Wohnort, in dem Sie wohnen?

- |                   |                           |                            |
|-------------------|---------------------------|----------------------------|
| Gemeinde          | unter 1000 Einwohner..... | <input type="checkbox"/> 1 |
| Gemeinde von 1000 | - 5000 " .....            | <input type="checkbox"/> 2 |
| Stadt von 5000    | - 20000 " .....           | <input type="checkbox"/> 3 |
| Stadt von 20000   | - 50000 " .....           | <input type="checkbox"/> 4 |
| Stadt von 50000   | - 100000 " .....          | <input type="checkbox"/> 5 |
| Stadt über        | 100000 " .....            | <input type="checkbox"/> 6 |

(20)