

ZA – Archiv Nr. 0337

Die westdeutschen Verbraucher
1965

(1965)

C1 = 5-0-7
C2 = 1 (I KARTE)
C3,4,5,6 = Lfd. Nr.

C1 = 5-0-7
C2 = 2 (II KARTE) DIVO
INSTITUT FÜR WIRTSCHAFTSFORSCHUNG - SOZIALFORSCHUNG
UND ANGEWANDTE MATHEMATIK
FRANKFURT AM MAIN
C3,4,5,6 = Lfd. Nr.
C1 = 5-0-7
C2 = 5 (V. KARTE)
C3,4,5,6 = Lfd. Nr.

C1 = 5-0-7
C2 = 4 (IV. KARTE)
Streng vertraulich!
Name darf nicht
vermerkt werden!
- Karte IV
Oktober 1964
- Karte V

507 - Karte I

= Karte DA
= Karte NB

1. Bitte sehen Sie diese Karte einmal durch und sagen Sie mir, was davon in Ihrem Haushalt vorhanden ist. (KARTE WEISS!)

- 1. Elektrisches Bügeleisen mit Temperaturregler
- 2. Staubsauger
- 3. Elektrischer Kühlschrank
- 4. Elektrischer Grill
- 5. Toaster
- 6. Elektro-Quirl, -Stab
- 7. Elektrische Küchenmaschine
- 8. Geschirrspülmaschine
- 9. Elektr. Waschnautomat (Wäsche wird in ein und derselben Trommel gewaschen und gespült)
- 10. Elektrische Waschmaschine kombiniert mit Trockenschleuder (Beide Geräte in einem Gehäuse, Wäsche muss aber umgeladen werden)
- 11. Elektr. Waschmaschine als Einzelgerät (ohne Schleudermöglichkeit)
- 12. Trockenschleuder als Einzelgerät
- 13. Elektrische Nähmaschine
- 14. Nähmaschine zum Treten
- 15. Badezimmer
- 16. Telefon
- 17. Nichts davon

2. Und würden Sie mir bitte auch hier sagen, was davon in Ihrem Haushalt vorhanden ist? (KARTE BLAU)

- 1. Rundfunkgerät (Heimgerät) nicht in Musikschrank eingebaut
- 2. Koffergerät/Transistorgerät, Kleinstradio
- Fernsehgerät ...
- 3. mit Empfangseinrichtung für das 2. Programm
- 4. ohne Einrichtung für das 2. Programm
- Musiktruhe, eingebaut sind ...
- 5. Rundfunkgerät
- 6. Plattenspieler
- 7. Fernsehgerät mit Empfangseinrichtung für das 2. Programm
- 8. Fernsehgerät ohne Empfangseinrichtung für das 2. Programm
- 9. Plattenspieler, nicht in Musiktruhe eingebaut
- 10. Nichts davon

3. Darf ich Sie jetzt fragen: Ist in Ihrem Haushalt ein PKW vorhanden oder steht Ihnen ständig ein PKW zur Verfügung?

10x - Ja -> FRAGEN 3a - 3c STELLEN!
R. Nein

3a. Um welche Marke handelt es sich dabei?

(MARKE NOTIEREN!)

3b. Wieviel ccm hat der Wagen?

11x - ccm

3c. Ist ein Autoradio in dem Wagen? FALLS JA: Ein eingebautes oder ein Radio zum Herausnehmen?

- 12-1. Ja, eingebautes Autoradio
- 2. Ja, Autoradio zum Herausnehmen
- 3. Nein, kein Autoradio

4. Fahren Sie persönlich ein(en) ? (ALLE FAHRZEUGE EINZELN DURCHFRAGEN !)

	<u>Ja</u>	<u>Nein</u>
Motorrad	13 - 1	0
Motorroller	2	0
Moped	3	0
Fahrrad	4	0
NIEMALS DAVON	0	0

5. Fotografieren Sie selbst?

14 - ~~X~~. Ja → FRAGEN 5a + 5b STELLEN!
 R. Nein

5a. Und was für einen Fotoapparat benutzen Sie? Können Sie mir die Marke nennen?
 FALLS MEHRERE APPARATE BENUTZT WERDEN, FÜR JEDEN APPARAT DIE MARKE NOTIEREN !

1. _____
2. _____
3. _____

5b. Lassen Sie in der Regel nur Papierabzüge oder nur Dias oder beides machen?

15 - 0. Nur Papierabzüge
 1. Nur Dias
 2. Beides → FRAGE 5ba STELLEN !

5ba. Haben Sie in Ihrem Haushalt einen Dia-Projektor oder leihen Sie sich den Projektor aus?

4. Dia-Projektor vorhanden
5. Dia-Projektor wird ausgeliehen
6. NA

6. Filmen Sie (auch) selbst mit einer Filmkamera?

7. Ja
8. Nein
9. NA

7. Besitzen Sie persönlich eine oder mehrere Armbanduhren? FALLS JA: Wieviele?

7x - ~~X~~. Ja, 1 Armbanduhr(en) → FRAGEN 7a STELLEN !
 NOTIEREN !
 0. Nein

7a. Und um welche Marke(n) handelt es sich dabei? (MARKE(N) NOTIEREN !)

Armbanduhr: 8x-

8. Und nun zu Ihrem persönlichen Bedarf. Hier ist eine Liste, bitte sagen Sie mir doch, verwenden Sie persönlich ständig einen oder mehrere dieser Artikel? (KARTE)

FÜR JEDEN GENANNTEN ARTIKEL FRAGE 8a STELLEN !

8a. Und welche Marke nehmen Sie im allgemeinen?

8. KARTE A - MÄNNLICHE BEFRAGTE

8a. Marke

9-1.	Zahnpasta	11, 12,-
2.	Mundwasser	13,-
3.	Hautcreme	14,-
4.	Rasierseife (fest)	15,-
5.	Rasiercreme	16,-
6.	Rasierklingen	17,-
7.	Elektr. Rasierapparat	18,-
8.	Rasierwasser	19, 20,-
9.	Gesichtswasser	
10-10.	Toilettenseife	24, 25,-
1.	Badezusätze	26,-
2.	Köln. Wasser/Lavendelwasser	27,-
3.	Frisiercreme	28,-
4.	Haarwasser	29,-
5.	Haarwaschmittel	30,-
6.	Desodorierende Mittel (keine Seifen)	33, 34,-

C 21-23 FREI

C 31+32 FREI

8. KARTE B - WEIBLICHE BEFRAGTE

8a. Marke

[9]-1.	Zahnpasta	11, 12,-
2.	Mundwasser	13,-
3.	Hautcreme für die Hände	14, 15,-
4.	Hautcreme für das Gesicht	16, 17,-
5.	Gesichtspuder, make up	18,-
6.	Lippenstift	19,-
7.	Nagellack	20,-
8.	Augenbrauenstift	21,-
9.	Parfum	22,-
[10]-10.	Gesichtswasser	23,-
1.	Toilettenseife	24, 25,-
2.	Badezusätze	26,-
3.	Köln. Wasser/Lavendelwasser	27,-
4.	Frisiercreme	28,-
5.	Haarwasser	29,-
6.	Haarwaschmittel	30,-
7.	Haartönungsmittel	31,-
8.	Haarspray (flüssiges Haarnetz)	32,-
9.	Desodorierende Mittel (keine Seifen)	33, 34,-

9. Sagen Sie mir jetzt bitte, gehen Sie regelmässig oder gelegentlich zum Friseur?

- 35-Y. Ja, regelmässig
 - X. Ja, gelegentlich
 - 0. Nein, gehe nie zum Friseur
- R. KA

FRAGE 9a STELLEN!

9a. Was lassen Sie beim Friseur machen?

FÜR JEDEN GENANNTEN PUNKT FRAGE 9aa STELLEN!

9aa. Und wie häufig kommt das vor?

KARTE A - MÄNNLICHE BEFRAGTE

9a.

Lasse vom Friseur machen

Waschen

1

alle 36 - Wochen

Schneiden

2

alle 37 - Wochen

KA

C 38-40 FREI

KARTE B - WEIBLICHE BEFRAGTE

9a.

Lasse vom Friseur machen

Waschen

1

alle 36 - Wochen

Schneiden

2

alle 37 - Wochen

Legen

3

alle 38 - Wochen

Dauerwelle

4

alle 39 - Wochen

Tönen/Färben

5

alle 40 - Wochen

KA

C 43-45 FREI

10. Benutzen Sie Papiertaschentücher?

- 41 X - Ja
 - R. Nein
- FRAGEN 10a+10b STELLEN!

10a. Welche Marke im allgemeinen?

