

ZA-Archiv Nummer 3104

Media-Analyse (MA 97, Pressemedien II)

ZANL. 3104

MA 97 Pressemedien II

Befragungsunterlagen

1. Titeltkartensätze

Zeitschriften

Supplements

Tageszeitungs-Magazine

Konpress

Stadtillustrierten

2. Fragebogen

MA 98 Pressemedien 1. Welle

3. Vorlagenseiten

Vorlagenheft MA 98 Pressemedien 1. Welle

Zeitschriften

MA 98

1. Welle

11/96

1

LENKRAD

11/96

2

ADAC
motorwelt

11/96

3

a
die aktuelle

11/96

4

Allegro

1

jeden Monat neu

2

jeden Monat neu

3

jede Woche neu

4

jeden Monat neu

11/96

5

AMICA

11/96

9

**auf einen
Blick** ★
Freizeit- und Fernseh-Illustrierte

11/96

7

**Auto
Bild**

11/96

8

AUTO
straßen
verkehr

5

jeden Monat neu

6

jede Woche neu

7

jede Woche neu

8

alle 14 Tage neu



Reader's
Digest
Das Beste

9

alle 14 Tage neu

10

alle 14 Tage neu

11

jede Woche neu

12

jeden Monat neu



Die Fernseh-Illustrierte



13

jede Woche neu

14

jede Woche neu

15

jede Woche neu

16

jeden Monat neu

Bild *Woche*

Blitz
ILLU

B - AV

BRAVO
GIRL!

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

alle 14 Tage neu

BRAVO
Spot

Brigitte
FOR FRÄULEIN

BUNTE

WELTWEIT IN MODE
burda
MODEN

alle 14 Tage neu

alle 14 Tage neu

jede Woche neu

jeden Monat neu

B.Z.
am
Sonntag

jede Woche neu

Computer
Bild

alle 14 Tage neu

Capital
Das Wirtschaftsmagazin

jeden Monat neu

COSMOPOLITAN

jeden Monat neu

CHIP
DAS COMPUTER-MAGAZIN

jeden Monat neu

COLPÉ
Die junge
Illustrierte

31

jeden Monat neu

cinema

jeden Monat neu

DM
Das neue Wirtschaftsmagazin

32

jeden Monat neu

**ECHO
DER
FRAU**

jede Woche neu

E L L E

jeden Monat neu

Eltern

jeden Monat neu

**essen &
trinken**

jeden Monat neu

**WAS
GOLDENE
WART
EXTRA RÄTSEL**

jeden Monat neu

Familie & Co

jeden Monat neu

**Fernseh
woche**

jede Woche neu

**fit
FOR FUN**

jeden Monat neu

FLORA

Das Magazin für Haus und **Garten**



41

jeden Monat neu

42

jede Woche neu

43

jede Woche neu

44

jeden Monat neu



45

jede Woche neu

46

jede Woche neu

47

jede Woche neu

48

alle 14 Tage neu



FÜR SIE

49

alle 14 Tage neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN
**FUNK
UHR**

50

jede Woche neu

Gala
DIE LEUTE DER WOCHE

51

jede Woche neu

Das Goldene Blatt

52

jeden Monat neu

Gesunde
Medizin

53

jeden Monat neu

GLÜCKS
RÄTSEL

DAS
GOLDENE
BLATT

54

jeden Monat neu

**GLÜCKS
REVUE**

55

jede Woche neu

DAS
GOLDENE
BLATT

56

jede Woche neu

Für ein schöneres Leben
**Goldene
Gesundheit**

Gong
Klar. Kritisch. Kompetent.

Guter Rat!

Das Haus

jeden Monat neu

jede Woche neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

**Heim
und
Welt**
Alles für die Frau

**Ein
HERZ
für
Tiere**

HiT!
★ DAS SHOWBIZ-MAGAZIN

HÖRZU

jede Woche neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

11/96

99

JOURNAL

FÜR DIE FRAU

11/96

99

JOY

11/96

99

Die Auto-Zeitschrift
KFT

11/96

89

kicker

sportmagazin

MONTAGS-AUSGABE

65

alle 14 Tage neu

66

jeden Monat neu

67

jeden Monat neu

68

jede Woche neu

11/96

69

kochen & genießen

11/96

70

Laura

11/96

71

Leben & Erziehen

11/96

72

Lisa

69

jeden Monat neu

70

jede Woche neu

71

jeden Monat neu

72

jede Woche neu

mach mal
Pause
LESEN - RÄTSELN - GEWINNEN

MADAME

Mädchen

manager
WIRTSCHAFT AUS ERSTER HAND
magazin

jede Woche neu

jeden Monat neu

alle 14 Tage neu

jeden Monat neu

marie claire

max

DIE JUNGE FRAUENZEITSCHRIFT
Maxi

medizin heute
DIE GESUNDEN SEITEN DES LEBENS

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

mein schöner
Garten

81

jeden Monat neu

82

jeden Monat neu

Meine Geschichte

Meine Geschichte

Meine Geschichte

83

jeden Monat neu

MERIAN

84

jeden Monat neu

METAL
HAMMER

85

jeden Monat neu

86

jede Woche neu

Mini

87

jede Woche neu

88

alle 14 Tage neu

MOTORRAD

alle 14 Tage neu



jede Woche neu

motorrad
reisen &
sport

jeden Monat neu

Neue
Post

jede Woche neu

musikexpress
SOUNDS

jeden Monat neu

NEUE
REVUE

jede Woche neu

das
neue
schnell und aktuell

jede Woche neu

NEUE
WELT
FÜR DIE FRAU

jede Woche neu

meines
Wohnen

ÖKO  **TEST**

PC WELT **PC WELT**

P.M.
Peter Meestelmers Interessantes Magazin

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

petra **petra**

ALLES WAS MANNERN SPASS MACHT

PLAYBOY

POPCORN

pop
Rocky

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

praline

Premiere
Das Magazin für Abonnenten

pri // a. Das k e a ve Frauen Magazin
Carina



105

jede Woche neu

106

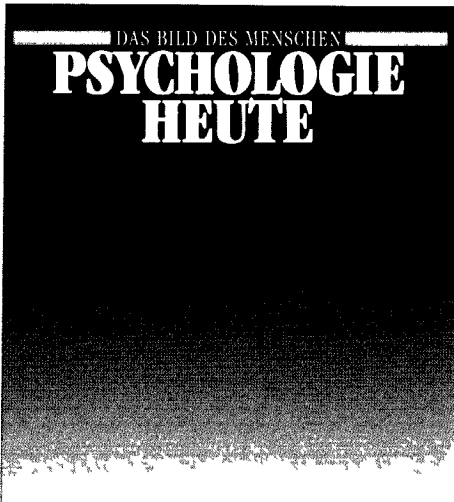
jeden Monat neu

107

jeden Monat neu

108

jeden Monat neu



rallye racing
Autosport-Magazin

Raten & Reisen



109

jeden Monat neu

110

jeden Monat neu

111

jeden Monat neu

112

jeden Monat neu

Rezepte mit Pfiff

Rezepte mit Pfiff

113

jeden Monat neu

Rolling Stone

114

jeden Monat neu

Roman-Woche

Liebe, Glück und Leidenschaft

115

jeden Monat neu

schöner essen

116

jeden Monat neu

SCHÖNER WOHNEN

117

jeden Monat neu

selber machen

118

jeden Monat neu

selbst ist der Mann

Das Holmwerker-Magazin

119

jeden Monat neu

Spektrum

DER WISSENSCHAFT

THE NEW YORK
SCIENTIFIC
AMERICAN

120

jeden Monat neu

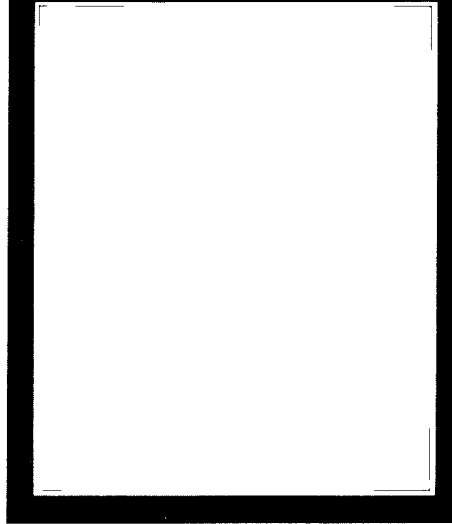
SPEZIAL **DAS GOLDENE BLATT**

Freizeit Rätsel

121

jeden Monat neu

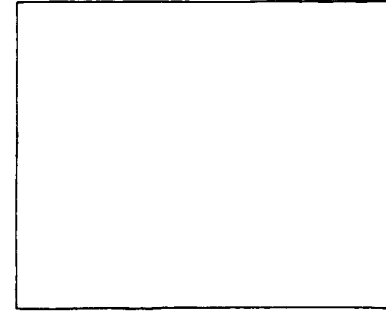
DER SPIEGEL



122

jede Woche neu

spielen und lernen



123

jeden Monat neu

SPORTS *Live*

124

jeden Monat neu

sport auto

125

jeden Monat neu

Sport Bild

126

jede Woche neu

stern

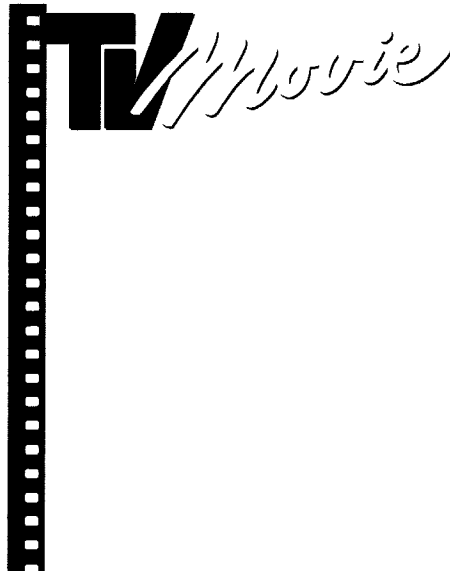
127

jede Woche neu

SUPER ILLU

128

jede Woche neu



11/96

137



137

alle 14 Tage neu

11/96

138

VDI nachrichten

138

jede Woche neu

11/96

139



139

jeden Monat neu

11/96

140



140

jeden Monat neu

11/96

141



141

jeden Monat neu

11/96

142



142

jede Woche neu

11 96

143



143

alle 14 Tage neu

11/96

144



144

jeden Monat neu

11/96

145

■ WirtschaftsWoche ■

**Wirtschafts
Woche**

145

jede Woche neu

11/96

149

**WOHN
WOHNEN LEBEN
IDEE**

149

jeden Monat neu

11/96

146

DIE  WOCHEN
GEGRÜNDET 1992

146

jede Woche neu

11/96

150

**Brigitte
YOUNG MISS**

150

jeden Monat neu

11/96

147

das neue
Wochenend

147

jede Woche neu

11 96

151

yoyo
FÜR FRAUEN

151

alle 14 Tage neu

11 96

148

Woche
Wochenzeitung für Politik Wirtschaft und Kultur

148

jede Woche neu

11 96

152

DIE  ZEIT
WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK WIRTSCHAFT HANDEL UND KULTUR