(MARKE)

10b. Benutzen Sie Papiertaschentücher ständig oder nur bei Erkältungen

- 42-6. Ständig
- 7. Nur bei Erkältungen
- 8. Anderes, was?

11. Und nun noch etwas anderes. Haben Sie persönlich irgendwelche Kleidungsstücke aus Dralon oder Trevira oder Diolen oder Perlon oder Nylon - ich meine jetzt aber nur Oberbekleidung. Bitte sagen Sie es mir doch anhand dieser Karte hier. (KARTE

FÜR JEDES GENANNTES OBERBEKLEIDUNGSSTÜCK

FRAGE 11a STELLEN!

11a. Und woraus ist...

11.

11a.

KARTE A - MÄNNLICHE

Art der Kunstfaser (LOTYPE, MEHRERE NENNUNGEN MOGLICH!)

1. Anzug

45-8

2. Jackett

46-9

3. Hose

46-10

4. Oberhemd

47-11

5. Strickwesten, Pullover

48-12

6. Sommer-, Winter- oder Regenmantel

49-13

Y. Nichts vorhanden

C 14-16 C 30-32 FREI

KARTE B - WEIBLICHE BEFRAGTE

1. Kostüm

[44-8]

2. Rock

45-9

3. Jacke (aus Stoff)

46-10

4. Bluse

47-11

5. Kleid (Jackenkleid)

48-12

6. Strickjacke, Pullover

49-13

7. Sommer-, Winter- oder Regenmantel

50-14

8. Lange Hose

51-15

9. Arbeitskittel, Schürze

[52-] 16

Y. Nichts vorhanden

12. Haben Sie persönlich Leibwäsche aus Perlon, Nylon, Orlon, Dralon, Trevira, Diolen usw.? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Karte hier. (KARTE)

KARTE A - MÄNNLICHE BEFRAGTE

- 17 53 -
1. Unterhosen
 2. Unterhemden
 3. Strümpfe
 4. Schlafanzüge, Nachthemden
 5. Krawatten
 - Y. Nichts davon

KARTE B - WEIBLICHE BEFRAGTE

- 17 [53-]
1. Schlüpfer
 2. Hemden
 3. Unterröcke, Petticoats
 4. Büstenhalter
 5. Corsagen, Hüfthalter, Strumpfhalter
 6. Nachthemden, Schlafanzüge
 - Y. Nichts davon

FRAGEN 13 BIS 15 NUR AN FRAUEN !

13. Haben Sie einen oder mehrere Badeanzüge?

- 18 54 -
1. Einen → FRAGE 13a STELLEN!
 2. Mehrere → FRAGE 13b STELLEN!
 3. Keinen

13a. Ist das ein einteiliger oder zweiteiliger Badeanzug?

5. Einteilig
6. Zweiteilig

13b. Sind das einteilige oder zweiteilige Badeanzüge oder haben Sie beides?

5. Nur einteilige
6. Nur zweiteilige
7. Beides

14. Können Sie mir noch sagen, wann Sie sich das letzte Mal Strümpfe gekauft haben?

- 55x - Y. KA
- X. Innerhalb der letzten 4 Wochen → FR. 14a+b STELLEN!
 - O. Länger als 4 Wochen her

14a. Wieviel Paar Strümpfe haben Sie sich in den letzten 4 Wochen gekauft?

— Paar

14b. Und wieviel DM haben Sie insgesamt in den letzten 4 Wochen für sich persönlich für Strümpfe ausgegeben?

20, 21
56, 57x - DM

15. Wenn Sie einmal an Ihren letzten Strumpf-Einkauf denken: Welche Marke haben Sie da gekauft?

* MARKE: 52x-22

X. Keine Markenware

AN ALLE !

16. Hier ist eine Liste. (KARTE)
Würden Sie mir bitte sagen, ob Sie selbst Cigaretten rauchen? Was trifft hiervon am ehesten zu?

- 23
- 0-X. Ja, ich rauche täglich eine grössere Anzahl Cigaretten
 0. Ja, ich rauche fast täglich Cigaretten, aber nur wenige
 1. Ja, ich rauche gelegentlich mal Cigaretten
 2. Nein, ich rauche eigentlich überhaupt keine Cigaretten
- FRAGE 16a STELLEN !

16a. Rauchen Sie im allgemeinen Cigaretten mit Filter oder Cigaretten ohne Filter?

3. Mit Filter
4. Ohne Filter

NUR AN MÄNNER !

17. Rauchen Sie (auch) Cigarren oder Cigarillos oder Stumpen oder Pfeife?

17a. Wie oft rauchen Sie ?

Rauche	17a. Wie oft?		
	täglich	hin u. wieder	KA
Cigarren	5 → 24 50 - Y	X	0
Cigarillos	6 → 1	2	3
Stumpen	7 → 4	5	6
Pfeife	8 → 7	8	9
Nichts davon	9		

AN ALLE!

10. Und nun hatte ich einige Fragen über Getränke. Bitte, sehen Sie diese Liste einmal durch und sagen Sie mir, was Sie persönlich hiervon trinken, wenn auch vielleicht nur gelegentlich oder selten. (KARTE)

FÜR JEDES GENANNTTE GETRÄNK FRAGEN 18a+b STELLEN!

18a. Wie oft trinken Sie

18b. Wo trinken Sie ... hauptsächlich, was trifft hiervon zu? (KARTE)

28 x - WELCHE GETRÄNKE WERDEN GETRUNKEN

Cola Getränke, wie z.B. Coca-Cola, Pepsi-Cola usw.

MARKE: 27x-

Fruchtsaftgetränke mit Kohlensäure (in Flaschen)

MARKE: 28x-

Fruchtsaftgetränke ohne Kohlensäure, Obstsaft, Süßmost (in Flaschen)

MARKE: 29x- MARKE
30x- PRODUKT

Bier

Wein

Sekt
MARKE: 31x-

Likör

Weinbrand/Cognac
MARKE: 32, 33x-

GIN
MARKE: 34x-

Korn, Aquavit

Steinhäger
MARKE: 35x-

Obstbranntwein wie z.B. Kirschwasser, Himbeergeist, Slivowitz, Calvados usw.

Wodka, wie z.B. Puschkina, Gorbatschow, Graf Keglevich

Whisky, MARKE: 36, 37x-

Rum, MARKE: 38x-

Magenbitter, Magenlikör, MARKE: 39x-

Hermet, Aperitif wie z.B. Martini, Cinzano, Picon usw.
MARKE: 40x-

Mineralwasser

18.	18a. Wie oft?					18b. Wo?				
	Fast je- getrunken	Mehr- mal	Mehr- mal	Ein- mal	Sel- ten	Zu Hause/ bei Bekann- ten/Ver- wandten	Im Ge- biet	In der Gaststätte/ unterwegs		
R 9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 18	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 19	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 21	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 22	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 23	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
R 26	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

NICHT GE-
TRUNKEN

STANZEN

KA

19. Und wie ist es mit diesen Getränken, wie oft trinken Sie ... (KARTE)? GETRÄNKE EINZELN DURCHFRAGEN!

Trinke

Jeden Mehrmals in Mehrmals Einmal im Monat

Tag der Woche im Monat und seltener Nie

	0	1	2	3	4
Normaler Bohnenkaffee, MARKE: <u>55, 66, 11, 12</u>	7 41				
Pulverbohnenkaffee wie z.B. Nescafé, Maxwell, All, Mokka-Press usw. MARKE: <u>47, - 13</u>	5	6	7	8	9
Malzkaffee, Ersatzkaffee, MARKE: <u>48, - 14</u>	8 42				
Schwarzer Tee	5	6	7	8	9
Frischmilch (pur, nicht im Kaffee)	9 43				
Dosenmilch, MARKE: <u>49, - 15</u>	5	6	7	8	9
Kakao, MARKE: <u>50, - 16</u>	10 44				
Kakaogetränke wie z.B. Kaba, Nesquik usw. MARKE: <u>51, - 17</u>	5	6	7	8	9

20. Was würden Sie sagen, haben Sie viel oder wenig Freunde und Bekannte?

- 18 52 -
1. Viel
 2. Mittel
 3. Wenig
 4. Keine
- FRAGE 20a STELLEN!

20a. Bekommen Sie manchmal Besuch von Freunden bzw. Bekannten (häufig, manchmal oder selten)?

5. Ja, häufig
 6. Ja, manchmal
 7. Selten
 8. Nie
- FRAGEN 20aa+20ab STELLEN!

20aa. Hatten Sie im letzten Monat solchen Besuch? Wie oft?