152

jede Woche neu

Zuhause Wohnen

153

Jeden Monat neu

154

Jede Woche neu

155

Jede Woche neu

Supplements

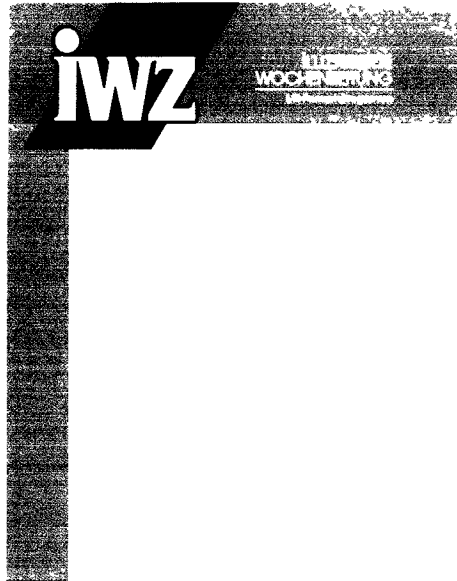
MA 98

1. Welle

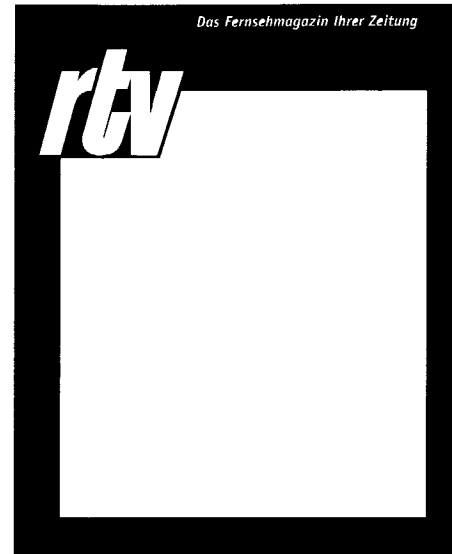
NIELSEN I b, IV a, IV b, V, VI, VII

Bunte
Wochen-
Zeitung **BWZ**

jede Woche neu

160

jede Woche neu

161

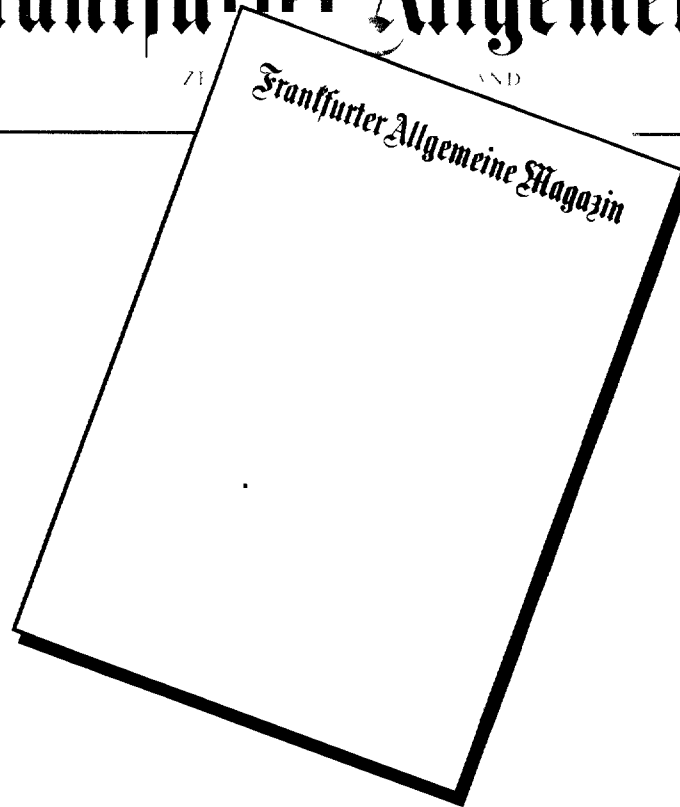
jede Woche neu

163

jede Woche neu

164

Frankfurter Allgemeine



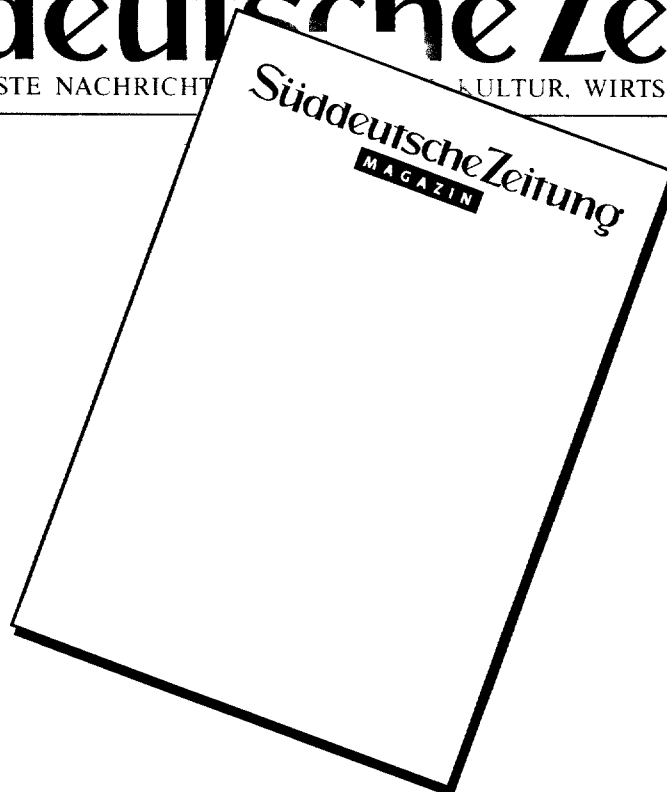
170

Jede Woche neu

Süddeutsche Zeitung

MÜNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



171

Jede Woche neu

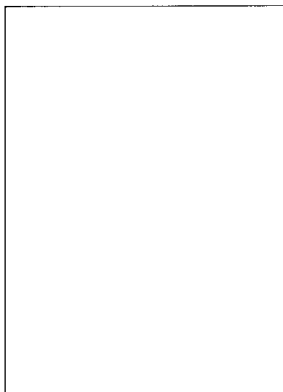
DIE ZEIT

WOCHENZEITUNG DER FÜR KULTUR





SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



201

jede Woche neu

Bayerisches
Sonntagsblatt
WIRTSCHAFTSBLATT FÜR DIE KATHOLISCHE FAHRT

202

jede Woche neu

Bonifatiusbote
Kirchenzeitung für das Bistum Fulda

203

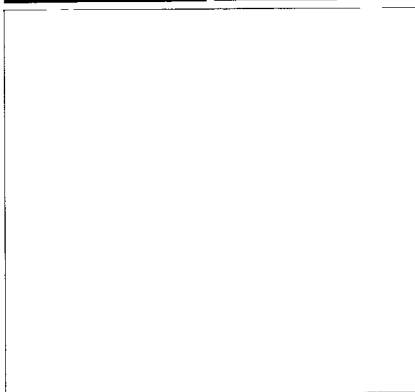
jede Woche neu

DERDOM
Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

204

jede Woche neu

Die christliche
familie
EINE KATHOLISCHE
WOCHENSCHRIFT



205

jede Woche neu

DIE KIRCHE

206

jede Woche neu

Deutsche Tagespost
Katholische Zeitung für Deutschland

207

jede Woche neu

DAS SONNTAGSBLATT
DS

208

jede Woche neu

Evangelische
**Kirchen
Zeitung**

Das Sonntagsblatt für Hessen und Nassau

**E7 Evangelische
Zeitung**

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFALZ
**evangelischer
Kirchenbote**

Evangelisches
Gemeindeblatt
für Württemberg SONNTAGSBLATT

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu



Rotenbu g ob de Taube

**GLAUBE
UND
HEIMAT**

Glaube und Leben
Kirchenzeitung für das Bistum Mainz

Kirchenzeitung für das Erzbistum Bamberg
Heinrichsblatt

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Kasseler
SONNTAGSBLATT
DER EVANGELISCHE SONNTAGSBOTE
FÜR KURHESSEN-WALDECK

217

jede Woche neu

Kirchenbote
WACHSZAHLUNG FÜR DAS BISTUM KASSEL

221

jede Woche neu

Katholische
KirchenZeitung
Wachszahlung für das Erzbistum Berlin

218

jede Woche neu

**KIRCHEN
ZEITUNG** FÜR DAS
BISTUM
AACHEN

222

jede Woche neu

Katholisches
Sonntagsblatt
Kirchenzeitung für die Diözese Rottenburg-Stuttgart

219

jede Woche neu

KirchenZeitung
WACHSZAHLUNG FÜR DAS BISTUM MÜNCHEN

223

jede Woche neu



220

jede Woche neu

Kirchenzeitung
Für das Erzbistum Köln

224

jede Woche neu

Wochenzeitung
für den
Erzbischof
Freising

konradblatt

1

225

jede Woche neu

NEUE
KIRCHENZEITUNG
Die Woche im Erzbistum Hamburg

229

jede Woche neu

Liboriusblatt
WOCHENZEITSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

226

jede Woche neu

NORDELBISCHE
KIRCHENZEITUNG
Evangelisch-Lutherisches Wochenblatt

230

jede Woche neu

**Münchner
Kirchenzeitung**
Katholisches Wochenblatt für das Erzbistum München und Freising

227

jede Woche neu

PAULINUS
TRIERVER BISTUMSBLATT

231

jede Woche neu

bildpost
SONNTAGSZEITUNG FÜR CHRISTEN IM ALLTAG

228

jede Woche neu

der pilger
Kirchenzeitung
für das
Bistum Speyer

232

jede Woche neu



Der Sonntag
Kirchenzeitung für das Bistum Limburg

Wochenzeitung der
Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens
DER SONNTAG

EVANGELISCHE WOCHENZEITUNG FÜR BAYERN
Sonntagsblatt

233

jede Woche neu

234

jede Woche neu

235

jede Woche neu

236

jede Woche neu

**SONNTAGS
GRUSS**
Evangelische Wochenzeitung in der Sitt

KATHOLISCHE
SonntagsZeitung
FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

TAG DES HERRN
KATHOLISCHE WOCHENZEITUNG

UNSERE KIRCHE
Evangelische Wochenzeitung für Westfalen und Lippe

237

jede Woche neu

238

jede Woche neu

239

jede Woche neu

240

jede Woche neu

DER WEG
Evangelische Wochenzeitung
für das Rheinland

Würzburger katholisches
Sonntagsblatt
Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

STADTILLUSTRIERTEN- Titelkarten MA 98

1. Welle

11/96

301

BREMER
DIE STADTILLUSTRIERTE

11/96

302

Die Stadtzeitung
DIABOLO
MAGAZIN AUS OLDENBURG

11/96

303



11/96

304

klenkes
Magazin für Aachen

301

jeden Monat neu

302

jeden Monat neu

303

alle 14 Tage neu

304

jeden Monat neu

11/96

305

Kölner
ILLUSTRIERTE

11/96

306

lift
STUTTGART

11/96

307

MARABO
MAGAZIN FÜR RUHRGEBIET

11/96

308

Das Stadtmagazin
meilen

305

jeden Monat neu

306

jeden Monat neu

307

jeden Monat neu

308

jeden Monat neu

MÜNCHNER
Stadtmagazin

309

jeden Monat neu

 **SCHMIDT**
WÜRZBURG

313

jeden Monat neu

plärrer

310

jeden Monat neu

 **Schnüß**
DAS BONNER STADTMAGAZIN

314

jeden Monat neu

 **PRINZ**

311

jeden Monat neu

BONNERUCKO ILLUSTRIERTE
STADTBLATT

315

jeden Monat neu

HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE
SCHÄDELSPALTER

312

jeden Monat neu

Stadt
Revue KÖLN'S STADTILLUSTRIERTE

316

jeden Monat neu

11/96

317

Hamburgs erste Stadtzeitschrift



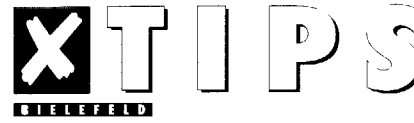
11/96

318



11/96

319



11/96

320



317

jeden Monat neu

318

alle 14 Tage neu

319

jeden Monat neu

320

jeden Monat neu

11/96

321



321

alle 14 Tage neu

MA 98 Pressemedien 1. Welle

Seite 1

| Sample-Nr. | Point-Nr. | | lfd. Nr. | Adr. | Int. | Leerfelder | Bes. HH | Bes. ZP | Pers. ab 14 |
|------------|-----------|--|----------|------|------|------------|---------|---------|-------------|
|------------|-----------|--|----------|------|------|------------|---------|---------|-------------|

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |

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

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | A-Feld |
|-----|----------------------------|---|------------------|--------|
| A | INT: Tag des Interviews | Montag: <input type="checkbox"/> 1 | | 14 |
| | | Dienstag: <input type="checkbox"/> 2 | | |
| | | Mittwoch: <input type="checkbox"/> 3 | | |
| | | Donnerstag: <input type="checkbox"/> 4 | | |
| | | Freitag: <input type="checkbox"/> 5 | | |
| | | Samstag: <input type="checkbox"/> 6 | | |
| | | Sonntag: <input type="checkbox"/> 7 | | |
| | | Datum: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> Tag Monat Jahr | | 15-20 |
| B | INT: Beginn des Interviews | Es ist jetzt: <input type="text"/> . <input type="text"/> Uhr (Uhrzeit eintragen) | | 21-24 |

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

| Nr. | Frage/Antwort | A-Feld | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------|-----|--|-----------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|-------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|---------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|---------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|--|
| 1 | <p>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor.</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder Tätigkeit anhand dieser Liste, wie oft Sie dazu kommen.</p> <p>INT. Vorlesen!</p> <p style="text-align: center;">Komme dazu...:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>mehrmals in der Woche</th> <th>mehrmals im Monat</th> <th>etwa einmal im Monat</th> <th>seltener</th> <th>nie</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fernsehen</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>25</td> </tr> <tr> <td>Radio hören</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>26</td> </tr> <tr> <td>Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören</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>27</td> </tr> <tr> <td>Video-Kassetten ansehen</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>28</td> </tr> <tr> <td>Ins Kino gehen</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>29</td> </tr> <tr> <td>In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen</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>30</td> </tr> <tr> <td>Zeitung lesen</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>31</td> </tr> <tr> <td>Zeitschriften, Illustrierte lesen</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>32</td> </tr> <tr> <td>Bücher lesen</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>33</td> </tr> <tr> <td>Stricken, häkeln, selberschneidern</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>34</td> </tr> <tr> <td>Basteln, heimwerken, Do-it-yourself</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>35</td> </tr> <tr> <td>Sport treiben, sich trimmen</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>36</td> </tr> <tr> <td>Spazieren gehen</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>37</td> </tr> <tr> <td>Wandern</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>38</td> </tr> <tr> <td>Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)</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>39</td> </tr> <tr> <td>Besuche machen, Besuch haben</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>40</td> </tr> <tr> <td>Schaufensterbummel</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>41</td> </tr> </tbody> </table> | | mehrmals in der Woche | mehrmals im Monat | etwa einmal im Monat | seltener | nie | | Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 25 | Radio hören | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 26 | Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 27 | Video-Kassetten ansehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 28 | Ins Kino gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 29 | In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 30 | Zeitung lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 31 | Zeitschriften, Illustrierte lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 32 | Bücher lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 33 | Stricken, häkeln, selberschneidern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 34 | Basteln, heimwerken, Do-it-yourself | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 35 | Sport treiben, sich trimmen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 36 | Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 37 | Wandern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 38 | Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 39 | Besuche machen, Besuch haben | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 40 | Schaufensterbummel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 41 | |
| | mehrmals in der Woche | mehrmals im Monat | etwa einmal im Monat | seltener | nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radio hören | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Video-Kassetten ansehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ins Kino gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zeitung lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zeitschriften, Illustrierte lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bücher lesen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stricken, häkeln, selberschneidern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Basteln, heimwerken, Do-it-yourself | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sport treiben, sich trimmen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spazieren gehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wandern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Besuche machen, Besuch haben | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Schaufensterbummel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

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

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

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

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

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

5 R INT: (1. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „Kenne ich überhaupt nicht“

► Sofort wegstecken!

5 M INT: (2. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „nur dem Namen nach bekannt“

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

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

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

5 L INT: (3. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“

Bitte sortieren Sie diese Karten nach:

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

| 5 M | Titel "nur dem Namen nach bekannt" ankreuzen | | | | | | | | | | B-Feld (+100) 1-465 |
|-------------|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | <input type="checkbox"/> 10 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 16 | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 18 | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 20 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 22 | <input type="checkbox"/> 23 | <input type="checkbox"/> 24 | <input type="checkbox"/> 25 | <input type="checkbox"/> 26 | <input type="checkbox"/> 27 | <input type="checkbox"/> 28 | <input type="checkbox"/> 29 | <input type="checkbox"/> 30 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 31 | <input type="checkbox"/> 32 | <input type="checkbox"/> 33 | <input type="checkbox"/> 34 | <input type="checkbox"/> 35 | <input type="checkbox"/> 36 | <input type="checkbox"/> 37 | <input type="checkbox"/> 38 | <input type="checkbox"/> 39 | <input type="checkbox"/> 40 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 41 | <input type="checkbox"/> 42 | <input type="checkbox"/> 43 | <input type="checkbox"/> 44 | <input type="checkbox"/> 45 | <input type="checkbox"/> 46 | <input type="checkbox"/> 47 | <input type="checkbox"/> 48 | <input type="checkbox"/> 49 | <input type="checkbox"/> 50 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 51 | <input type="checkbox"/> 52 | <input type="checkbox"/> 53 | <input type="checkbox"/> 54 | <input type="checkbox"/> 55 | <input type="checkbox"/> 56 | <input type="checkbox"/> 57 | <input type="checkbox"/> 58 | <input type="checkbox"/> 59 | <input type="checkbox"/> 60 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 61 | <input type="checkbox"/> 62 | <input type="checkbox"/> 63 | <input type="checkbox"/> 64 | <input type="checkbox"/> 65 | <input type="checkbox"/> 66 | <input type="checkbox"/> 67 | <input type="checkbox"/> 68 | <input type="checkbox"/> 69 | <input type="checkbox"/> 70 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 71 | <input type="checkbox"/> 72 | <input type="checkbox"/> 73 | <input type="checkbox"/> 74 | <input type="checkbox"/> 75 | <input type="checkbox"/> 76 | <input type="checkbox"/> 77 | <input type="checkbox"/> 78 | <input type="checkbox"/> 79 | <input type="checkbox"/> 80 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 81 | <input type="checkbox"/> 82 | <input type="checkbox"/> 83 | <input type="checkbox"/> 84 | <input type="checkbox"/> 85 | <input type="checkbox"/> 86 | <input type="checkbox"/> 87 | <input type="checkbox"/> 88 | <input type="checkbox"/> 89 | <input type="checkbox"/> 90 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 91 | <input type="checkbox"/> 92 | <input type="checkbox"/> 93 | <input type="checkbox"/> 94 | <input type="checkbox"/> 95 | <input type="checkbox"/> 96 | <input type="checkbox"/> 97 | <input type="checkbox"/> 98 | <input type="checkbox"/> 99 | <input type="checkbox"/> 100 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 101 | <input type="checkbox"/> 102 | <input type="checkbox"/> 103 | <input type="checkbox"/> 104 | <input type="checkbox"/> 105 | <input type="checkbox"/> 106 | <input type="checkbox"/> 107 | <input type="checkbox"/> 108 | <input type="checkbox"/> 109 | <input type="checkbox"/> 110 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 111 | <input type="checkbox"/> 112 | <input type="checkbox"/> 113 | <input type="checkbox"/> 114 | <input type="checkbox"/> 115 | <input type="checkbox"/> 116 | <input type="checkbox"/> 117 | <input type="checkbox"/> 118 | <input type="checkbox"/> 119 | <input type="checkbox"/> 120 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 121 | <input type="checkbox"/> 122 | <input type="checkbox"/> 123 | <input type="checkbox"/> 124 | <input type="checkbox"/> 125 | <input type="checkbox"/> 126 | <input type="checkbox"/> 127 | <input type="checkbox"/> 128 | <input type="checkbox"/> 129 | <input type="checkbox"/> 130 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 131 | <input type="checkbox"/> 132 | <input type="checkbox"/> 133 | <input type="checkbox"/> 134 | <input type="checkbox"/> 135 | <input type="checkbox"/> 136 | <input type="checkbox"/> 137 | <input type="checkbox"/> 138 | <input type="checkbox"/> 139 | <input type="checkbox"/> 140 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 141 | <input type="checkbox"/> 142 | <input type="checkbox"/> 143 | <input type="checkbox"/> 144 | <input type="checkbox"/> 145 | <input type="checkbox"/> 146 | <input type="checkbox"/> 147 | <input type="checkbox"/> 148 | <input type="checkbox"/> 149 | <input type="checkbox"/> 150 | |
| Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 151 | <input type="checkbox"/> 152 | <input type="checkbox"/> 153 | <input type="checkbox"/> 154 | <input type="checkbox"/> 155 | | | | | | |

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

Diese Zeitschrift erscheint jeden Monat neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 7 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

| Nr. | Zeitschrift | Schon mal geblättert oder gelesen | 6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 7 A Von 12 Ausgaben | 7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | | C-Feld (+600) 1-1600 |
|-----|--------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|----------------------------|
| | | | In den letzten 12 Mon. | 1 bis 2 Jahre her | Länger her | | In den letzten 4 Woch. | 1 bis 2 Monate her | 2 bis 3 Monate her | Länger her | | |
| 1 | ACE-Lenkrad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 2 | ADAC Motorwelt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 4 | Allegra | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 5 | Amica | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 12 | Das Beste | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 16 | Bild der Wissenschaft | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 24 | burda Moden | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 26 | Capital | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 27 | Chip | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 28 | Cinema | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 30 | Cosmopolitan | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 31 | Coupé | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 32 | DM | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 34 | Elle | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 35 | Eltern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 36 | essen & trinken | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 37 | Extra Rätsel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 38 | Familie & Co | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 40 | fit for fun | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 41 | Flora | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 44 | Frau im Leben | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 52 | Geo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 53 | Gesunde Medizin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 54 | Glücks Rätsel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 57 | Goldene Gesundheit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 59 | Guter Rat! | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 60 | Das Haus | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 62 | Ein Herz für Tiere | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 63 | HIT! Das Showbiz-Magazin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 66 | JOY | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 67 | KFT Die Auto-Zeitschrift | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 69 | kochen & genießen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 71 | Leben und erziehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 74 | MADAME | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 76 | manager magazin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 77 | Marie Claire | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 78 | MAX | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 79 | Maxi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 80 | medizin heute | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 81 | mein schöner Garten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 82 | meine Familie & ich | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| 83 | Meine Geschichte | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | |

Karten
bereithalten
für Fragen
7 A – 7 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

| Nr. | Zeitschrift | Schon mal geblättert oder gelesen | 6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 7 A Von 12 Ausgaben | 7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | C-Feld (+600) 1-1600 |
|-----|-------------------------------|---|---|----------------------------|----------------------------|------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | In den letzten 12 Mon. | 1 bis 2 Jahre her | Länger her | | In den letzten 4 Woch. | 1 bis 2 Monate her | 2 bis 3 Monate her | Länger her | |
| 84 | Merian | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 85 | Metal Hammer | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 90 | motorrad reisen & sport | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 91 | Musik Express Sounds | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 97 | neues Wohnen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 98 | ÖKO TEST | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 99 | PC Welt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 100 | P.M. Magazin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 101 | Petra | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 102 | PLAYBOY | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 103 | POPCORN | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 106 | Premiere | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 107 | Prima mit Carina | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 108 | PS Das Sport-Motorrad Magazin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 109 | Psychologie Heute | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 110 | rallye racing | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 111 | Raten & Reisen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 112 | Ratgeber Frau und Familie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 113 | Rezepte mit Pfiff | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 114 | Rolling Stone | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 115 | Romanwoche | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 116 | schöner essen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 117 | Schöner Wohnen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 118 | SelberMachen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 119 | selbst ist der Mann | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 120 | Spektrum der Wissenschaft | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 121 | Spezial Freizeit Rätsel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 123 | spielen und lernen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 124 | Sports live | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 125 | Sport Auto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 130 | tennis magazin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 139 | Vital | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 140 | VOGUE | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 141 | VW Scene International | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 144 | WIN | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 149 | Wohnidee | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 150 | YOUNG MISS | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 153 | ZuhauseWohnen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |

Karten
bereithalten
für Fragen
7 A – 7 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint alle 14 Tage neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltarte auf Blatt 9 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Schon mal
geblättert
oder gelesen

| | | 8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 9 A | 9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | C-Feld (+600) 1-1600 | |
|-----|------------------------|---|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Nr. | Zeitschrift | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 6 Mon. | 1/2 bis 1 Jahr her | Länger her | Von 12 Ausgaben | In den letzten 14 Tagen | 14 Tage bis 4 Wochen her | 4 bis 6 Wochen her | | Länger her |
| 8 | AUTO/Straßenverkehr | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 9 | Auto Motor und Sport | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 10 | Auto Zeitung | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 20 | Bravo Girl | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 21 | Bravo Sport | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 22 | Brigitte | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 29 | Computer Bild | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 48 | Freundin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 49 | Für Sie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 65 | Journal für die Frau | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 75 | Mädchen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 88 | mot Autos Test Technik | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 89 | Motorrad | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 134 | TV Movie | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 136 | TV Spielfilm | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 137 | TV TODAY | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 143 | Weltbild | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 151 | YoYo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | ▼ | ▼ | ▼ | | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | |

Karten
bereithalten
für Fragen
9 A – 9 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 11 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

| Nr. | Zeitschrift | Schon mal geblättert oder gelesen | 10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 11 A Von 12 Ausgaben | 11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | C-Feld (+600) 1-1600 |
|-----|---------------------------------|---|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | In den letzten 3 Mon. | 1/4 bis 1/2 Jahr her | Länger her | | In den letzten 7 Tagen | 8 bis 14 Tage her | 2 bis 3 Wochen her | Länger her | |
| 3 | Die aktuelle | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 6 | auf einen Blick | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 7 | Auto Bild | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 11 | bella | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 13 | Bild + Funk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 14 | Bild am Sonntag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 15 | Bild der Frau | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 17 | Bildwoche | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 18 | Blitz-Illu | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 19 | Bravo | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 23 | Bunte | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 25 | B.Z. am Sonntag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 33 | Echo der Frau | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 39 | Fernsehwoche | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 42 | Focus | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 43 | Frau aktuell | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 45 | Frau im Spiegel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 46 | Frau mit Herz | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 47 | Freizeit Revue | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 50 | Funk Uhr | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 51 | Gala | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 55 | Glücks Revue | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 56 | Das Goldene Blatt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 58 | Gong | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 61 | Heim und Welt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 64 | Hörzu | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 68 | Kicker Sportmagazin (am Montag) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 70 | Laura | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 72 | Lisa | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 73 | mach mal Pause | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 86 | Micky Maus | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 87 | Mini | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 92 | das neue | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 93 | Das Neue Blatt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 94 | Neue Post | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 95 | Neue Revue | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 96 | Neue Welt | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 104 | pop Rocky | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 105 | Die junge Praline | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 122 | Der Spiegel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 126 | Sport Bild | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 127 | Stern | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 128 | Super Illu | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 129 | SUPER tv | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 131 | tina | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 132 | TV Hören und Sehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 133 | TV klar | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 135 | TV neu | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 138 | VDI nachrichten | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |

Karten
bereithalten
für Fragen
11 A – 11 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

| Nr. | Zeitschrift | Schon mal geblättert oder gelesen | 10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 11 A Von 12 Ausgaben | 11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | | C-Feld (+600) 1-1600 |
|-----|------------------|---|--|---|---------------|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------------|---------------|--|----------------------------|
| | | | In den letzten 3 Mon. | 1/4 bis 1/2 Jahr her | Länger her | | In den letzten 7 Tagen | 8 bis 14 Tage her | 2 bis 3 Wochen her | Länger her | | |
| 142 | Welt am Sonntag | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 145 | Wirtschaftswoche | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 146 | Die Woche | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 147 | Wochenend | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 148 | Wochenpost | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 152 | Die Zeit | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 154 | die 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| 155 | 7 Tage | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | | | |
| | | | ▼ | ▼ ▼ | | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | | | |

Karten
bereithalten
für Fragen
11 A – 11 BKarten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

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

INT: Tageszeitungs-Karten vom Befragten auf die Blätter 12 R, 12 M, 12 L sortieren lassen!

Tageszeitungs-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!

Tageszeitungs-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 12 A ankreuzen und dann wegstecken.

Tageszeitungs-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 12 A ankreuzen und bereithalten für Fragen 13, 14 A, 14 B.

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

Von _____ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

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

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

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

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

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

| Nr. | Tageszeitung | Point-Nr. | 12 A | | 13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 14 A | 14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | D-Feld (+2200) 1-330 |
|-----|--------------|-----------|----------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | | Nur dem Namen nach bekannt | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 14 Tagen | 2 – 4 Wochen her | Länger her | Von den letzten 12 Ausgaben | gestern | vor-gestern | vor 3 Tagen | Länger her | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | | | | |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 17 A vorlegen!

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

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

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

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

Wann haben Sie dieses Heft zuletzt durchgeblättert oder gelesen?

Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

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

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

| Nr. Zeitschrift | 15 | | 16 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 17 A | 17 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | E-Feld (+2600) 1-50 |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|-----------------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| | Nur dem Namen nach bekannt | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 3 Mon. | 1/4 bis 1/2 Jahr her | Länger her | Von 12 Ausgaben | In den letzten 7 Tagen | 8 bis 14 Tage her | 2 bis 3 Wochen her | Länger her | |
| 160 BWZ Bunte Wochenzeitung | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 161 IWZ Illustrierte Wochenzeitung | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 162 prisma | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 163 rtv | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | ▼ Karten wegstecken! | | ▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B | ▼ Karten wegstecken | ▼ | | ▼ Karten wegstecken! | ▼ | ▼ | ▼ | |

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

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen die Namen von farbigen Magazinen,
die einmal in der Woche einigen Tages- oder Wochenzeitungen beiliegen.
In welchen von diesen Magazinen haben Sie schon mal geblättert oder gelesen, welche sind
Ihnen nur dem Namen nach bekannt und welche kennen Sie überhaupt nicht?

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

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

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 20 A vorlegen!

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

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

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

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

| Nr. | Zeitschrift | 18 | | 19 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 20 A | 20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | F-Feld (+2700) 1-50 |
|-----|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|---|------------|------|---|------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|
| | | Nur dem Namen nach bekannt | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 3 Mon. | 1/4 bis 1/2 Jahr her | Länger her | | Von 12 Ausgaben | In den letzten 7 Tagen | 8 bis 14 Tage her | 2 bis 3 Wochen her | |
| 170 | Frankfurter Allgemeine Magazin | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | |
| 171 | Süddeutsche Zeitung Magazin | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | |
| 172 | Die Zeit Magazin | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | |
| | | ▼ Karten wegstecken! | | ▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A – 20 B | ▼ Karten wegstecken | | | ▼ Karten wegstecken! | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ |

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

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

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

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

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 23 A vorlegen!

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

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

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

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

| Nr. | Stadtillustrierte | 21 | | 22 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 23 A | 23 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | G-Feld (+2800) 1-100 |
|-----|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|----------------------------|------|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | | Nur dem Namen nach bekannt | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 12 Mon. | 1 bis 2 Jahre her | Länger her | | In den letzten 4 Woch. | 1 bis 2 Mon. her | 2 bis 3 Monate her | Länger her | |
| 301 | Bremer | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 302 | Diabolo | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 311 | PRINZ | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| 317 | Szene Hamburg | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | |
| | | ▼ Karten wegstecken! | | ▼ Karten bereithalten für Fragen 23 A – 23 B | ▼ Karten wegstecken! | ▼ | | ▼ Karten wegstecken! | ▼ | ▼ | ▼ | |

Die Fragen 24 – 25 entfallen.

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 28 A vorlegen!

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

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

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

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

| Nr. Zeitschrift | 26 | | 27 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | 28 A Von 12 Ausgaben | 28 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen | | | | H-Feld (+2900) 1-200 |
|--|----------------------------|-----------------------------------|---|---|------------|---|---|-------------------|--------------------|------------|----------------------------|
| | Nur dem Namen nach bekannt | Schon mal geblättert oder gelesen | In den letzten 3 Mon. | 1/4 bis 1/2 Jahr her | Länger her | | In den letzten 7 Tagen | 8 bis 14 Tage her | 2 bis 3 Wochen her | Länger her | |
| 205 Die christliche Familie | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 207 Deutsche Tagespost | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 208 DS/Das Sonntagsblatt | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 221 Kirchenbote für das Bistum Osnabrück | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 223 Kirchenzeitung für das Bistum Hildesheim | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 226 Liboriusblatt | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 228 Neue Bildpost | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 229 Neue Kirchenzeitung | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| 230 Nordelbische Kirchenzeitung | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | | | | |
| | ▼ Karten wegstecken! | | ▼ Karten bereithalten für Fragen 28 A – 28 B | ▼ Karten wegstecken! | | ▼ Karten wegstecken! | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | I-Feld (+3100) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|-------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|---|---------|--------------------------|---|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--|
| 29 | Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert? | Ja..... <input type="checkbox"/> 1 Nein..... <input type="checkbox"/> 2 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Int.: Blatt 30 aufschlagen! Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag. Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann. Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z. B. zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten?... INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen! | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th> <th>beim Friseur</th> <th>beim Zahnarzt</th> <th>beim Arzt</th> <th>im Cafe</th> <th>im Restaurant/Gaststätte</th> <th>an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2</th> <th>4</th> <th>6</th> <th>8</th> <th>10</th> <th>12</th> <th>14</th> <th>16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nein...</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>Ja...</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> </tbody> </table> | | zu Hause | bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten | beim Friseur | beim Zahnarzt | beim Arzt | im Cafe | im Restaurant/Gaststätte | an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen | | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 14 | 16 | Nein... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | Ja... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | | | | | | | | | | | |
| | zu Hause | bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten | beim Friseur | beim Zahnarzt | beim Arzt | im Cafe | im Restaurant/Gaststätte | an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | 4 | 6 | 8 | 10 | 12 | 14 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nein... | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | Int.: Blatt 31 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen! Wann haben Sie zuletzt... (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen? | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th> <th>beim Friseur</th> <th>beim Zahnarzt</th> <th>beim Arzt</th> <th>im Cafe</th> <th>im Restaurant/Gaststätte</th> <th>an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>8 bis 14 Tage her</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>2 bis 4 Wochen her</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>1 bis 3 Monate her</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </tbody> </table> | | zu Hause | bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten | beim Friseur | beim Zahnarzt | beim Arzt | im Cafe | im Restaurant/Gaststätte | an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen | In den letzten 7 Tagen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | 8 bis 14 Tage her | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | 2 bis 4 Wochen her | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | 1 bis 3 Monate her | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | | |
| | zu Hause | bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten | beim Friseur | beim Zahnarzt | beim Arzt | im Cafe | im Restaurant/Gaststätte | an anderer Stelle, wo Lese-mappen ausliegen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In den letzten 7 Tagen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 bis 14 Tage her | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 bis 4 Wochen her | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 bis 3 Monate her | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten? | Ja..... <input type="checkbox"/> 1 Nein..... <input type="checkbox"/> 2 | | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | Int.: Blatt 33 aufschlagen! Und nun zum Kino. Wann waren Sie zum letzten Mal im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden. | Innerhalb der letzten 12 Monate..... <input type="checkbox"/> 1 1 bis 2 Jahre her..... <input type="checkbox"/> 2 Noch länger her..... <input type="checkbox"/> 3 War noch nie im Kino..... <input type="checkbox"/> 4 | → Fr 36 → Fr 36 → Fr 36 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | Int.: Blatt 34 aufschlagen! Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino? | 2 mal in der Woche oder öfter..... <input type="checkbox"/> 1 1 mal in der Woche..... <input type="checkbox"/> 2 2 bis 3 mal im Monat..... <input type="checkbox"/> 3 1 mal im Monat..... <input type="checkbox"/> 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr..... <input type="checkbox"/> 5 1 mal im Vierteljahr..... <input type="checkbox"/> 6 Seltener..... <input type="checkbox"/> 7 | | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | Int.: Blatt 35 aufschlagen! Sie haben mir vorhin gesagt, Sie wären innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen. Wann waren Sie zuletzt im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern. | Innerhalb der letzten 7 Tage..... <input type="checkbox"/> 1 1 bis 4 Wochen her..... <input type="checkbox"/> 2 1 bis 3 Monate her..... <input type="checkbox"/> 3 Länger her..... <input type="checkbox"/> 4 | | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | I-Feld (+3100) |
|-----|---|---|--|--|
| 36 | Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | | 22 |
| 37 | Wieviele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung? | Anzahl: <input type="text"/> kein PKW <input type="checkbox"/> 2 | | 23 24 |
| 38 | Für welche Fahrzeuge haben Sie einen Führerschein? INT.: Mehrfachnennungen möglich! | PKW <input type="checkbox"/> 1 Motorrad <input type="checkbox"/> 2 Moped/Mofa <input type="checkbox"/> 3 kein Führerschein <input type="checkbox"/> 4 | → Fr 41 → Fr 41 → Fr 41 | 25 26 27 28 |
| 39 | Fahren Sie selbst einen PKW? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | → Fr 41 | 29 |
| 40 | Befindet sich in dem PKW, den Sie selbst fahren, ein Autoradio? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | | 30 |
| 41 | INT.: Blatt 41 aufschlagen! Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Radioprogramme empfangen kann. Was davon trifft für den Radioempfang in Ihrem Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen. Sagen Sie uns bitte auch wie viele Radiogeräte pro Empfangsmöglichkeit angeschlossen sind. INT.: Mehrfachnennungen möglich! | | | |
| | Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus C) nur für diese Wohnung/dieses Haus D) Kabelanschluß E) Geräteantenne F) Hausantenne | im Haushalt werden Radio- programme empfangen via: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 | Anzahl angeschlossener Radiogeräte: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 31, 32 33, 34 35 36 37 38 39 40 41 42 |