- 19
- Ja, 53, - mal
- Nein

20ab. Können Sie mir sagen, was wird bei Ihnen bei solchen Gelegenheiten, wenn Sie Besuch haben, im allgemeinen am Nachmittag getrunken und was am Abend? (KARTE) (MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH!)

	Nachmittags	Abends
Kaffee	20 54 - 1	21 55 - 1
Tee	2	2
Alkoholfreie Getränke	3	3
Likör	4	4
Cognac, Weinbrand	5	5
Bier	6	6
Wein	7	7
Sekt	8	8
Anderes, was? BEISP.	0	0
	X	X

KA

21. Essen Sie manchmal Schokolade? (Wie oft?)

22 56 - 5. KA

- 6. (Fast) jeden Tag
- 7. Mehrmals in der Woche
- 8. Mehrmals im Monat

9. Einmal im Monat und seltener

0. Nie → WEITER MIT FRAGE 23!

22. Und welche Art Tafelschokolade bevorzugen Sie im allgemeinen? Bitte sehen Sie sich dazu diese Liste an. (KARTE)(NUR EINE MEINUNG!)

25 59 -

- 1. Reine Milkschokolade
- 2. Halbbittere Schokolade
- 3. Zartbittere Schokolade
- 4. Bittere Schokolade
- 5. Muccaschokolade
- 6. Nuss-, Mandel-, Krokant-, Rosinen-Schokolade
- 7. Schokolade gefüllt mit Weinbrand, Likör
- 8. Schokolade gefüllt mit Creme, Marzipan etc.
- 9. Anderes, was? _____
- 0. Bevorzuge keine bestimmte Art

AN ALLE!

23. Und bevorzugen Sie eine bestimmte Marke (wenn Sie für irgend jemand Schokolade kaufen)?

- 1. Ja, und zwar, MARKE: 57, 58 x - 23, 24
- 2. Nein, keine besondere Marke
- 3. Kaufe nie Schokolade
- 4. KA

INTERNE ERMITTLUNG:

- 1. BEFRAGTE PERSON IST HAUSHALTFÜHRENDE PERSON → FRAGEN 24-37 STELLEN!
- 2. BEFRAGTE PERSON IST NICHT HAUSHALTFÜHRENDE PERSON! → ZUR FRAGE 38 ÜBERGEHEN!

Z-AUSWAHL

24. Bitte sagen Sie mir doch anhand dieser Karte einmal, welche dieser Nahrungsmittel in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE)
EINZELN DURCHFragen UND IM SCHEMA EINTRAGEN!

FÜR JEDEN VERWENDETEN ARTIKEL NACHFRAGEN!

24a. Und können Sie mir angeben, welche Marke Sie bei Ihrem letzten Einkauf genommen haben?

	24.		24a.		
	Nicht verwendet	Verwendet	Zuletzt gekaufte Marke	Keine Markenware/markenlos	Weiß nicht
Kornfertige Suppen in Dosen		8-1 →	10x-	0	X
Kornfertige Suppen in Beuteln oder Schachteln		2 →	11x-	0	X
Bouillonnwürfel, Fleischbrühwürfel		3 →	12x-	0	X
Tomatenketchup in Flaschen		4 →	13x-	0	X
Mayonnaise in Tuben, Beuteln, Gläsern		5 →	14x-	0	X
Senf		6 →	15x-	0	X
Käsebecken, Käsecreme		7 →	16x-	0	X
Teigwaren (Nudeln, Maccaroni)		8 →	17x-	0	X
Pudringpulver		9 →	18x-	0	X
Eispulver		9-10 →	19x-	0	X
Obstkonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		11 →	20x-	0	X
Safteinkonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		12 →	21x-	0	X
Gemüsekonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		13 →	22x-	0	X
Fleisch- und Wurstkonserven		14 →	23x-	0	X
Fischkonserven		15 →	24x-	0	X
Tierkühlkost, was? 1. _____		16 →	25, 26x-	0	X
2. _____		17 →		0	X
3. _____		18 →		0	X
Marmelade, Gelee (nicht selbst eingemacht)		19 →	27x-	0	X

NICHTS DAVON

25. Kaufen Sie Ihre Lebensmittel im Selbstbedienungsgeschäft?

- 28 - 1. Ja, meistens
2. Ja, manchmal
3. Nein, so gut wie gar nicht

26. Haben Sie sich im letzten Jahr mal Kaffee auf dem Versandwege zuschicken lassen?

4. Ja → FRAGE 26a STELLEN!
5. Nein

26a. Von welcher Firma haben Sie sich Kaffee zuschicken lassen? MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH !

1. _____ 2. **29a -** _____ 3. _____

27. Bitte sagen Sie mir jetzt anhand dieser Karte, welche Fette in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE) EINZELN DURCHFAGEN! UND NICHT RICHTIG! :

FÜR MARGARINE, COCOSFETT, ÖL FRAGE 27a STELLEN !

27a. Und können Sie mir angeben, welche Marke Sie bei Ihrem letzten Einkauf genommen haben?

	27.		27a.		
	Nicht verwendet	Verwendet	Zuletzt gekaufte Marke	Keine Markenware/markenlos	Weiß nicht
Butter	R	30 - 1			
Margarine	R	2	31a -	0	X
Schmalz (ausgelassenes Schweinefett)	R	3			
Cocosfett	R	4	32a -	0	X
Öl	R	5	33a -	0	X
Speck	R	6			
Talg (ausgelassenes Rinderfett)	R	7			
Anderes, was?	R	8	34a -	0	X
		R			

NICHTS / KA

28. Sagen Sie mir bitte, leben in Ihrem Haushalt Kinder im Alter bis zu 3 Jahren? (FALLS Ja: Wie alt sind sie?)

- 35 - Y. Ja, und zwar Kleinstkinder bis zu 12 Monaten im Haushalt → FRAGEN 28a+b STELLEN!
X. Ja, und zwar Kinder zwischen 1 und 3 Jahren → FRAGE 28b STELLEN!
O. Nein

28a. Welche Flaschennahrung bekommt Ihr Baby? (KARTE)

36 -

1. Pelargon	6. Milupa
2. Eledon	7. Nektar-Mil (Honigmilch)
3. Humana	8. Lactana
4. Alete-Nährstufe I (Alete Frühnahrung)	9. Correla
5. Alete-Nährstufe II (Alete-Milch)	0. Nestle
	X. (Citro-) Semolin
	Y. Anderes, was? <u>LISTE</u>

R. Bekommt keine Flaschennahrung mehr

28b. Verwenden Sie für Ihr Kleinkind auch fertige Gemüse- oder Obstbreinahrung?

- 37 - Ja → FRAGE 28ba STELLEN!
R. Nein

28ba. Und welche Marke nehmen Sie da? (KARTE) MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH !

1. Alete	6. Garber
2. Hipp	7. Nestle
3. Dr. Friese	8. Herbana
4. Milupa	9. Pauly
5. Glücksklee	
O. Anderes, was? <u>LISTE</u>	

X, KA

29. Ich habe hier eine Liste mit Putz- und Reinigungsmitteln. Sagen Sie mir doch bitte, welche davon in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE) EINZELN DURCHFragen !

	Verwendet	Nicht verwendet
Andy	38-1	
Ata	2	
Ajax-flüssig	3	
Ajax-Pulver	4	
Clin	5	
Coin	6	
Dor	7	
Fairy	8	
Imi	9	
Into-Fensterklar	39-1	
Rei	2	
Sidolin	3	
Tenn	4	
Vim	5	
Anderes, was? (LISTE)	6	
NICHTS DAVON	9	

30. Verwenden Sie in Ihrem Haushalt Bohnerwachs oder andere Fussbodenpflegemittel?

40-Y. Ja → **FRAGE 30a STELLEN!**
X. Nein

30a. Bitte sagen Sie mir doch anhand dieser Liste, was Sie da verwenden. (KARTE)

FÜR JEDES GENANNTTE MITTEL FRAGE 30aa STELLEN!

30aa. Um welche Art von Fussbodenwachs handelt es sich bei? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Karte. (KARTE)

ACHTUNG INTERVIEWER:

Schema zu Fragen 30a + 30aa siehe rechts oben!

SCHEMA ZU FRAGEN 30a + 30aa !