| Nr. | Frage | Antwort | | Weiter mit Frage | I-Feld (+3100) |
|-----|--|--|--|------------------|---|
| 42 | Wieviele Fernsehgeräte gibt es in Ihrem Haushalt, die auch in Gebrauch sind? | 1 Fernsehgerät <input type="checkbox"/> 1 2 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 2 3 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 3 4 oder mehr Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 4 Kein Gerät <input type="checkbox"/> 5 | | → Fr 48 | 43 |
| | INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 43, 45 und 47 für das am meisten genutzte und am zweithäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen! | | | | |
| 43 | Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies/diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind: INT.: Mehrfachnennungen möglich! Stereotauglich Videotext Breitbild (16:9 Format) Fernbedienung | 1. Fernsehgerät (=meistgenutztes) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | 2. Fernsehgerät <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | | 44, 45 46 47 48 49 50 51 |

| Nr. | Frage | Antwort | I-Feld (+3100) | | |
|-----|---|--|----------------------------|----------------------------|----|
| 44 | INT.: Blatt 44 aufschlagen! Ich hätte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw. Ihren Fernsehgeräten empfangen können; unabhängig davon, ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht. Ich habe eine Liste mit mehreren Fernsehprogrammen. Bitte sagen Sie mir jeweils, ob Sie das Programm empfangen können oder nicht. INT.: Mehrfachnennungen möglich! Bei Rückfragen: Wenn Empfangsqualität fast immer schlecht, so daß man fast nichts sieht → kann nicht empfangen | ARD, Erstes Deutsches Fernsehen | kann empfangen | kann nicht empfangen | 52 |
| | | PRO SIEBEN | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 53 |
| | | RTL Television | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 54 |
| | | RTL 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 55 |
| | | Super RTL | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 56 |
| | | SAT.1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 57 |
| | | DSF, Deutsches Sportfernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 58 |
| | | VOX | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 59 |
| | | ZDF | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 60 |
| | | 3 SAT | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 61 |
| | | Arte, deutsch-französischer Kulturkanal | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 62 |
| | | KABEL 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 63 |
| | | n-tv | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 64 |
| | | Premiere | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 65 |
| | | tm3 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 66 |
| | | VIVA-TV | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 67 |
| | | VIVA 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 68 |
| | | N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 69 |
| | | WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 70 |
| | | Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des hr | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 71 |
| | | Südwest 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 72 |
| | | Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des BR | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 73 |
| | | Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB .. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 74 |
| | | MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 75 |
| | | B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 76 |
| | | PULS-TV | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 77 |
| | | Dresden Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 78 |
| | | FAB, Fernsehen aus Berlin | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 79 |
| | | Franken Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 80 |
| | | Hamburg 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 81 |
| | | Leipzig Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 82 |
| | | tv. münchen incl. M 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 83 |
| | | Österreich ORF 1 Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 84 |
| | | Österreich ORF 2 Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 85 |
| | | Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 86 |
| | | CNN international | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 87 |
| | | euroNEWS | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 88 |
| | | Eurosport | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 89 |
| | | MTV Europe | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 90 |
| | | NBC Super Channel | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 91 |
| | | H.O.T. (Home Order Television) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 92 |
| | | Nickelodeon | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 93 |
| | | ONYX-TV | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 94 |
| | | VH-1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 95 |
| | | TRT | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 96 |
| | | TV 5 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 97 |
| | | Andere Sender | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | 98 |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | I-Feld (+3100) |
|-----|---|---|------------------|--|
| 45 | <p>INT.: Blatt 45 aufschlagen!</p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Fernsehprogramme empfangen kann. Was davon trifft auf Ihren Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</p> <p>A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p>D) Kabelanschluß</p> <p>Fernsehantenne</p> <p>E) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>F) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>G) nur für diese Wohnung</p> <p>H) Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne</p> | <p>1. Fernsehgerät (=meistgenutztes)</p> <p>2. Fernsehgerät</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> | | <p>99, 100</p> <p>101, 102</p> <p>103, 104</p> <p>105, 106</p> <p>107, 108</p> <p>109, 110</p> <p>111, 112</p> <p>113, 114</p> |
| 46 | <p>INT.: Laut Frage 45, Antwort B bitte notieren:</p> <p>Hat der./die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe B ?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p> | → Fr 48 | 115 |
| 47 | <p>Hat Ihr Haushalt für das Fernsehgerät/ die Fernsehgeräte einen eigenen Satellitenreceiver? Der Satellitenreceiver ist ein zusätzliches Gerät, das bei dem Fernseher steht und an dem über eine eigene Fernbedienung die Satellitenprogramme eingestellt werden.</p> <p>INT.: Angabe erfassen für jedes Fernsehgerät, das in Frage 45 unter Antwortvorgabe B genannt wurde!</p> <p>Eigener Receiver beim Gerät</p> <p>Kein eigener Receiver beim Gerät</p> | <p>1. Fernsehgerät (=meistgenutztes)</p> <p>2. Fernsehgerät</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> | | <p>116, 117</p> <p>118, 119</p> |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | K-Feld (+3250) |
|-----|--|---|------------------|--|
| 48 | Haben Sie eine Stereo-Anlage in Ihrem Haushalt? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | → Fr 50 | 1 |
| 49 | INT.: Blatt 49 aufschlagen! Was gehört zu dieser Stereoanlage? INT.: Mehrfachnennungen möglich! | Radioteil <input type="checkbox"/> 1 Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Plattenspieler <input type="checkbox"/> 1 | | 2 3 4 5 |
| 50 | INT.: Blatt 50 aufschlagen! Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem in Ihrem Haushalt? INT.: Mehrfachnennungen möglich! | Stationäres Radio <input type="checkbox"/> 1 Kofferradio/Transistor-Radio <input type="checkbox"/> 1 Radio mit Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 Walkman <input type="checkbox"/> 1 Uhrenradio/Radiowecker <input type="checkbox"/> 1 Tragbare/Portable Stereo-Anlage <input type="checkbox"/> 1 Tragbarer CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2 | | 6 7 8 9 10 11 12 13 |
| 51 | Nutzen Sie persönlich einen PC, Notebook und/oder Pentop? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | → Fr 57 | 14 |
| 52 | Nutzen Sie sie überwiegend privat, beruflich, für Schule oder Studium? | überwiegend privat <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule/Studium <input type="checkbox"/> 3 | | 15 |
| 53 | Und wie häufig nutzen Sie einen PC, Laptop und/oder Pentop? INT.: Antwortvorgaben vorlesen! | täglich/fast täglich <input type="checkbox"/> 1 mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2 mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> 3 etwa einmal im Monat <input type="checkbox"/> 4 seltener <input type="checkbox"/> 5 | | 16 |
| 54 | Nutzen Sie persönlich Online-Dienste? | Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 | → Fr 57 | 17 |
| 55 | Nutzen Sie diese überwiegend privat, beruflich, für Schule oder Studium? | überwiegend privat <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule/Studium <input type="checkbox"/> 3 | | 18 |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | K-Feld (+3250) |
|-----|--|---|------------------|------------------------------------|
| 56 | Und wie häufig nutzen Sie Online-Dienste? INT.: Antwortvorgaben vorlesen! | taglich / fast taglich <input type="checkbox"/> 1 mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2 mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> 3 etwa einmal im Monat <input type="checkbox"/> 4 seltener <input type="checkbox"/> 5 | | 19 |
| 57 | INT.: Blatt 57 aufschlagen! Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen INT.: Mehrfachnennungen möglich! <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2 | | | Code 1 20 29 30 34 35 |
| 58 | Haben Sie einen Garten? | Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1 Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 3 | | 36 |
| 59 | Haben Sie Haustiere? INT.: Mehrfachnennungen möglich! | Ja, und zwar Hund(e) <input type="checkbox"/> 1 Katze(n) <input type="checkbox"/> 1 Vogel (Vogel) <input type="checkbox"/> 1 andere Tiere <input type="checkbox"/> 1 Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 2 | | 37 38 39 40 41 |
| 60 | Wohnen Sie hier | Zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1 Zur Miete <input type="checkbox"/> 2 in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 3 im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 4 | | 42 |
| 61 | Wieviele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen? INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen! | <input type="text"/> Wohnungen | | 43 45 |
| 62 | Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen? | vor 1919 <input type="checkbox"/> 1 1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 2 1949 bis 1957 <input type="checkbox"/> 3 1958 bis 1968 <input type="checkbox"/> 4 1969 bis 1978 <input type="checkbox"/> 5 1979 bis 1989 <input type="checkbox"/> 6 1990 und später <input type="checkbox"/> 7 | | 46 |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | K-Feld (+3250) |
|-----|--|---|------------------|----------------------|
| 63 | Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus? | seit <input type="text"/> Jahren | | 47-48 |
| 64 | Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren. | innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1–2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 länger her <input type="checkbox"/> 3 nie <input type="checkbox"/> 4 | → Fr 66 | 49 |
| 65 | Und wohin ging diese Reise? | Deutschland..... <input type="checkbox"/> 1 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4 | | 50 |
| 66 | Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kurzreisen gemacht, bei denen Sie weniger als 1 Woche von zu Hause weg waren? Reine Verwandtenbesuche oder Dienstreisen schließen Sie dabei bitte aus. | ja, eine <input type="checkbox"/> 1 ja, mehrere <input type="checkbox"/> 2 nein, keine <input type="checkbox"/> 3 | → Fr 68 | 51 |
| 67 | Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)? INT.: Mehrfachnennungen möglich! | Deutschland..... <input type="checkbox"/> 1 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4 | | 52 53 54 55 |

| | |
|----|---|
| 68 | <p>INT.: Blatt 68 aufschlagen!</p> <p>Hier ist eine Liste mit Produkten. Ich wüßte gerne von Ihnen für jeden Bereich, wann Sie zuletzt für sich, Ihren Haushalt oder jemand anderen etwas angeschafft oder gekauft haben.</p> <p>War dies in den „letzten 12 Monaten“, „vor 1 - 2 Jahren“ oder schon „länger her“?</p> <p>INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.</p> |
| 69 | <p>INT.: Blatt 68 vor dem Befragten aufgeschlagen liegen lassen. Jetzt Frage 69 für alle Produktbereiche, für die laut Frage 68 „in den letzten 12 Monaten“ etwas angeschafft wurde, stellen.</p> <p>Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken: In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft?</p> <p>INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.</p> |

| Frage | Antwort | N-Feld (+3700) | Antwort | O-Feld |
|---|--|--|---|-----------------|
| | 68 | | 69 Einkaufsorte | |
| | letzten 12 Monate | 1 bis 2 Jahre her | nicht gekauft | hier am Ort |
| | | | | Ver-sand-handel |
| | | | | andere Orte |
| 1 Motorfahrzeuge (z. B. PKW / Kombi / Geländewagen / Motorräder / Moped / Motorroller) | 1 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 2 Einrichtungsgegenstände (z. B. Möbel / Teppiche) | 2 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 3 Geräte der Unterhaltungselekt. (z. B. TV-Geräte / Videorecorder / HiFi-Anlagen / Radios) | 3 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 4 elektrische Haushaltsgeräte (z. B. Kühlschränke / Tiefkühltruhen / Waschmaschinen) | 4 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 5 Computer / Computerausstat. (z. B. PC / Drucker / Laptops / Notebook) | 5 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 6 Kameras (z. B. Videokamera / Camcorder / Fotoausrüstung) | 6 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 7 Schmuck (z. B. Uhren / Halsketten / Armbänder) | 7 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 8 Oberbekleidung (z. B. Mäntel / Kleider / Anzüge) | 8 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 9 Lederwaren (z. B. Koffer / Taschen / Gürtel) | 9 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 10 Schuhe | 10 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 11 Freizeitartikel (z. B. Sportartikel / Fahrräder / Campingausrüstung) | 11 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 12 Heimwerker- / Gartenbedarf (z. B. Bohrmaschine / Gartenmöbel) | 12 <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 13 Haushaltswaren (z. B. Geschirr / Besteck / Töpfe) | 13 <input type="checkbox"/> 1 ▼ weiter mit Frage 69 | <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ▼ ▼ ▼ weiter mit Frage 70 | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |

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

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | N-Feld (+3700) |
|-----|----------------------------------|---|------------------------|-------------------|
| 70 | Gehören Sie einer Konfession an? | Ja, evangelisch <input type="checkbox"/> 1 Ja, katholisch <input type="checkbox"/> 2 Ja, andere Konfession <input type="checkbox"/> 3 Nein, keiner Konfession <input type="checkbox"/> 4 | | 14 |

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

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | M-Feld (+3600) |
|------|---|-------------------------------|------------------|----------------|
| 14 a | Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen? | <input type="text"/> Personen | | 1 |

L-Feld
(+3400)

Seite 35

| | | | | | | | | | |
|------------------------|----------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| | | Kurz- bezeich- nung → | | | | | | | |
| | | Anzahl: <input type="text"/> | 1. Kind unter 14 Jahre | 2. Kind unter 14 Jahre | 3. Kind unter 14 Jahre | 4. Kind unter 14 Jahre | 5. Kind unter 14 Jahre | 6. Kind unter 14 Jahre | |
| Kinder unter 14 Jahren | | 75-76 | | | | | | | |
| 10 Geschlecht | Männlich | 77 | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 1 | <input type="text"/> 1 | |
| | Weiblich | | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 2 | <input type="text"/> 2 | |
| 11 Alter | Jahre | 78-79 | <input type="text"/> | 81-82 | <input type="text"/> | 84-85 | <input type="text"/> | 87-88 | <input type="text"/> |
| | | | | | | | | | |
| | | 90-91 | <input type="text"/> | 93-94 | <input type="text"/> | | | | |

| Fragen 1 – 13 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. a. Auf Seite 32 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 33 Kinder unter 14 Jahren eintragen. | | Kurzbezeichnung → | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Ständige Haushaltsmitglieder | Anzahl: <input type="text"/> Personen 1–2 | Befragter 1 Person ab 14 Jahre | 2 Person ab 14 Jahre | 3 Person ab 14 Jahre | 4 Person ab 14 Jahre | 5 Person ab 14 Jahre | 6 Person ab 14 Jahre |
| 12 | Tätigkeit INT: Blatt „Statistik 12“ vorlegen! | Voll berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Teilweise berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Vorübergehend arbeitslos Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig) früher berufstätig früher nicht berufstätig in Ausbildung Lehrling Schuler, Student in Umschulung nicht berufstätig aber früher berufstätig gewesen (noch) nie berufstätig gewesen | 95–96 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 | 99–100 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 | 103–104 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 | 107–108 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 | 111–112 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 | 115–116 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 |
| 13 | Stellung im Beruf jetziger oder früherer Beruf INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen! | Selbständige: klein mittel groß Freie Berufe Angestellte: einfache Angestellte mittlere Angestellte qualifizierte Angestellte leitende Angestellte Beamte einfacher Dienst mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst Arbeiter: (auch landw. Arbeiter) Einfache Arbeiten schwierige Arbeiten Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksgehilfe Selbständiger Landwirt: | 97–98 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 | 101–102 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 | 105–106 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 | 109–110 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 | 113–114 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 | 117–118 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | M-Feld (+3600) |
|------|---|-------------------------------|------------------|----------------|
| 14 a | Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen? | <input type="text"/> Personen | | 1 |

14 b INT.: Blatt „Statistik 14“ aufschlagen!

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

Eigenes Netto-Einkommen

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----|-----|
| Kein eigenes Einkommen | <input type="checkbox"/> | 1 | 2-3 |
| A bis unter 500 DM | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| B 500 bis unter 1.000 DM | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| C 1.000 bis unter 1.500 DM | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| D 1.500 bis unter 2.000 DM | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| E 2.000 bis unter 2.500 DM | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| F 2.500 bis unter 3.000 DM | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| G 3.000 bis unter 3.500 DM | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| H 3.500 bis unter 4.000 DM | <input type="checkbox"/> | 9 | |
| I 4.000 bis unter 4.500 DM | <input type="checkbox"/> | 10 | |
| K 4.500 bis unter 5.000 DM | <input type="checkbox"/> | 11 | |
| L 5.000 bis unter 6.000 DM | <input type="checkbox"/> | 12 | |
| M 6.000 DM und mehr | <input type="checkbox"/> | 13 | |
| Spontane Antwort | <input type="checkbox"/> | 1 | 4 |
| Schätzung des Befragten | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Schätzung des Interviewers | <input type="checkbox"/> | 3 | |

**14 c INT.: Blatt „Statistik 14“ bleibt liegen!
Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!**

Wenn Sie einmal alles zusammenrechnen:
Wie hoch ist dann etwa das monatliche Netto-Einkommen, das Sie alle zusammen hier im Haushalt haben, nach Abzug der Steuern und Sozialversicherung? Welche Gruppe dieser Liste trifft zu?

Haushalts-Netto-Einkommen

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----|-----|
| A bis unter 500 DM | <input type="checkbox"/> | 2 | 5-6 |
| B 500 bis unter 1.000 DM | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| C 1.000 bis unter 1.500 DM | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| D 1.500 bis unter 2.000 DM | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| E 2.000 bis unter 2.500 DM | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| F 2.500 bis unter 3.000 DM | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| G 3.000 bis unter 3.500 DM | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| H 3.500 bis unter 4.000 DM | <input type="checkbox"/> | 9 | |
| I 4.000 bis unter 4.500 DM | <input type="checkbox"/> | 10 | |
| K 4.500 bis unter 5.000 DM | <input type="checkbox"/> | 11 | |
| L 5.000 bis unter 6.000 DM | <input type="checkbox"/> | 12 | |
| M 6.000 DM und mehr | <input type="checkbox"/> | 13 | |
| Spontane Antwort | <input type="checkbox"/> | 1 | 7 |
| Schätzung des Befragten | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Schätzung des Interviewers | <input type="checkbox"/> | 3 | |

| Nr. | Frage | Antwort | Weiter mit Frage | M-Feld (+3600) |
|-----|---|--|------------------|-------------------------------------|
| 15 | Zum Schluß eine letzte Frage: Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert? INT.: eintragen! | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Min. | | 8 - 10 |
| | INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews) Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 2 Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen..... <input type="checkbox"/> 3 | | | 11 |
| | INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme) Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen..... <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber <input type="checkbox"/> 2 Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern <input type="checkbox"/> 3 | | | 12 |
| | INT.: Ende des Interviews <div style="float: right;">Es ist jetzt: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Uhr (Uhrzeit eintragen)</div> | | | 13 - 16 |
| | INT.: Bitte tragen Sie hier die statistischen Daten zu <u>Ihrer eigenen Person</u> ein Geschlecht: Männlich <input type="checkbox"/> 1 Weiblich <input type="checkbox"/> 2 Alter..... <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahre Schulbildung: (derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule) Hauptschule..... <input type="checkbox"/> 1 Fachschule, mittlere Reife <input type="checkbox"/> 2 Abitur, Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 3 Universität ohne Abschluß..... <input type="checkbox"/> 4 Universität mit Abschluß..... <input type="checkbox"/> 5 | | | 17 18 - 19 20 |
| | Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt: Arbeitsort: _____ Interviewer Nr. _____ <div style="text-align: center;">_____ Unterschrift</div> Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! | | | |

Vom Institut auszufüllen
Vercodung von Ersteinsatzdatum und Besuchstagen

Lfd. Nr. der Zielperson
auf dem Adressenprotokoll

21

Wochentag des
Ersteinsatztages
(Montag = 1, Sonntag = 7)

22

Datum des Ersteinsatztages

23 - 24

Tag

25 - 26

Monat

27 - 28

Jahr

Interviewzeitpunkt
Ersteinsatz = 1
Wiederholung = 2

29

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

Vorlagenheft
MA 98
Pressemedien
1. Welle

Komme dazu . . .:

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

An den 6 Wochentagen Montag bis Samstag
sehe ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr
Fernsehen:

- an **6** Tagen = an jedem Tag
- an **5** Tagen
- an **4** Tagen
- an **3** Tagen
- an **2** Tagen
- an **1** Tag
- 0** nie = an keinem Tag

An den 6 Wochentagen Montag bis Samstag

höre ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Radio:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

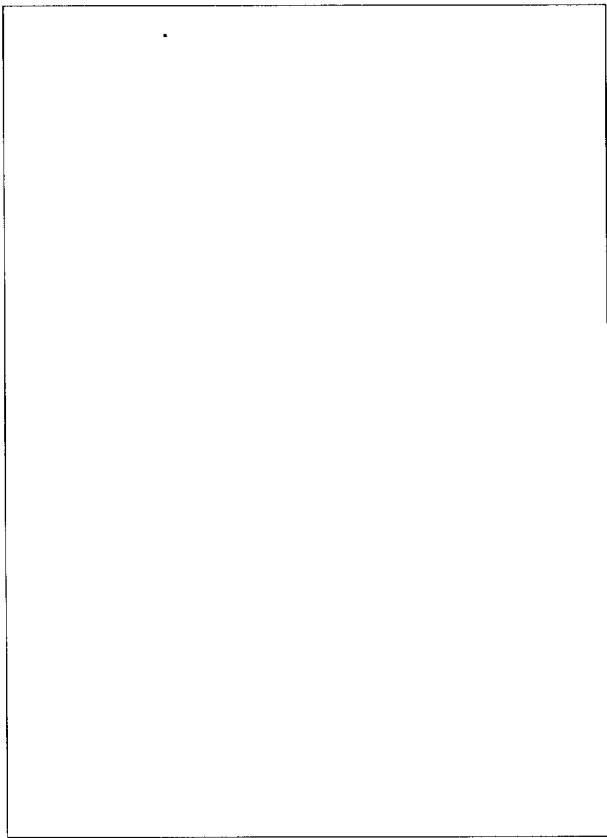
In Zeitschriften

blättere oder lese ich ...

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

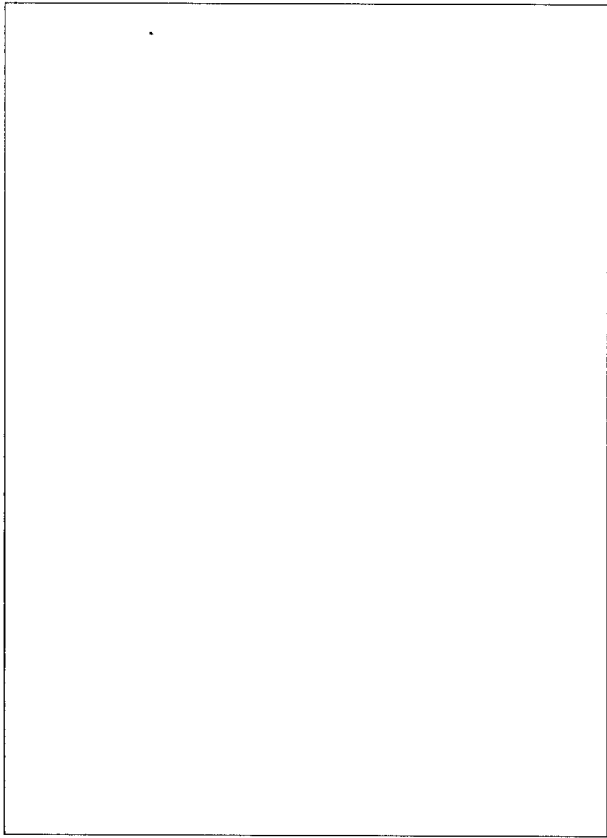
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



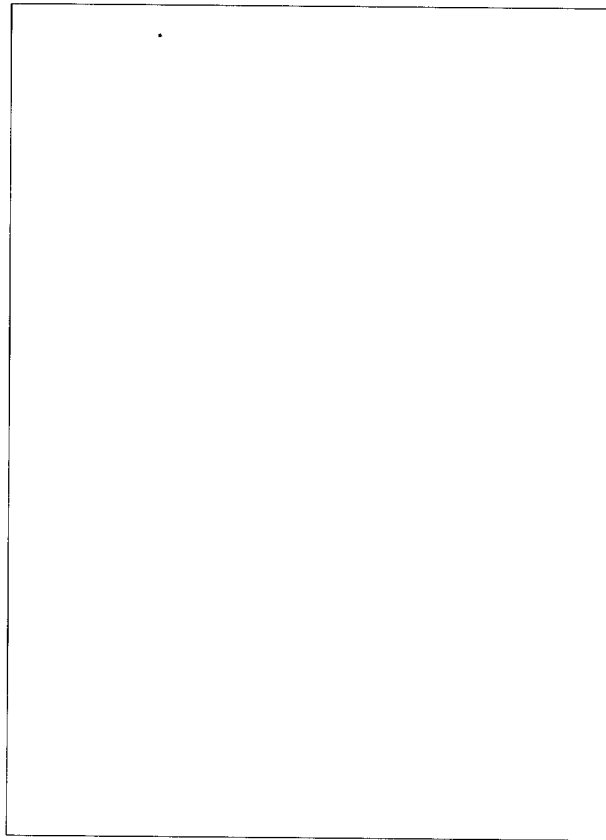
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt

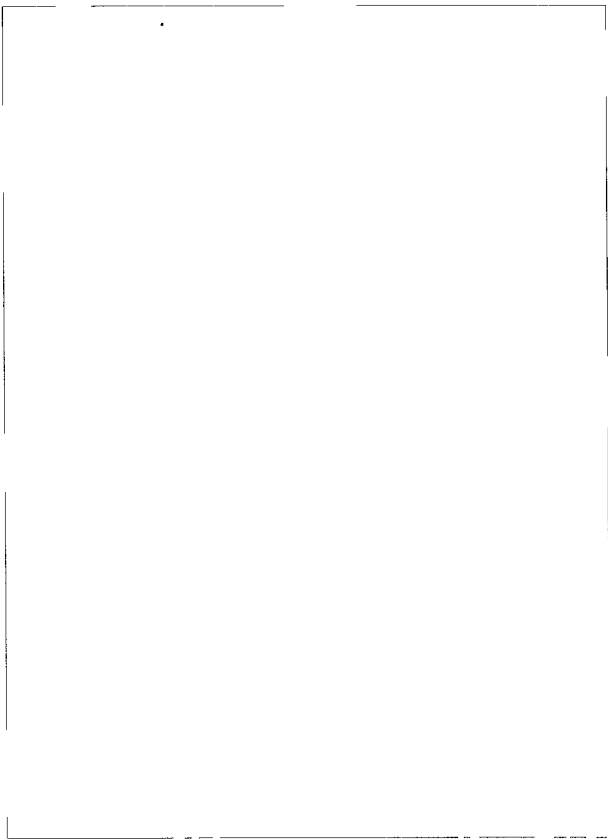


In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



6 A

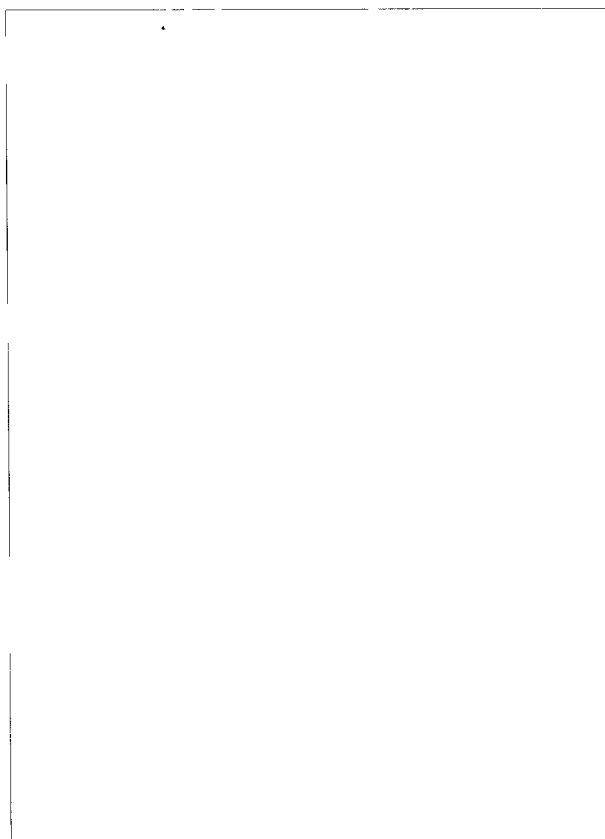


6 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

7 A



7 A

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

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

8 A

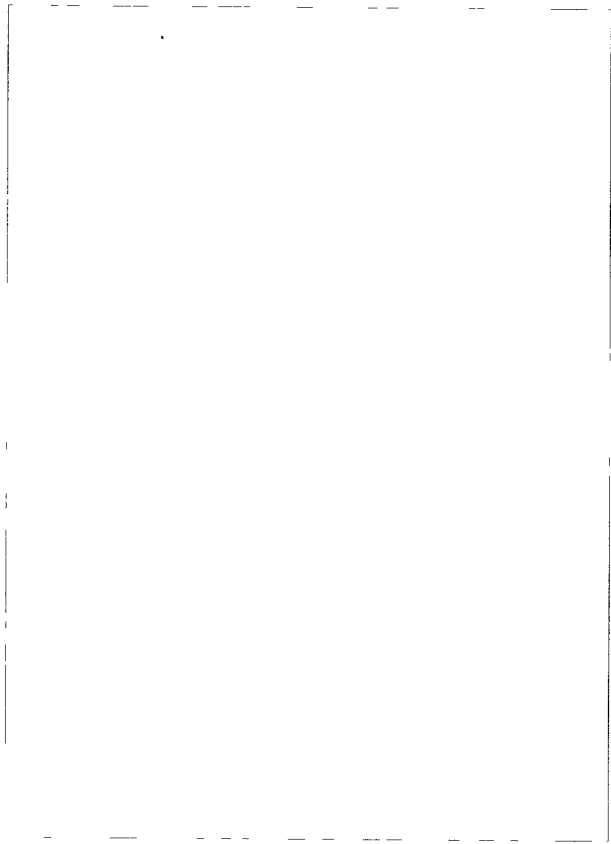


8 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

9 A



9 A

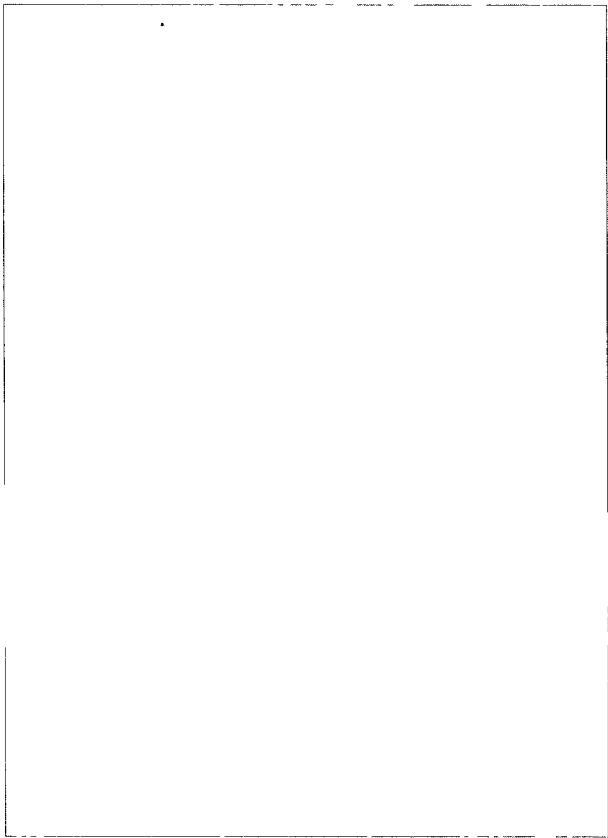
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