	30a. Verwendet	30aa.		
		Wischwachs	Selbstglanzwachs	Anderes Wachs
		C	D	E
NOCH C 40				
Dompfaff	0	41- Y	X	0
Glänzer	1	2	3	4
Gliz	2	6	7	8
Kik	3	42- Y	X	0
Seiblack	4	2	3	4
Sigella	5	6	7	8
Sofix	6	43- 2	3	4
Ubox	7	6	7	8
Waxa	8	44- 2	3	4
Anderes, was?	9	6	7	8
LISTE				

31. Und was verwenden Sie zum Geschirrabwaschen, Geschirrspülen? (KARTE)

45-1. Coin	5. Rei
2. Lux	6. Spüli-flüssig
3. Pril-flüssig	7. Spüli-Pulver
4. Pril-Pulver	8. Anderes, was?
9. Geschirrspülmittel wird nicht verwendet / KA	

32. Hier ist jetzt eine Liste mit Waschmitteln. Welche davon werden in Ihrem Haushalt für die Grob- und Feinwäsche verwendet? (KARTE)

46-1. Amba	47-1. Sanso
2. Dash	2. Seti
3. Dixan	3. Skip
4. Fewa	4. Rei
5. Kei	5. Sunil
6. Omo	6. Suwa
7. Persil	7. Wipp
8. Perwoll	8. Andere, welche?
9. Saptil	

33. Abgesehen von den üblichen Waschmitteln, welche Zusatzmittel zum Wäschewaschen verwenden Sie? (KARTE)

48-1. Burnus	5. Lenor
2. Calgon	6. Sil
3. Henko	7. Silan
4. Comfort	8. Andere, welche?
9. Zusatzmittel werden nicht verwendet / KA	

34. Und nun möchte ich Sie noch bitten, mir anhand dieser Liste zu sagen, welche Mittel Sie zum Stärken, Steifen und Appretieren Ihrer Wäsche verwenden? (KARTE)

- 49 -
1. Evidur
 2. Hoffmann's Stärke, Pulver oder in Brocken (Idealstärke)
 3. Hoffmann's Stärke flüssig oder zum Sprühen
 4. Perla
 5. Uhuline
 6. Kartoffelstärke
 7. Anderes, was? _____
9. Stärke, Steife, Appretur werden nicht verwendet im Haushalt

35. Wie machen Sie es speziell mit Ihrer Grobwäsche? Ich meine jetzt die Wäsche, die man kochen muss. Waschen Sie alles selbst oder einen Teil oder geben Sie diese Wäsche aus dem Haus?

- 50 -
1. Wasche alles selbst
 2. Wasche einen Teil der Grobwäsche selbst
 3. Gebe gesamte Grobwäsche aus dem Haus
- FRAGE 35a
STELLEN !

35a. Waschen Sie Ihre Grobwäsche in einer Waschmaschine oder steht Ihnen keine Waschmaschine zur Verfügung?

4. Eigene Waschmaschine vorhanden
5. Gelehene/gemietete Waschmaschine steht zur Verfügung
6. Mir steht keine Waschmaschine zur Verfügung
7. KA

36. Haben Sie bzw. jemand in Ihrem Haushalt sich schon einmal einen Katalog von einem Versandhaus schicken lassen?

- 51 - X. Ja → FRAGE 36a STELLEN!
Y. Nein → WEITER MIT FRAGE 37 !

36a. Von welchem Versandhaus? MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH !

0. Bader
1. Bauer
2. Medaillon
3. Neckermann
4. Otto
5. Quelle
6. Schöpflin
7. Schwab
8. Witt
9. Anderes, welches? _____

WEITER MIT FRAGE 37 !

37. Haben Sie bzw. jemand in Ihrem Haushalt schon einmal im Versandhaus gekauft?

- 52 - Y. Ja → FRAGEN 37a+b STELLEN!
X. Nein

37a. In welchem Versandhaus? (MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH!)

0. Bader
1. Bauer
2. Medaillon
3. Neckermann
4. Otto
5. Quelle
6. Schöpflin
7. Schwab
8. Witt
9. Anderes, welches? _____

37b. Und was wurde in diesem/diesen Versandhaus/Versandhäusern gekauft? (KARTE)

- 53 -
1. Damenoberbekleidung
 2. Damenwäsche, Blusen
 3. Herrenoberbekleidung
 4. Herrenwäsche, Oberhemden
 5. Elektrogeräte
 6. Möbel
 7. Fotocapparat, Fotoartikel
 8. Haushaltswäsche, Bettwäsche, Tischtücher, Handtücher
 9. Anderes, was? _____

AN ALLE !

KARTE

38. Sind Sie in diesem Jahre, also 1964, einmal oder mehrere Male privat verreist?

- 7x- 1. Ja, einmal
 2. Ja, mehrere Male, wie oft? 7 mal
 X. Nein

FÜR JEDE 1964 GEMACHTE PRIVATE REISE FRAGEN 38a - d STELLEN!

38a. Wohin sind Sie (FALLS MEHRERE MALE VERREIST: bei Ihrer 1. Reise bzw. 2. oder 3.) gefahren?
 FALLS AUSLAND: In welches Land?

38b. Wie lange hat diese Reise gedauert?

38c. Welche Verkehrsmittel haben Sie auf dieser Reise benutzt?

38d. Und wo haben Sie gewohnt bzw. übernachtet?

	1. Reise	2. Reise	3. Reise	4. Reise
38a. <u>Wohin?</u>	9,9x- ALLE ZIELE			
Inland	X	X	X	X
Ausland, und zwar:				
	<u>INLAND INSG.</u>	<u>AUSLAND INSG.</u>	<u>REISEN INSG.</u>	
38b. <u>Dauer der Reise</u>	10x- Tage	12x- Tage	14x- Tage	Tage
38c. <u>Benutzte Verkehrsmittel</u>				
Eisenbahn	11-x	13-x	15-x	X
Schiff	0	0	0	0
Flugzeug	1	1	1	1
PKW	2	2	2	2
Omnibus	3	3	3	3
Anderes, was?	4	4	4	
38d. <u>Wo gewohnt?</u>				
Bei Verwandten, Freunden, Bekannten	5	5	5	5
Hotel	6	6	6	6
Pension	7	7	7	7
Camping	8	8	8	8
Anderes, was? (LISTE)	9	9	9	
KA	Y	Y	Y	

39. Wie oft sind Sie im Laufe der letzten 5 Jahre, also seit 1960, privat ins Ausland gereist?

2 16x- mal → FRAGE 39a STELLEN!

X. War in den letzten 5 Jahren nicht privat im Ausland

39a. Und welches Land/welche Länder haben Sie im Laufe dieser 5 Jahre besucht, d.h. wo haben Sie mindestens einmal übernachtet?

17, 18x-

AN ALLE :

40. Nun zum Schluss noch einige Fragen über das Lesen von Zeitschriften. Haben Sie in Ihrem Haushalt eine Lesemappe abonniert - ich meine jetzt diese Reihe von illustrierten Zeitschriften, die in Schutzumschlägen stecken und jede Woche ausgetauscht werden !

16 - X, Ja

Y. Nein → FRAGE 40a STELLEN!

40a. Oder leihen Sie sich regelmässig eine Lesemappe aus?

4. Ja

5. Nein

6. KA

41. Würden Sie bitte diese Karten hier einmal ansehen und mir sagen, ob Zeitschriften dabei sind, die Sie in den letzten 7 Tagen gelesen oder durchgeblättert haben. Denken Sie dabei bitte nicht nur an zu Hause, sondern auch daran, wenn Sie beim Friseur oder im Wartezimmer illustrierte zur Hand genommen haben. (Welche?) (ROSA KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

17 - 1. Bravo

2. Das neue Blatt

3. Hör Zu

4. Quick

5. Revue

6. Stern

7. Neue Illustrierte

8. Bunte Illustrierte

9. Constanze

Y. Nein, keine davon

42. Und sind hier Zeitschriften dabei, die Sie in den letzten 14 Tagen gelesen oder durchgeblättert haben? Bitte denken Sie auch dabei nicht nur an zu Hause. (Welche?) (GELBES KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

18 - 1. Für Sie

2. Film und Frau

3. Brigitte

4. Praline

5. Nein, keine davon

43. Bitte sehen Sie auch diese Karten durch und sagen Sie mir, ob hier Zeitschriften darunter sind, die Sie in den letzten 4 Wochen gelesen oder durchgeblättert haben - zu Hause oder beim Friseur, im Wartezimmer usw. (Welche?) (ORANGES KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

19 - 1. Das Beste aus Reader's Digest

2. Burda Beyer Moden

3. ADAC-Motorwelt

4. Ratgeber

0. Keine davon

C 20-56 FREI

STATISTIK:

I. Wieviel Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen?

Insgesamt 57x- Personen

- Davon: Kinder unter 3 Jahren 58x-
- Kinder von 3 bis unter 6 Jahren |
- Kinder von 6 bis unter 14 Jahren |
- Personen von 14 bis 70 Jahren 59x-
- Personen über 70 Jahre |

II. Sind Sie berufstätig? (KARTE)

- | | |
|---|---|
| <p>60- 1. Ja, voll berufstätig</p> <p>2. Ja, nur teilweise berufstätig, im fremden Betrieb</p> <p>3. Ja, mithelfend im eigenen Betrieb</p> <p>4. Vorübergehend arbeitslos</p> <p>5. Nein, in Berufsausbildung, einschliesslich Fachschulen für gewerbliche Berufe</p> <p>6. Nein, in Schulausbildung, einschliesslich Universitäten, Hochschulen, Akademien</p> <p>7. Nein, nicht berufstätige Rentner, Pensionäre, im Ruhestand</p> <p>8. Nein, nicht berufstätig, z.B. Hausfrauen ohne Berufsausübung</p> | <p><u>FRAGEN</u></p> <p><u>IIa+b</u></p> <p><u>STEL-</u></p> <p><u>LEN I</u></p>
<p><u>FRAGE</u></p> <p><u>IIb</u></p> <p><u>STEL-</u></p> <p><u>LEN I</u></p> |
|---|---|

IIa. Wo arbeiten Sie? (Wo arbeiteten Sie?)