10 A

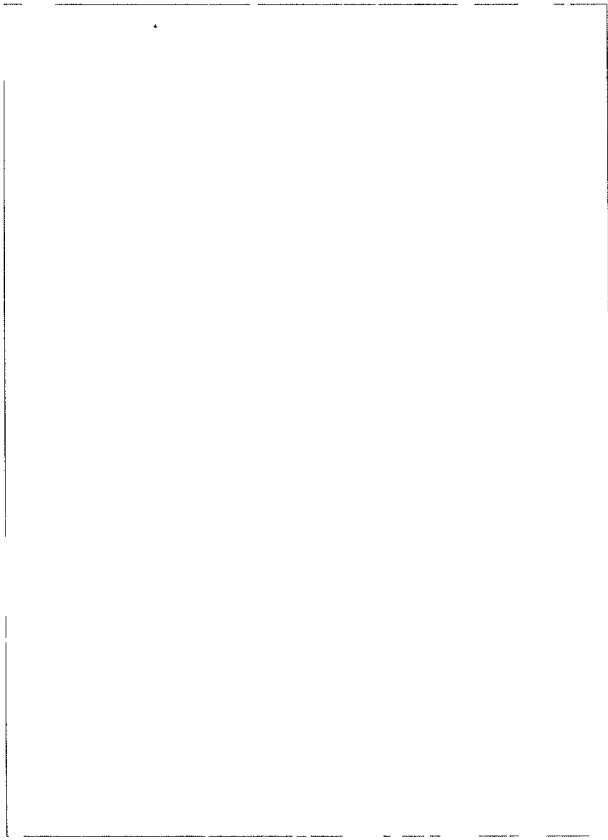


10 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

11 A



11 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht

12 M

Diese Tageszeitungen sind mir

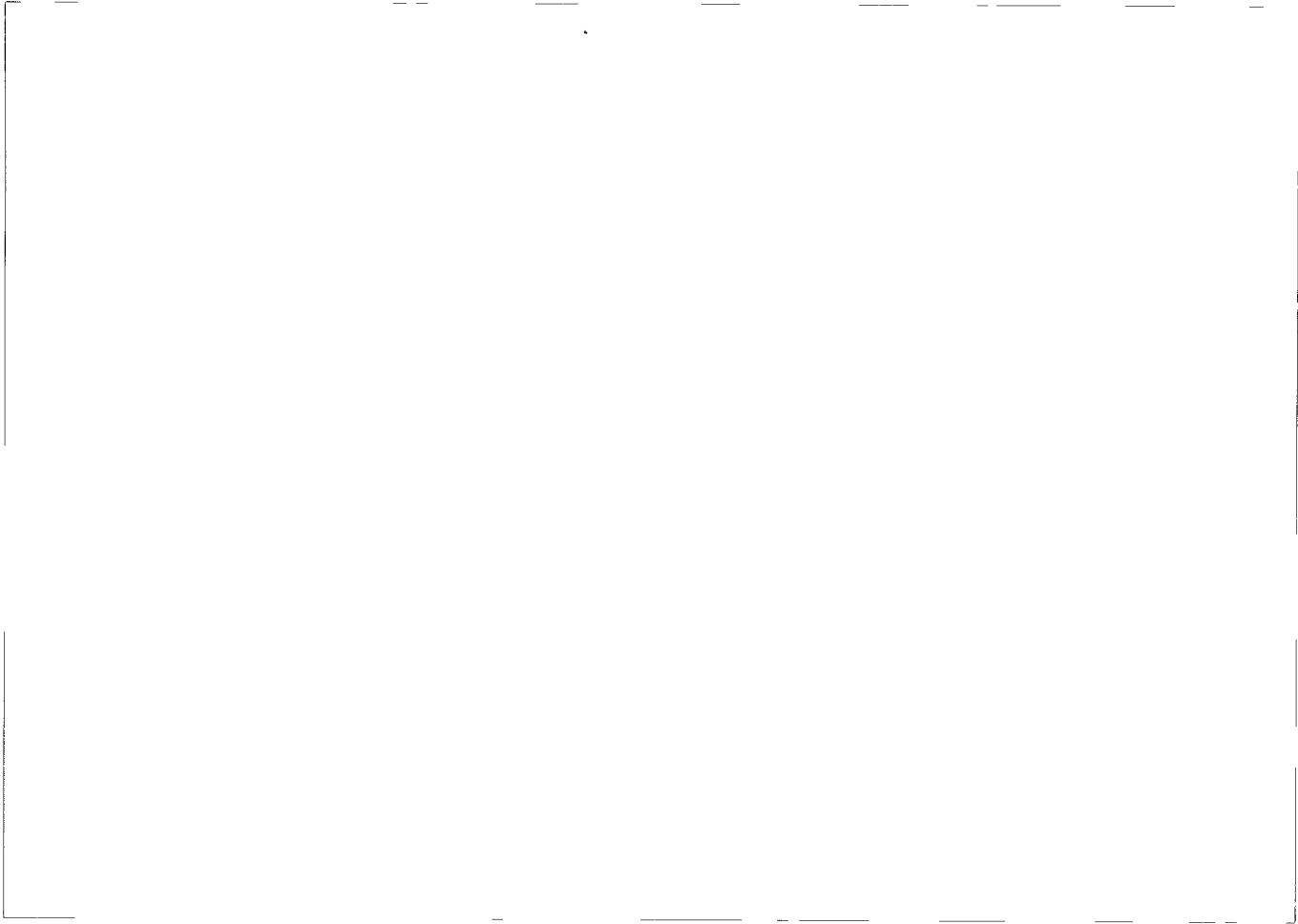
nur dem Namen nach bekannt

12 M

In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

13 A



13 A

In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

14 A



14 A

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

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

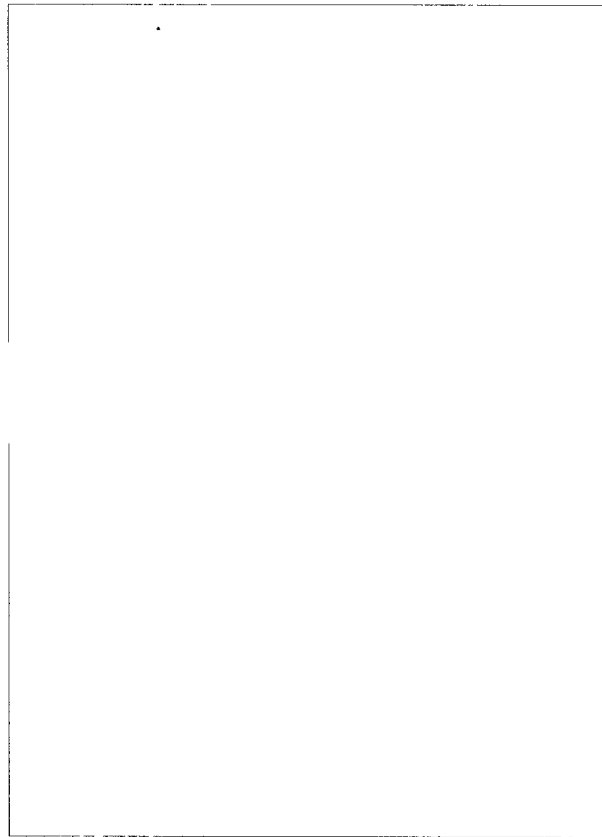
B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- gestern
- vorgestern
- vor 3 Tagen
- länger her

15 R

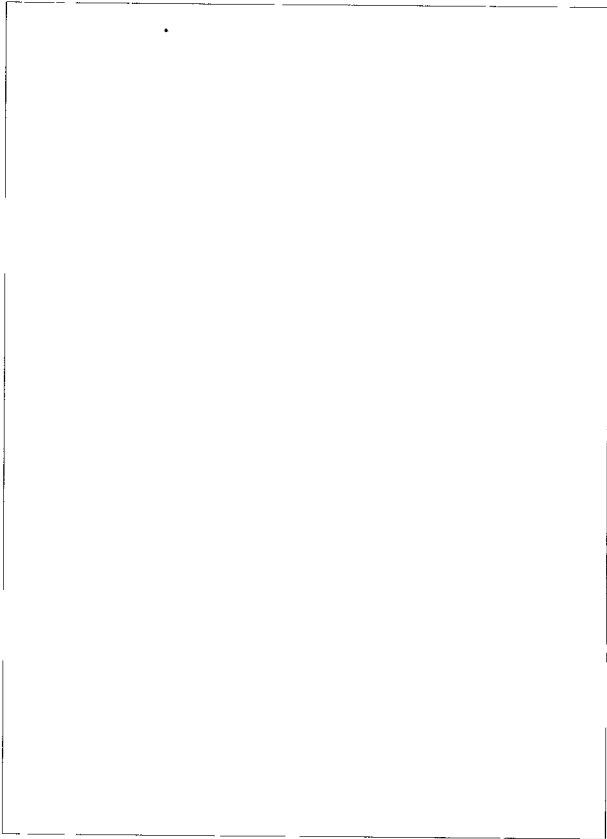
Dieses Heft

kenne ich überhaupt nicht

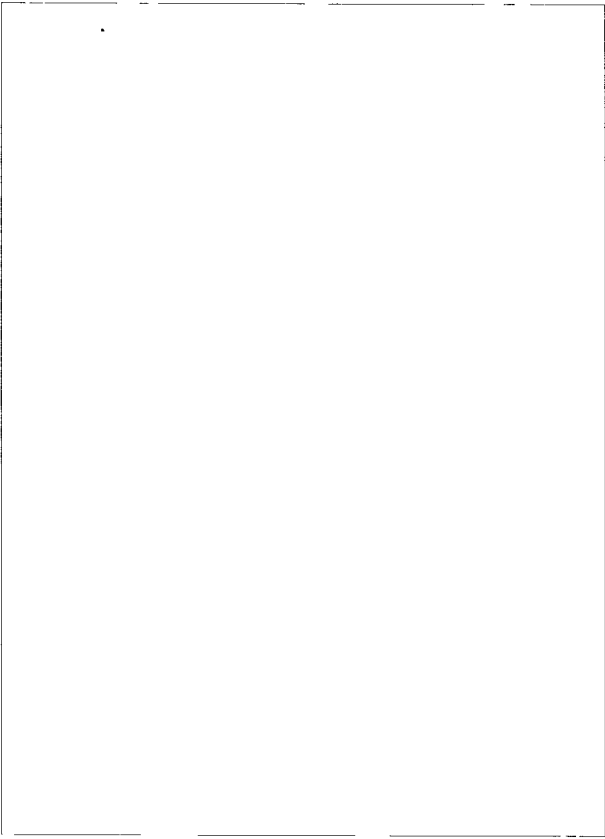


15 R

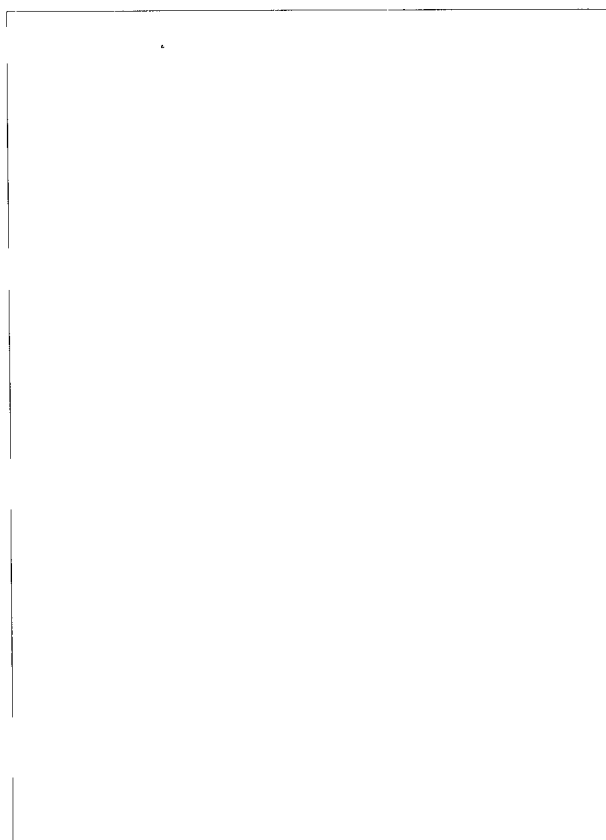
Dieses Heft ist mir
nur dem Namen nach bekannt



In diesem Heft habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



16 A

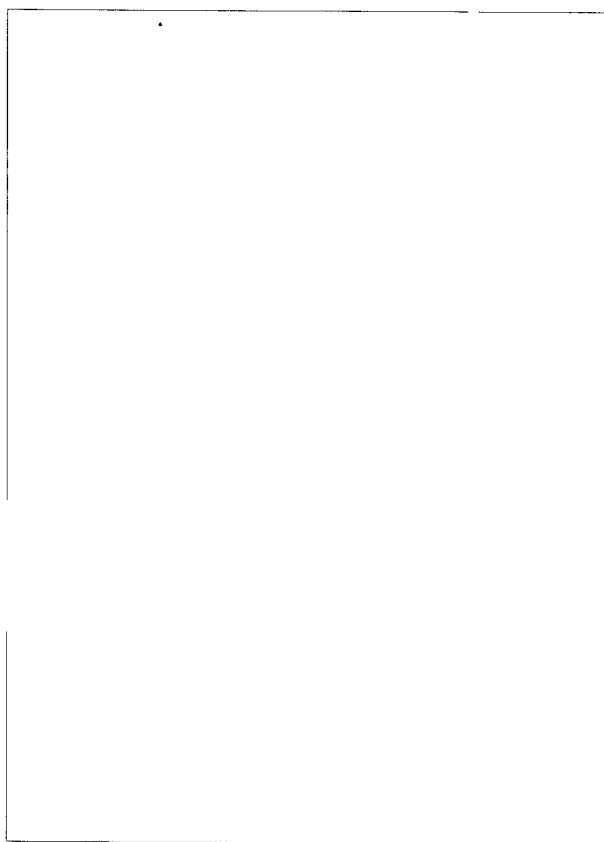


16 A

In diesem Heft habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

17 A



17 A

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

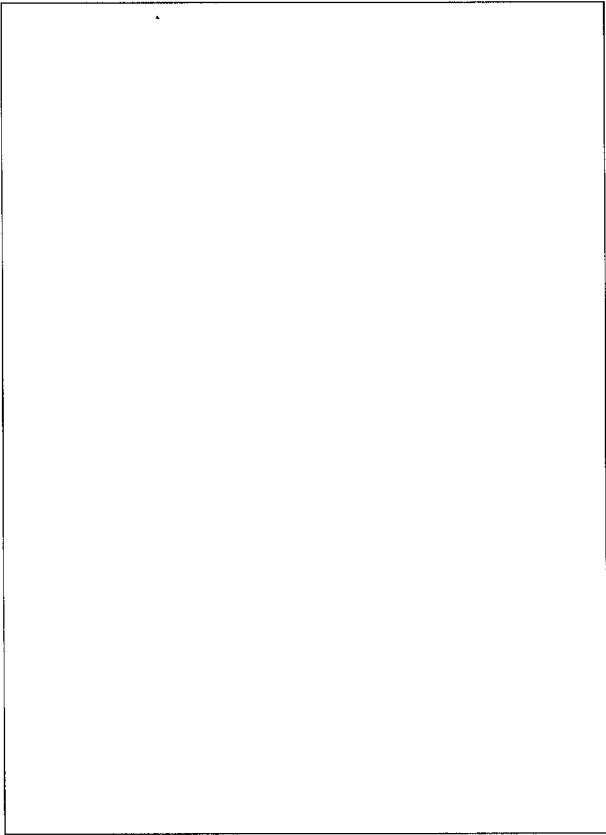
- | | |
|-------|------------------|
| 1 | nur eine Ausgabe |
| 2–3 | Ausgaben |
| 4–5 | Ausgaben |
| 6–7 | Ausgaben |
| 8–9 | Ausgaben |
| 10–11 | Ausgaben |
| 12 | alle Ausgaben |

B Dieses Heft habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

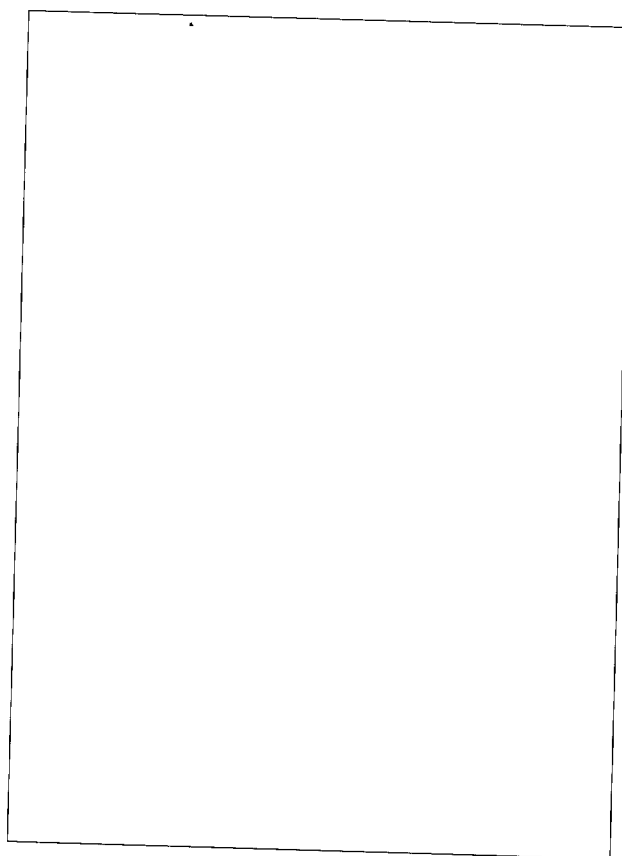
Dieses Magazin

kenne ich überhaupt nicht



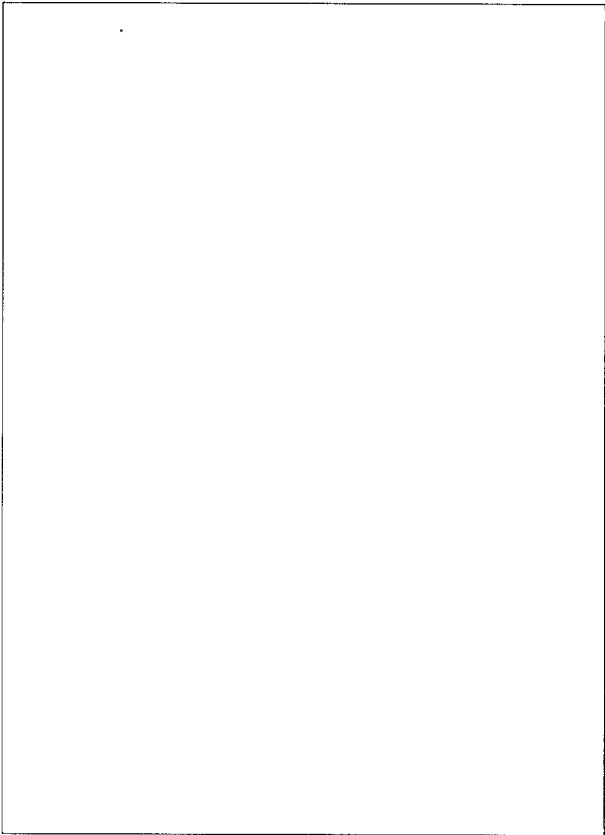
Dieses Magazin ist mir

nur dem Namen nach bekannt

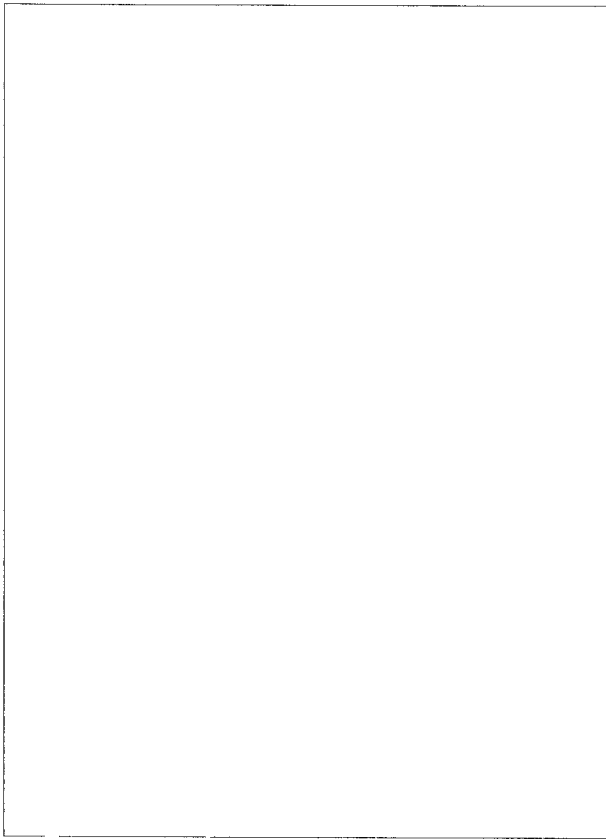


In diesem Magazin habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



19 A

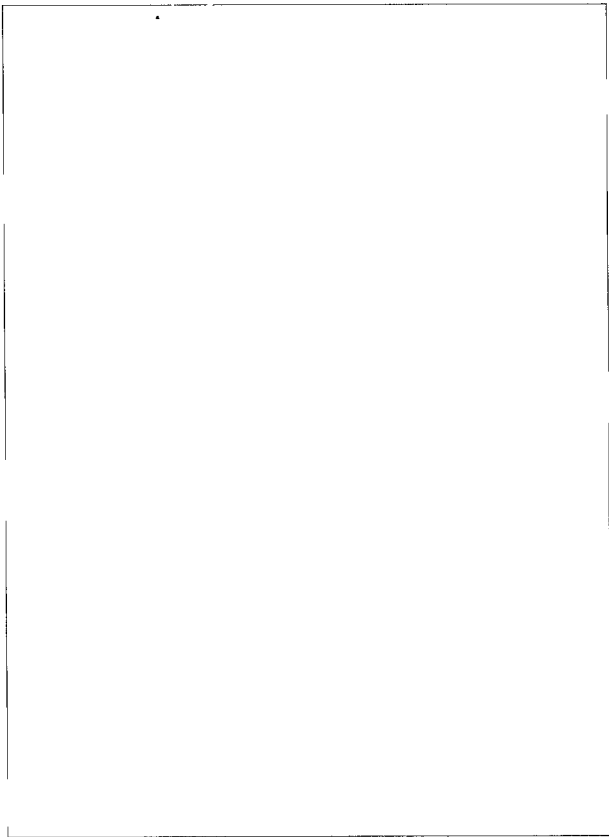


19 A

In diesem Magazin habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

20 A



20 A

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

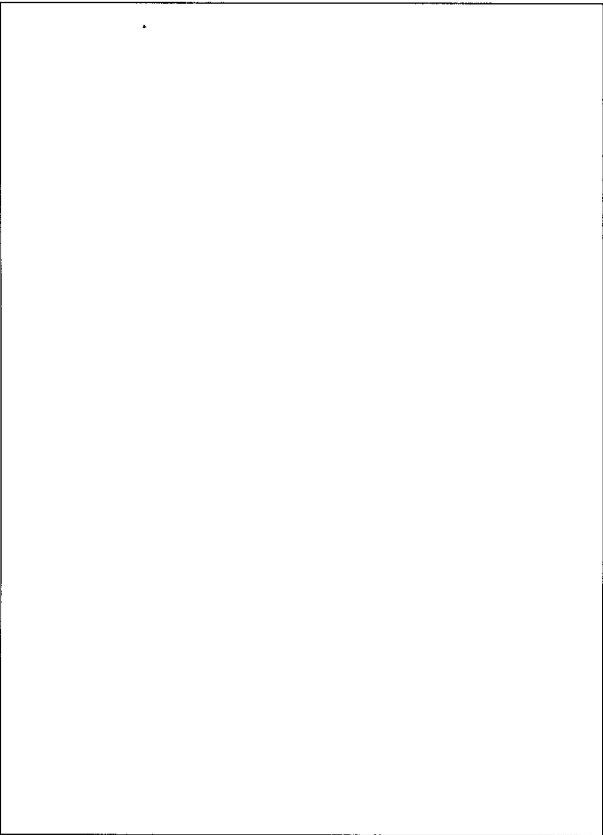
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

B Dieses Magazin habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

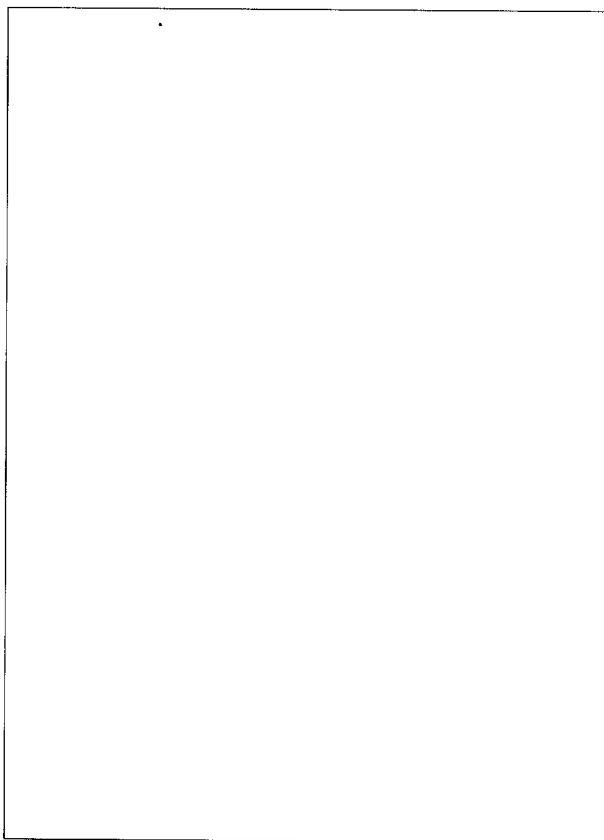
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht

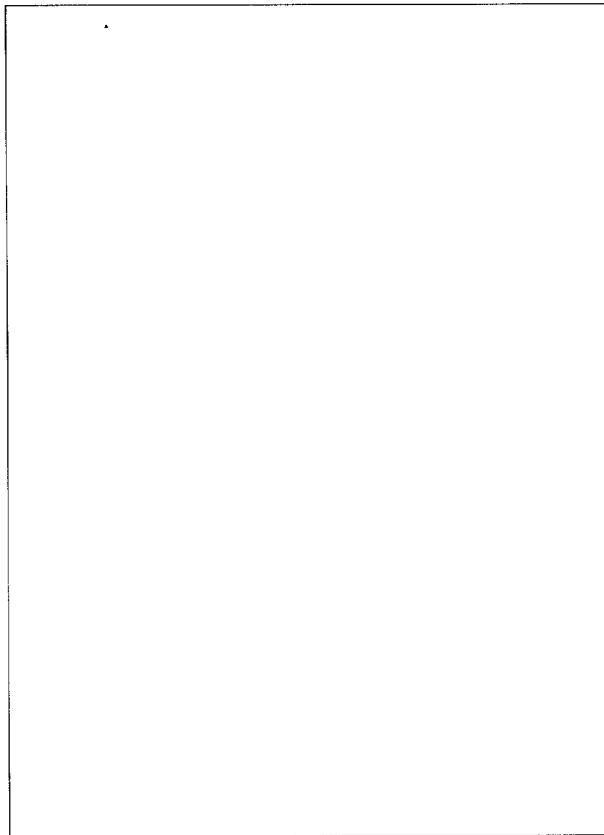


Diese Zeitschriften sind mir

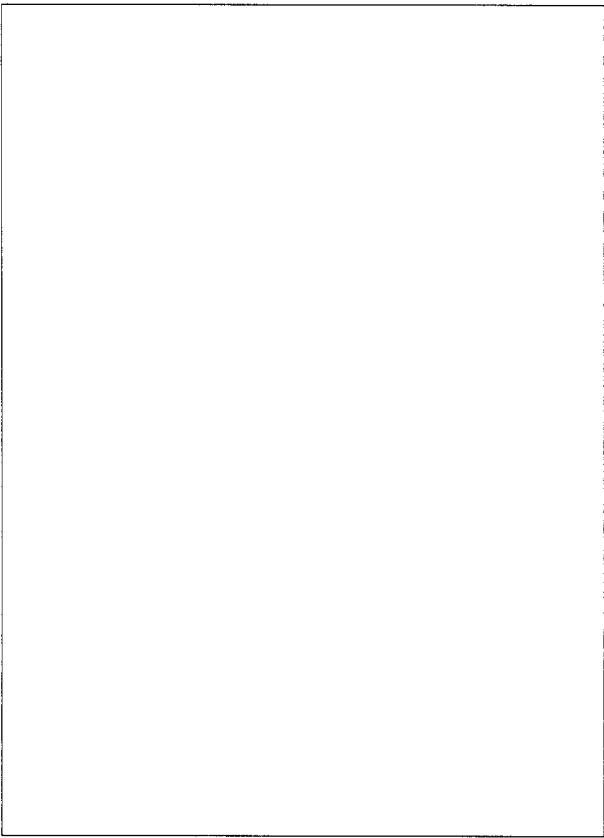
nur dem Namen nach bekannt



In diesen Zeitschriften habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



22 A

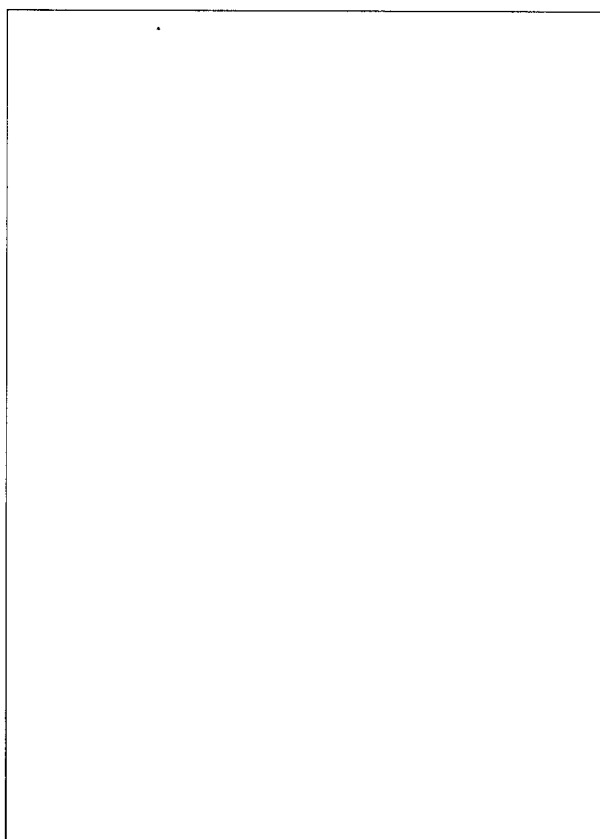


22 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

23 A



23 A

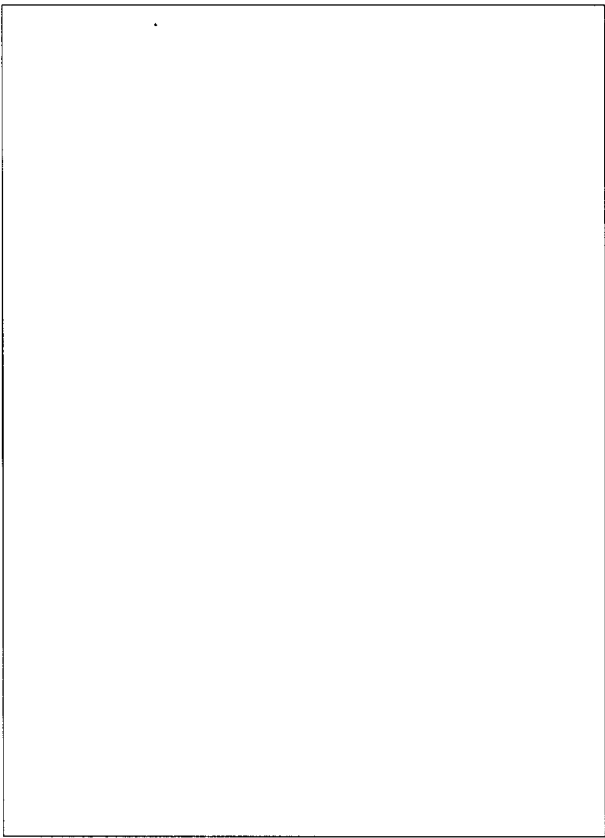
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