- X. Befragter arbeitet im Haus (in der Wohnung, in Räumen, die im gleichen Hause wie die Wohnung liegen)
- O. Befragter arbeitet ausser Haus

IIb. Was sind Sie von Beruf? (Was waren Sie früher von Beruf?)

- 61- 1. Inhaber u. Geschäftsführer von grösseren Unternehmen, Direktoren
2. Selbst. Geschäftsleute u. selbständige Handwerker
3. Freie Berufe
4. Leitende Angestellte
5. Sonstige Angestellte
6. Leitende Beamte
7. Sonstige Beamte
8. Facharbeiter, nichtselbst. Handwerker
9. Sonstige Arbeiter
0. Selbständige Landwirte
- X. Landwirtschaftliche Arbeiter
- Y. Nie berufstätig gewesen

III. INFORMELLE ERMIKTUNG:

Befragter ist:

- 62- Y. Haushaltungsvorstand
- X. Nicht Haushaltungsvorstand

IV. Was ist der Haushaltungsvorstand von Beruf? FALLS HAUSHALTUNGSVORSTAND NICHT BERUFSTÄTIG (Rentner, Pensionär usw.), DEN FRÜHEREN BERUF ANGEBEN, FALLS ALLEINSTEHENDE WITWE u.ä. BERUF DES VERSTORBENEN EHEMANNES ANGEBEN!

1. Inhaber u. Geschäftsführer von grösseren Unternehmen, Direktoren
2. Selbständige Geschäftsleute u. selbst. Handwerker
3. Freie Berufe
4. Leitende Angestellte
5. Sonstige Angestellte
6. Leitende Beamte
7. Sonstige Beamte
8. Facharbeiter, nichtselbst. Handwerker
9. Sonstige Arbeiter
0. Selbständige Landwirte
- X. Landwirtschaftliche Arbeiter

V. Sind Sie verheiratet?

- 63- 2. Ledig
3. Verheiratet
4. Verwitwet/Geschieden

VI. Welche Schule haben Sie zuletzt besucht, ich meine, welchen Schulabschluss haben Sie? (FALLS VOLKSSCHULE: Haben Sie eine abgeschlossene Lehre oder Berufsausbildung?)

5. Volksschule (u. Berufsschule) ohne abgeschlossene Lehre/Berufsausbildung
6. Volksschule mit abgeschlossener Lehre/Berufsausbildung
7. Mittelschule/Oberschule ohne Abitur/mehrjährige Fachschule
8. Abitur
9. Hochschule/Universität

VII. Darf ich Sie fragen, wie alt Sie sind?

- 64- Y. 14 und 15 Jahre
- X. 16 bis 19 Jahre
0. 20 bis 24 Jahre
1. 25 bis 29 Jahre
2. 30 bis 34 Jahre
3. 35 bis 39 Jahre
4. 40 bis 44 Jahre
5. 45 bis 49 Jahre
6. 50 bis 54 Jahre
7. 55 bis 59 Jahre
8. 60 bis 64 Jahre
9. 65 Jahre und älter
- R. KA

XIR = KA

65 Jahre

GENAUES ALTER NOTIEREN!

VIII. Würden Sie mir freundlicherweise anhand dieser Liste angeben, wie hoch das monatliche Nettoeinkommen des Hauptverdieners ist? Ich meine damit die Summe, die nach Abzug der Steuern und der Abgaben für die Sozialversicherung verbleibt. Sie brauchen mir nur anzugeben, welche dieser Gruppen zutrifft. (KARTE)

- 67
- | | | |
|----|-------------------|----------|
| 1. | Bis unter | 250 DM |
| 2. | 250 bis unter | 400 DM |
| 3. | 400 bis unter | 600 DM |
| 4. | 600 bis unter | 800 DM |
| 5. | 800 bis unter | 1 000 DM |
| 6. | 1 000 bis unter | 1 500 DM |
| 7. | 1 500 bis unter | 2 000 DM |
| 8. | 2 000 DM und mehr | |

9. KA

IX. Wieviel Personen in Ihrem Haushalt haben ein eigenes Einkommen, d.h. wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Zinsen und dergleichen?

68x - Personen

X. Wenn Sie einmal alles zusammenrechnen, was die einzelnen Personen einschliesslich des Hauptverdieners hier in Ihrem Haushalt an Einkommen haben, - also neben dem Einkommen aus beruflicher Tätigkeit auch Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Zinsen und dergleichen - wie hoch ist dann ungefähr das monatliche Netto-Einkommen, das Sie alle zusammen hier im Haushalt haben? - Netto-Einkommen ist also nur wieder der Betrag, der nach Abzug der Steuern und der Abgaben zur Sozialversicherung übrigbleibt. (KARTE)
FALLS "Weiss nicht" ODER "Keine Angabe": Schätzen Sie doch bitte einmal, welche dieser Gruppen für das Gesamt-Netto-Einkommen in Ihrem Haushalt zutrifft.

- 69
- | | | |
|----|-------------------|----------|
| 1. | Bis unter | 250 DM |
| 2. | 250 bis unter | 400 DM |
| 3. | 400 bis unter | 600 DM |
| 4. | 600 bis unter | 800 DM |
| 5. | 800 bis unter | 1 000 DM |
| 6. | 1 000 bis unter | 1 500 DM |
| 7. | 1 500 bis unter | 2 000 DM |
| 8. | 2 000 DM und mehr | |

9. KA

Ka. INFORMELL : - - -

- Y. Spontane Antwort des Befragten
X. Schätzung des Befragten

NUR AN UNVERHEIRATETE BEFRAGTE IM ALTER VON 14-24 JAHREN, DIE IM MEHRPERSONENHAUSHALT LEBEN !

XI. Sagen Sie mir bitte, wieviel DM stehen Ihnen im allgemeinen monatlich frei zur Verfügung - ich meine jetzt Geld, von dem Sie zu Hause nichts abzugeben brauchen und bei dem Sie selbst bestimmen können, wofür es verwendet wird, Sagen Sie mir nur, was hiervon zutrifft. (KARTE)

- | | | |
|----|---|--------------------|
| 7. | A | Weniger als 20 DM |
| 8. | B | 20 - unter 50 DM |
| 9. | C | 50 - unter 100 DM |
| 0. | D | 100 - unter 200 DM |
| X. | E | 200 DM und mehr |

Y. Mir steht kein Geld frei zur Verfügung

XII. Wieviel Zimmer einschl. Küche haben Sie?

70x - Zimmer

XIII. Was trifft hiervon auf diesen Haushalt zu? (KARTE)

- | | |
|----|------------------------|
| 6. | Eigentümer des Hauses |
| 7. | Eigentümer der Wohnung |
| 8. | Mieter |
| 9. | Untermieter |

Y. KA

XIV. Welche Heizung haben Sie zur Zeit im Haus? (KARTE)

- 71
- | | |
|----|--|
| 1. | Kohle-Öfen |
| 2. | Öl-Öfen |
| 3. | Zentralheizung Kohle/Koks |
| 4. | Zentralheizung Öl |
| 5. | Gasheizung |
| 6. | Elektrische Heizung |
| 7. | Anderes, was? BEISP |

XV. Haben Sie einen Garten?

72 - X. Ja
* Nein

XVI. Haben Sie oder jemand in Ihrem Haushalt einen Bausparvertrag?

* Ja → FRAGE XVIIa STELLEN!
Y. Nein

XVIIa. Haben Sie aufgrund des Bausparvertrages bereits ein Haus gebaut oder gekauft und zahlen jetzt ab, oder haben Sie es noch vor, ein Haus zu bauen oder zu kaufen, oder beabsichtigen Sie keinen Hausbau bzw. Hauskauf?