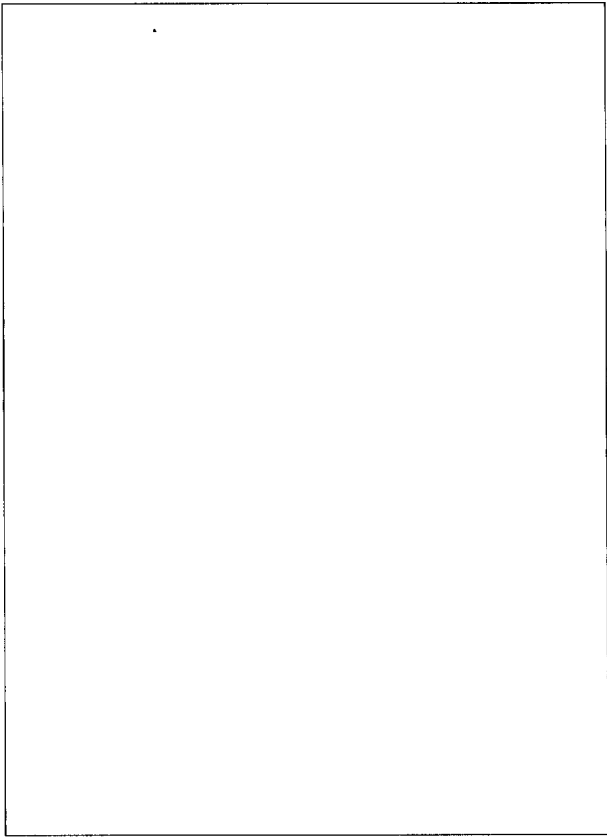
24 A



24 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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



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

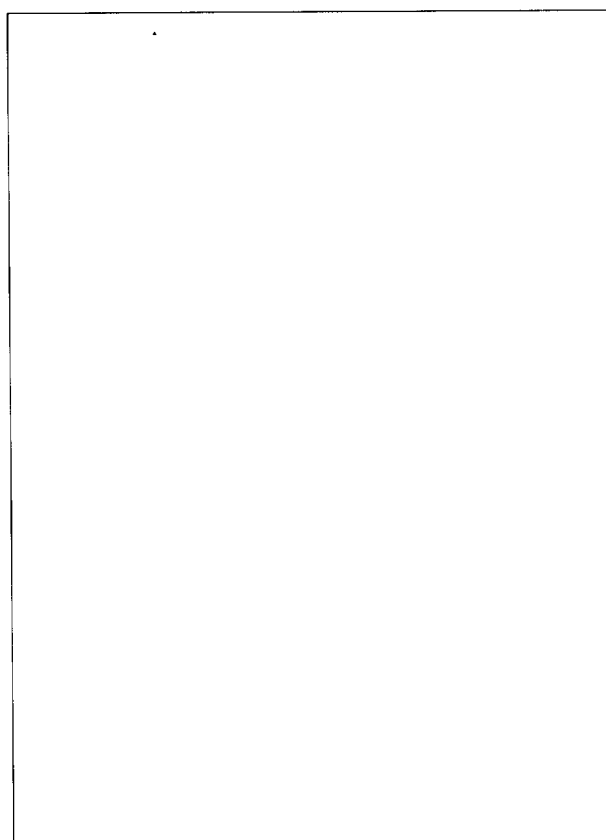
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

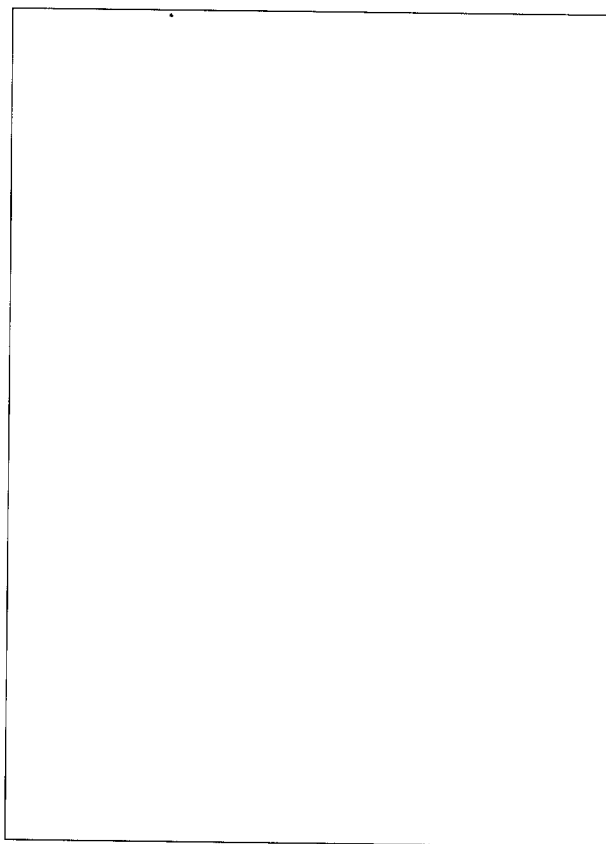
Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen

kenne ich überhaupt nicht



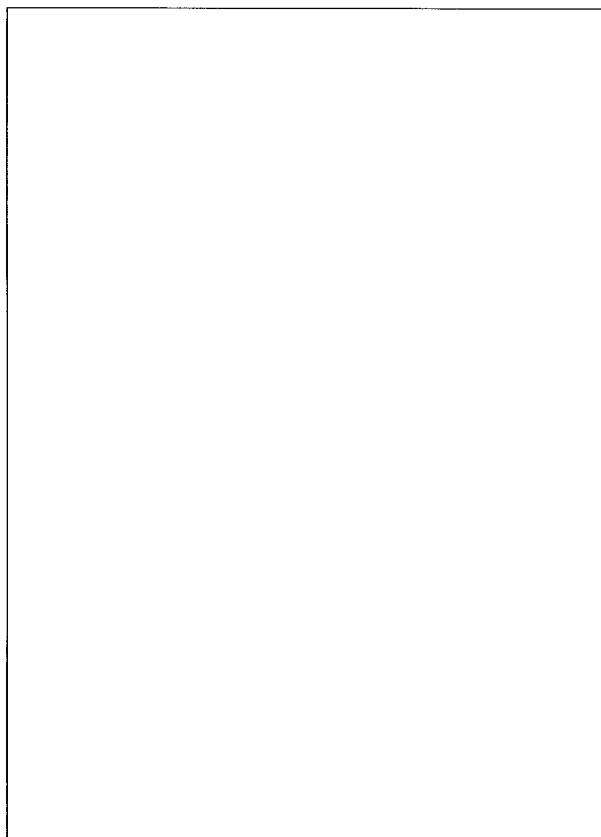
Diese Zeitschriften / Wochenzeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt

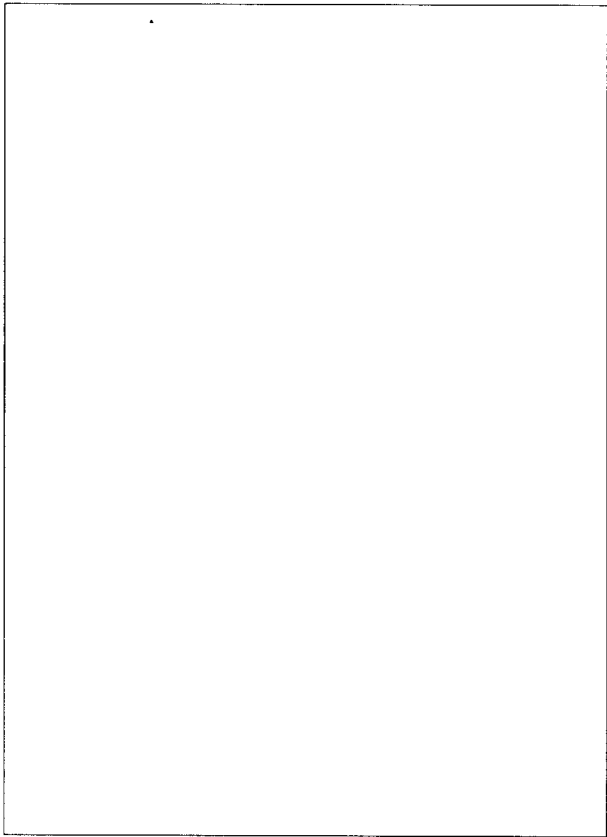


In diesen Zeitschriften/Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



27 A

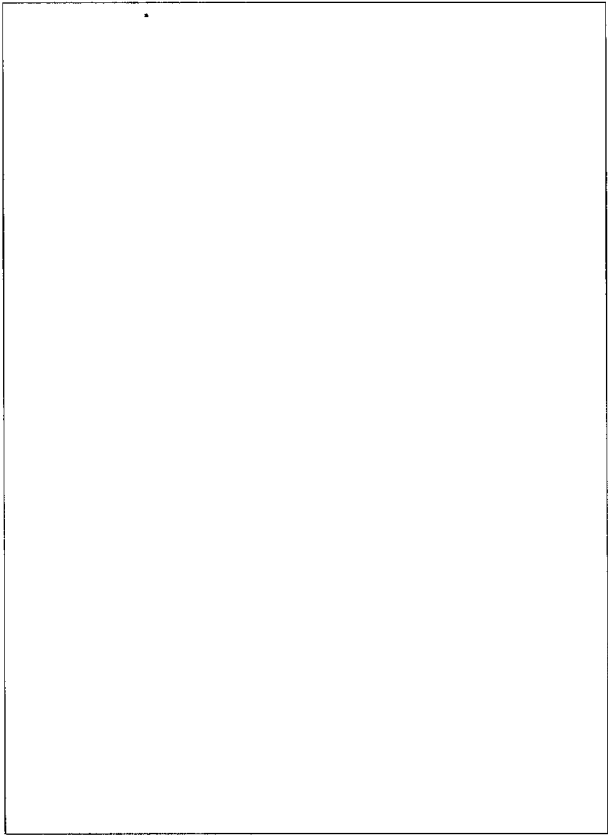


27 A

In dieser Zeitschrift/Wochenzeitung
habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

28 A



28 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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



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

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

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

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

Im **Kino** bin ich zuletzt gewesen

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

Ich gehe im allgemeinen ins **Kino**

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

Zuletzt war ich im **Kino**

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

Radioprogramme werden empfangen über ...

Empfangsschüssel (Parabolantenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen

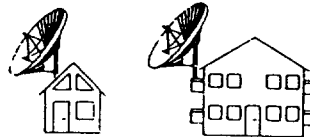
- A** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



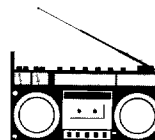
- C** nur für diese Wohnung



- D** Kabelanschluß



- E** Geräteantenne



- F** Hausantenne



Empfang im Haushalt möglich:

ARD, Erstes Deutsches Fernsehen
 PRO SIEBEN
 RTL Television
 RTL 2
 Super RTL
 SAT.1
 DSF, Deutsches Sportfernsehen
 VOX
 ZDF
 3 SAT
 Arte, deutsch-französischer Kulturkanal
 KABEL 1
 n-tv
 Premiere
 tm3
 VIVA
 VIVA 2
 N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB
 WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR
 Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des hr
 Südwest 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF
 Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des BR
 Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB
 MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR
 B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB
 PULS-TV
 Dresden Fernsehen
 FAB, Fernsehen aus Berlin
 Franken Fernsehen
 Hamburg 1
 Leipzig Fernsehen
 tv. münchen
 Österreich ORF 1 Fernsehen
 Österreich ORF 2 Fernsehen
 Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen
 CNN International
 euroNEWS
 Eurosport
 MTV Europe
 NBC Super Channel
 H.O.T. (Home Order Television)
 Nickelodeon
 ONYX
 VH-1
 TRT
 TV 5
 Andere Sender

Fernsehprogramme werden empfangen über...

Empfangsschüssel (Parabolantenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen

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



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



- C** nur für diese Wohnung



- D** Kabelanschluß

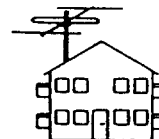


Fernsehantenne

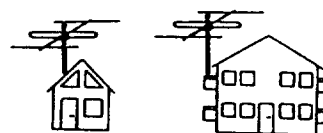
- E** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



- F** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus



- G** nur für diese Wohnung



- H** Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne



- Radioteil
- Kassettenrecorder
- CD-Player
- Plattenspieler

- Stationäres Radio
- Kofferradio / Transistor-Radio
- Radio mit Kassettenrecorder
- Walkman
- Uhrenradio / Radiowecker
- Tragbare / Portable Stereo-Anlage
- Tragbarer CD-Player
- Nichts davon

- 1 elektrische Nähmaschine
- 2 Kühl-Gefrier-Kombination
- 3 Tiefkühlschrank, -truhe
- 4 Trockner, Trockenautomat
- 5 Geschirrspülmaschine
- 6 Mikrowellenherd
- 7 Personalcomputer
- 8 Laptop/Notebook/Pentop
- 9 Anrufbeantworter
- 10 Telefax-Gerät
- 11 Motorrad, Motorroller
- 12 Moped, Mofa, Kleinkraftrad
- 13 Videokamera/Camcorder
- 14 Mini-Fernseher/Watchman
- 15 Videorecorder

Nichts davon

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

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

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

Diese Person ist mein(e)

- (Ehe-)Partner / -in
- Vater / Mutter
- Sohn / Tochter
- Bruder / Schwester
- Schwiegersohn / -tochter
- Schwiegervater / -mutter
- Schwager / Schwägerin
- Großvater / Großmutter
- Enkel / Enkelin

- Andere Verwandte
- Nicht-Verwandte

Tätigkeit

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

Stellung im Beruf (jetziger Beruf oder früherer Beruf)

Selbständige

- klein
- mittel
- groß

● **Freie Berufe**

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

Angestellte

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

Beamte

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

Arbeiter (auch landwirtschaftliche Arbeiter)

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

● **Selbständiger Landwirt**

Einkommen

monatlich netto

- A bis unter 500 DM
- B 500 bis unter 1000 DM
- C 1000 bis unter 1500 DM
- D 1500 bis unter 2000 DM
- E 2000 bis unter 2500 DM
- F 2500 bis unter 3000 DM
- G 3000 bis unter 3500 DM
- H 3500 bis unter 4000 DM
- I 4000 bis unter 4500 DM
- K 4500 bis unter 5000 DM
- L 5000 bis unter 6000 DM
- M 6000 DM und mehr