- Haus bereits gebaut oder gekauft
 - Haus soll noch gebaut oder gekauft werden
 - Beabsichtige keinen Hausbau oder Hauskauf
- Andere Antworten: BEISP.

4. KA

XVII. Was trifft hiervon auf Sie persönlich zu? (KARTE)

XVIII. Und was trifft hiervon auf Jemanden sonst in Ihrem Haushalt zu? (KARTE)

	XVII. Persönlich	XVIII. Jemand im Haushalt
Sparbuch bei der Bank, Sparkasse oder Post	1	6
Konto bei der Bank, Sparkasse oder Postscheck	2	7
Besitz von Wertpapieren wie Aktien, Pfandbriefe, Hypothekenbriefe, Obligationen	3	8
Private Lebensversicherung	4	9
Nichts davon	5	0

WURDE VON EINER PERSON IM HAUSHALT

XIX. Und zum Schluss habe ich hier eine Liste mit Berufen (BEI ORTEN MIT 2 000 UND MEHR EINWOHNERN: KARTE X GRAU VORLEGEN!)(BEI ORTEN UNTER 2 000 EINWOHNERN: KARTE X ORANGE VORLEGEN!) Lesen Sie sich doch diese Liste einmal durch und sagen Sie mir bitte, welche Gruppe auf dieser Liste enthält die Berufe -

(BEI BERUFSTÄTIGEN BEFRAGTEN):

- die Ihrem eigenen Beruf

(BEI HAUSFRAUEN OHNE BERUF, MITHELFFENDEN):

- die dem Beruf Ihres Mannes (Vaters)

(BEI RENTNERN, PENSIONÄREN, ARBEITSLOSEN):

- die Ihrem letzten Beruf

(BEI SCHÜLERN, STUDENTEN):

- die dem Beruf Ihres Vaters

am Ähnlichsten sind, ich meine, am Ähnlichsten im Sinne der Tätigkeit, des Ansehens, der Bezahlung, der Verantwortung usw.

ACHTUNG! INTERVIEWER: BEFRAGTE(R) WÄHLT EINE DER GRUPPEN AUS. DIE ZUTREFFENDEN NUMMERN KRINGELN BZW. ANKREUZEN!

1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /

(FALLS BEFRAGTE PERSON KEINE AUSWAHL TREFFEN KANN, KARTE ST Y BZW. LY VORLEGEN UND ZUR EINSTUFUNG ERMUNTERN!)

Y. Befragte Person verweigert bei beiden Karten die Einstufung

FRAGE XX STELLEN!

XX. Bitte sagen Sie mir doch, welchen Beruf Sie selbst haben und welche Berufe in Ihrem Familien- und Freundeskreis vorkommen, also

ZU JEDEM PUNKT VON A - F GENAUE BERUFSANGABEN BZW. "Nicht zutreffend" KRINGELN!

- A. Ihr eigener Beruf _____
Y. Nicht berufstätig
- B. der Beruf Ihres Ehegatten (auch falls verstorben) _____
Y. Nicht zutreffend
- C. der Beruf Ihres Vaters (auch falls verstorben) _____
- D. die Berufe Ihrer Geschwister _____
Y. Nicht zutreffend
- E. die Berufe Ihrer Kinder _____
Y. Nicht zutreffen
- F. die Berufe Ihrer besten Freunde oder Freundinnen _____

FALLS BEFRAGTE(R) BZW. FAMILIENOVERHAUPT SELBSTÄNDIG ODER UNTERNEHMER:

XXa. Würden Sie mir sagen, wie viele Personen in Ihrem Betrieb beschäftigt sind?

_____ Personen

FALLS BEFRAGTE(R) BZW. FAMILIENOVERHAUPT BAUER:

XXb. Nun sagen Sie mir bitte noch, wie gross Ihr eigener Hof (der Hof Ihres Vaters) ist!

_____ ha

INFORMELLE ERMITTLUNG :A. Art des Wohnens

- 75 - 1. Bauernhaus
 2. Siedlungshaus oder einfaches Einfamilienhaus
 3. Einfamilienhaus (Villa)
 4. Kleineres Mehrfamilienhaus
 5. Grösseres Mehrfamilienhaus oder Mietshaus (Wohnblock)
 6. Anderes was? BEISPIEL

B. Geschlecht

- 76 - 1. Männlich
 2. Weiblich

C. Soziale Schicht

3. A - Schicht
 4. B - Schicht
 5. C₁- Schicht
 6. C₂- Schicht
 7. D - Schicht

D. Haushaltsbeschreibung

- 77 - 1. Junge Leute
 (1-2 Erwachsene unter 35 Jahren, noch keine Kinder)
 2. Junge Familie
 (1-2 jüngere Erwachsene u. 1-2 Kinder unter 6 Jahre im Haus)
 3. Normale Familie
 (1-2 Erwachsene u. 1-2 Kinder über 6 Jahre, aber in wirtschaftlicher Abhängigkeit im Haus)
 4. Grossfamilie
 (Familie mit mehr als 4 Personen)
 5. Erwachsene Familie
 (3 und mehr Erwachsene)
 6. Ältere Leute
 (1-2 Erwachsene über 50 Jahre, keine Kinder mehr im Haus)

E. Land :

- 78 - X. Schleswig-Holstein
 0. Hamburg
 1. Bremen
 2. Niedersachsen
 3. Nordrhein-Westfalen
 4. Hessen
 5. Rheinland-Pfalz
 6. Baden-Württemberg
 7. Saarland
 8. Bayern
 9. West-Berlin

F. Ortsgrösse

- 79 - X. Bis 500 Einwohner
 0. 500 bis 1 999 Einwohner
 1. 2 000 bis 2 999 Einwohner
 2. 3 000 bis 4 999 Einwohner
 3. 5 000 bis 9 999 Einwohner
 4. 10 000 bis 19 999 Einwohner
 5. 20 000 bis 49 999 Einwohner
 6. 50 000 bis 99 999 Einwohner
 7. 100 000 bis 199 999 Einwohner
 8. 200 000 bis 499 999 Einwohner
 9. 500 000 Einwohner und mehr

Arbeitsort: _____

Datum: _____

Die korrekte Durchführung des Interviews bestätigt:

Interviewer-Nr.: _____

Interviewer: _____

V KARTE

19, 20, 21, 22 -

(RAHMENNUMMER)

- A. INFORMELL: 1. Befragte Person ist die haushaltführende Person → INTERVIEW BEENDEN !
 2. Befragte Person ist nicht die haushaltführende Person → ANHANG MIT DER HAUSHALTFÜHRENDEN PERSON DURCHFragen !

1. Bitte sagen Sie mir doch anhand dieser Karte einmal, welche dieser Nahrungsmittel in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE) EINZELN DURCHFragen UND IM SCHEMA EINTRAGEN !

FÜR JEDEN VERWENDETEN ARTIKEL NACHFRAGEN:

1a. Und können Sie mir angeben, welche Marke Sie bei Ihrem letzten Einkauf genommen haben?

	1.		1a.		
	Nicht verwendet	Verwendet	Zuletzt gekaufte Marke	Keine Markenware/ markenlos	Weiss nicht
Kochfertige Suppen in Dosen	8	1	10x-	0	X
Kochfertige Suppen in Beuteln oder Schachteln		2	11x-	0	X
Boillonwürfel, Fleischbrühwürfel		3	12x-	0	X
Tomatenketchup in Flaschen		4	13x-	0	X
Mayonnaise in Tuben, Beuteln, Gläsern		5	14x-	0	X
Senf		6	15x-	0	X
Käseecken, Käsecreme		7	16x-	0	X
Teigwaren (Nudeln, Maccaroni)		8	17x-	0	X
Puddingpulver		9	18x-	0	X
Eispulver		9-10	19x-	0	X
Obstkonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		11	20x-	0	X
Saftkonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		12	21x-	0	X
Gemüsekonserven in Büchsen oder Gläsern (nicht selbst eingemacht)		13	22x-	0	X
Fleisch- und Wurstkonserven		14	23x-	0	X
Fischkonserven		15	24x-	0	X
Tiefkühlkost, was? 1. _____		16	25, 26x-	0	X
2. _____		17		0	X
3. _____		18		0	X
Marmelade, Gelee (nicht selbst eingemacht)		19	27x-	0	X

NICHTS DAVON

2. Kaufen Sie Ihre Lebensmittel im Selbstbedienungsgeschäft?

- 28- 1. Ja, meistens
 2. Ja, manchmal
 3. Nein, so gut wie gar nicht

3. Haben Sie sich im letzten Jahr mal Kaffee auf dem Versandwege zuschicken lassen?

4. Ja → FRAGE 3a STELLEN!
 5. Nein

3a. Von welcher Firma haben Sie sich Kaffee zuschicken lassen? MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH !

1. 29x-
 2. _____
 3. _____

4. Bitte sagen Sie mir jetzt anhand dieser Karte, welche Fette in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE)
EINZELN DURCHFragen UND IM SCHEMA KRINGELN!

FÜR MARGARINE, COCOSFETT, ÖL FRAGE 4a STELLEN!

4a. Und können Sie mir angeben, welche Marke Sie bei Ihrem letzten Einkauf genommen haben?

	4.		4a.		
	Nicht verwendet	Verwendet	Zuletzt gekaufte Marke	Keine Markenware/ markenlos	Weiss nicht
Butter		30-1			
Margarine		2	31-	0	X
Schmalz (ausgelassenes Schweinefett)		3			
Cocosfett		4	32-	0	X
Öl		5	33-	0	X
Speck		6			
Talg (ausgelassenes Rinderfett)		7			
Anderes, was?		8			
			34-	0	X

NICHTS / KA

5. Sagen Sie mir bitte, leben in Ihrem Haushalt Kinder im Alter bis zu 3 Jahren? (FALLS Ja: Wie alt sind sie?)

- 35 - Y. Ja, und zwar Kleinstkinder bis zu 12 Monaten im Haushalt → FRAGEN 5a+b STELLEN!
 X. Ja, und zwar Kinder zwischen 1 und 3 Jahren → FRAGE 5b STELLEN!
 O. Nein

5a. Welche Flaschennahrung bekommt Ihr Baby? (KARTE)

- 36 -
- | | |
|--|----------------------------|
| 1. Pelargon | 6. Milupa |
| 2. Eledon | 7. Nektar-Mil (Honigmilch) |
| 3. Humana | 8. Lactana |
| 4. Alete-Nährstufe I (Alete Frühnahrung) | 9. Correla |
| 5. Alete-Nährstufe II (Alete-Milch) | 0. Nestle |
| | X. (Citro-) Semolin |
| | Y. Anderes, was? _____ |

R. Bekommt keine Flaschennahrung mehr / KA

5b. Verwenden Sie für Ihr Kleinkind auch fertige Gemüse- oder Obstbreinahrung?

- 37 - X. Ja → FRAGE 5ba STELLEN!
 R. Nein

5ba. Und welche Marke nehmen Sie da? (KARTE) MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH!

- | | |
|---------------|------------------------|
| 1. Alete | 6. Gerber |
| 2. Hipp | 7. Nestle |
| 3. Dr. Friese | 8. Herbana |
| 4. Milupa | 9. Pauly* |
| 5. Glücksklee | |
| | 0. Anderes, was? _____ |
| | X. KA |

LISTE

6. Ich habe hier eine Liste mit Putz- und Reinigungsmitteln. Sagen Sie mir doch bitte, welche davon in Ihrem Haushalt verwendet werden. (KARTE) EINZELN DURCHFRAGEN !

	Verwendet	Nicht verwendet
Andy	38-1	X
Ata	2	X
Ajax-flüssig	3	X
Ajax-Pulver	4	X
Clin	5	X
Coin	6	X
Dor	7	X
Fairy	8	X
Imi	9	X
Into-Fensterklar	39-1	X
Rei	2	X
Sidolin	3	X
Tenn	4	X
Vim	5	X
Anderes, was? (LISTE)	6	X
NICHTS!		
	9	

7. Verwenden Sie in Ihrem Haushalt Bohnerwachs oder andere Fussbodenpflegemittel?

40 - Y. Ja → FRAGE 7a STELLEN!
X. Nein

7a. Bitte sagen Sie mir doch anhand dieser Liste, was Sie da verwenden. (KARTE)

FÜR JEDES GENANNTTE MITTEL FRAGE 7aa STELLEN!

7aa. Um welche Art von Fussbodenwachs handelt es sich bei? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Karte. (KARTE)

ACHTUNG INTERVIEWER:

Schema zu Fragen 7a + 7aa siehe rechts oben !

SCHEMA ZU FRAGEN 7a + 7aa !

	7a. Verwendet	7aa.			KA
		Wischwachs	Selbstglanzwachs	Anderes Wachs	
		C	D	E	
Dompfaff	0	Y	X	0	1
Glänzer	1	2	3	4	5
Gliz	2	6	7	8	9
Kik	3	Y	X	0	1
Seibblank	4	2	3	4	5
Sigella	5	6	7	8	9
Sofix	6	2	3	4	5
Ubax	7	6	7	8	9
Waxa	8	2	3	4	5
Anderes, was?	9	6	7	8	9
LISTE					

NOCH C 40

41, 42, 43, 44

8. Und was verwenden Sie zum Geschirrabwaschen, Geschirrspülen? (KARTE)

45 1. Coin	5. Rei
2. Lux	6. Spüli-flüssig
3. Pril-flüssig	7. Spüli-Pulver
4. Pril-Pulver	8. Anderes, was?
LISTE	

9. Geschirrspülmittel wird nicht verwendet / KA

9. Hier ist jetzt eine Liste mit Waschmitteln. Welche davon werden in Ihrem Haushalt für die Grob- und Feinwäsche verwendet? (KARTE)

46 1. Amba	47-1. Sanso
2. Dash	2. Seti
3. Dixan	3. Skip
4. Fewa	4. Rei
5. Kei	5. Sunil
6. Omo	6. Suwa
7. Persil	7. Wipp
8. Perwoll	8. Andere, welche?
9. Saptil	
LISTE	

R/K KA

10. Abgesehen von den üblichen Waschmitteln, welche Zusatzmittel zum Wäschewaschen verwenden Sie. (KARTE)

48 1. Burnus	5. Lenor
2. Calgon	6. Sil
3. Henko	7. Silan
4. Comfort	8. Andere, welche?
LISTE	

9. Zusatzmittel werden nicht verwendet / KA

11. Und nun möchte ich Sie noch bitten, mir anhand dieser Liste zu sagen, welche Mittel Sie zum Stärken, Steifen und Appretieren Ihrer Wäsche verwenden? (KARTE)

- 49 -
1. Evidur
 2. Hoffmann's Stärke, Pulver oder in Brocken (Idealstärke)
 3. Hoffmann's Stärke flüssig oder zum Sprühen
 4. Perla
 5. Uhuline
 6. Kartoffelstärke
 7. Anderes, was? LISTE
 9. Stärke, Steife, Appretur werden nicht verwendet im Haushalt

12. Wie machen Sie es speziell mit Ihrer Grobwäsche? Ich meine jetzt die Wäsche, die man kochen muss. Waschen Sie alles selbst oder einen Teil oder geben Sie diese Wäsche aus dem Haus?

- 50 -
1. Wasche alles selbst
 2. Wasche einen Teil der Grobwäsche selbst
 3. Gebe gesamte Grobwäsche aus dem Haus
- FRAGE 12a
STELLEN!

12a. Waschen Sie Ihre Grobwäsche in einer Waschmaschine oder steht Ihnen keine Waschmaschine zur Verfügung?

4. Eigene Waschmaschine vorhanden
5. Geliehene/gemietete Waschmaschine steht zur Verfügung
6. Mir steht keine Waschmaschine zur Verfügung
7. KA

13. Haben Sie bzw. jemand in Ihrem Haushalt sich schon einmal einen Katalog von einem Versandhaus schicken lassen?

- 51 - X. Ja → FRAGE 13a STELLEN!
Y. Nein → WEITER MIT FRAGE 14!

13a. Von welchem Versandhaus? MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH!

0. Bader
1. Bauer
2. Medaillon
3. Neckermann
4. Otto
5. Quelle
6. Schöpflin
7. Schwab
8. Witt
9. Anderes, welches? LISTE

WEITER MIT FRAGE 14!

14. Haben Sie bzw. jemand in Ihrem Haushalt schon einmal im Versandhaus gekauft?

- 52 - Y. Ja → FRAGEN 14a+14b STELLEN!
X. Nein

14a. In welchem Versandhaus?
(MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH!)

0. Bader
1. Bauer
2. Medaillon
3. Neckermann
4. Otto
5. Quelle
6. Schöpflin
7. Schwab
8. Witt
9. Anderes, welches? LISTE

14b. Und was wurde in diesem/dieser Versandhaus/Versandhäusern gekauft?
(KARTE)

- 53 -
1. Damenoberbekleidung
 2. Damenwäsche, Blusen
 3. Herrenoberbekleidung
 4. Herrenwäsche, Oberhemden
 5. Elektrogeräte
 6. Möbel
 7. Fotoapparate, Fotoartikel
 8. Haushaltswäsche, Bettwäsche, Tischtücher, Handtücher
 9. Anderes, was? LISTE

15. Nun zum Schluss noch einige Fragen über das Lesen von Zeitschriften. Haben Sie in Ihrem Haushalt eine Lesemappe abonniert - ich meine jetzt diese Reihe von illustrierten Zeitschriften, die in Schutzumschlägen stecken und jede Woche ausgetauscht werden !

54 - X. Ja
 Y. Nein → FRAGE 15a STELLEN !

15a. Oder leihen Sie sich regelmässig eine Lesemappe aus?

4. Ja
 5. Nein
 6. *KA*

16. Würden Sie bitte diese Karten hier einmal ansehen und mir sagen, ob Zeitschriften dabei sind, die Sie in den letzten 7 Tagen gelesen oder durchgeblättert haben. Denken Sie dabei bitte nicht nur an zu Hause, sondern auch daran, wenn Sie beim Friseur oder im Wartezimmer Illustrierte zur Hand genommen haben. (Welche?) (ROSA KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

55 - 1. Bravo
 2. Das neue Blatt
 3. Hör Zu
 4. Quick
 5. Revue
 6. Stern
 7. Neue Illustrierte
 8. Bunte Illustrierte
 9. Constanze
 Y. Nein, keine davon / *KA*

17. Und sind hier Zeitschriften dabei, die Sie in den letzten 14 Tagen gelesen oder durchgeblättert haben? Bitte denken Sie auch dabei nicht nur an zu Hause. (Welche?) (GELBES KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

56 - 1. Für Sie
 2. Film und Frau
 3. Brigitte
 4. Praline
 5. Nein, keine davon / *KA*

18. Bitte sehen Sie auch diese Karten durch und sagen Sie mir, ob hier Zeitschriften darunter sind, die Sie in den letzten 4 Wochen gelesen oder durchgeblättert haben - zu Hause oder beim Friseur, im Wartezimmer usw. (Welche?) (ORANGES KARTENSPIEL ÜBERREICHEN!)

57 - 1. Das Beste aus Reader's Digest
 2. Burda Beyer Moden
 3. ADAC-Motorwelt
 4. Ratgeber
 0. Keine davon / *KA*

STATISTIK:I. Geschlecht

- 58 - 1. Männlich
2. Weiblich

II. Darf ich Sie fragen, wie alt Sie sind?

- 59 - Y. 14 und 15 Jahre
X. 16 bis 19 Jahre
0. 20 bis 24 Jahre
1. 25 bis 29 Jahre
2. 30 bis 34 Jahre
3. 35 bis 39 Jahre
4. 40 bis 44 Jahre
5. 45 bis 49 Jahre
6. 50 bis 54 Jahre
7. 55 bis 59 Jahre
8. 60 bis 64 Jahre
9. 65 Jahre und älter
- Jahre
- GENAUES ALTER
NOTIEREN!**

R. KA

III. Sind Sie verheiratet?

- 60 - 2. Ledig
3. Verheiratet
4. Verwitwet/geschieden

IV. Welche Schule haben Sie zuletzt besucht, ich meine, welchen Schulabschluss haben Sie? (FALLS VOLKSSCHULE: Haben Sie eine abgeschlossene Lehre oder Berufsausbildung?)

5. Volksschule (u. Berufsschule) ohne abgeschlossene Lehre/Berufsausbildung
6. Volksschule mit abgeschlossener Lehre/Berufsausbildung
7. Mittelschule/Oberschule ohne Abitur/mehrjährige Fachschule
8. Abitur
9. Hochschule/Universität

V. Sind Sie berufstätig? (KARTE)

- 61 - 1. Ja, voll berufstätig
2. Ja, nur teilweise berufstätig, im fremden Betrieb
3. Ja, mithelfend im eigenen Betrieb
4. Vorübergehend arbeitslos
5. Nein, in Berufsausbildung, einschliesslich Fachschulen für gewerbliche Berufe
6. Nein, in Schulausbildung, einschliesslich Universitäten, Hochschulen, Akademien
7. Nein, nicht berufstätige Rentner, Pensionäre, im Ruhestand
8. Nein, nicht berufstätig, z.B. Hausfrauen ohne Berufsausübung
- FRAGEN
Va+b
STELLEN!
- FRAGE
Vb
STELLEN!

Va. Wo arbeiten Sie? (Wo arbeiteten Sie?)

- X. Befragte arbeitet im Hause (in der Wohnung, in Räumen, die im gleichen Hause wie die Wohnung liegen)
0. Befragte arbeitet ausser Haus

Y. NV BEFRAGT

Vb. Was sind Sie von Beruf? (Was waren Sie früher von Beruf?)

- 62 - 1. Inhaber u. Geschäftsführer von grösseren Unternehmen, Direktoren
2. Selbständige Geschäftsleute u. selbständige Handwerker
3. Freie Berufe
4. Leitende Angestellte
5. Sonstige Angestellte
6. Leitende Beamte
7. Sonstige Beamte
8. Facharbeiter, nichtselbständige Handwerker
9. Sonstige Arbeiter
0. Selbständige Landwirte
X. Landwirtschaftliche Arbeiter
Y. Nie berufstätig gewesen

VI. Und zum Schluss habe ich hier eine Liste mit Berufen (BEI ORTEN MIT 2000 UND MEHR EINWOHNERN: KARTE X GRAU VORLEGEN!)(BEI ORTEN UNTER 2000 EINWOHNERN: KARTE X ORANGE VORLEGEN!) Lesen Sie sich doch diese Liste einmal durch und sagen Sie mir bitte, welche Gruppe auf dieser Liste enthält die Berufe -

(BEI BERUFSTÄTIGEN BEFRAGTEN):

- die Ihrem eigenen Beruf

(BEI HAUSFRAUEN OHNE BERUF, MITHELFENDEN):

- die dem Beruf Ihres Mannes (Vaters)

(BEI RENTNERN, PENSIONÄREN, ARBEITSLOSEN):

- die Ihrem letzten Beruf

(BEI SCHÜLERN, STUDENTEN):

- die dem Beruf Ihres Vaters

am ähnlichsten sind, ich meine, am ähnlichsten im Sinne der Tätigkeit, des Ansehens, der Bezahlung, der Verantwortung usw.

ACHTUNG INTERVIEWER: BEFRAGTE(R) WÄHLT E I N E DER GRUPPEN AUS. DIE ZUTREFFENDEN NUMMERN KRINGELN BZW. ANKREUZEN !

63 - 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /

(FALLS BEFRAGTE PERSON KEINE AUSWAHL TREFFEN KANN, KARTE ST Y BZW. LY VORLEGEN UND ZUR EINSTUFUNG ERMUNTERN!)

Y. Befragte Person verweigert bei beiden Karten die Einstufung

↓
FRAGE VII STELLEN!

VII. Bitte sagen Sie mir doch, welchen Beruf Sie selbst haben und welche Berufe in Ihrem Familien- und Freundeskreis vorkommen, also ZU JEDEM PUNKT VON A - F GENAUE BERUFSANGABEN BZW. "Nicht zutreffend" KRINGELN!

A. Ihr eigener Beruf _____
Y. Nicht berufstätig

B. der Beruf Ihres Ehegatten (auch falls verstorben) _____
Y. Nicht zutreffend

C. Der Beruf Ihres Vaters (auch falls verstorben) _____

D. die Berufe Ihrer Geschwister _____
Y. Nicht zutreffend

E. die Berufe Ihrer Kinder _____
Y. Nicht zutreffend

F. die Berufe Ihrer besten Freunde oder Freundinnen _____

FALLS BEFRAGTE(R) BZW. FAMILIENOVERHAUPT SELBSTÄNDIG ODER UNTERNEHMER:

VIIa. Würden Sie mir sagen, wie viele Personen in Ihrem Betrieb beschäftigt sind?

_____ Personen

FALLS BEFRAGTE(R) BZW. FAMILIENOVERHAUPT BAUER:

VIIb. Nun sagen Sie mir bitte noch, wie gross Ihr eigener Hof (der Hof Ihres Vaters) ist!

_____ ha

VIII. INFORMELLE ERMITTLUNG :

Befragter ist:

Y. Haushaltungsvorstand
 X. Nicht Haushaltungsvorstand

Arbeitsort: _____

Datum: _____

Die korrekte Durchführung des Interviews bestätigt:

Interviewer-Nr.: _____

Interviewer: _____

