

ZA-Archiv Nummer 3519

Media-Analyse (MA 2000, Pressemedien II)



2000 Pressemedien II

Befragungsunterlagen

1. Titeltartensätze

Zeitschriften

Supplements

Zeitungsmagazine

Konpress

Stadtillustrierten

2. Fragebogen

MA 2000 Pressemedien 2. Welle

3. Vorlagenseiten

Vorlagenheft MA 2000 Pressemedien 2. Welle

Zeitschriften MA 2000

2. Welle

ACE LENKRAD

jeden Monat neu

ADACmotorwelt

jeden Monat neu

a

die aktuelle

jede Woche neu

Allegra

jeden Monat neu

AMICA

jeden Monat neu

EINE ZEITSCHRIFT VON AENNE BURDA

Anna

jeden Monat neu

auf einen Blick

Freizeit- und Fernseh-Illustrierte

jede Woche neu

Auto Bild

jede Woche neu

9/99

6

strassen-
verkehr **AUTO**

9

alle 14 Tage neu

9/99

10

**Auto
Magazin**
INFORMATIV KOMPETENT PREISWERT

10

jeden Monat neu

9/99

**auto
motor
sport**

alle 14 Tage neu

9/99

12

Auto
ZEITUNG

12

alle 14 Tage neu

9/99

13

bella

13

jede Woche neu

9/99

14

Reader's
Digest
Das Beste

14

jeden Monat neu

9/99

15

**BILD+
FUNK**

Die Fernseh-Illustrierte

jede Woche neu

9/99

16

Bild
am Sonntag

16

jede Woche neu

Bild
der
Frau

17

jede Woche neu

bild der wissenschaft
bild der wissenschaft

18

jeden Monat neu

Bild *Woche*

19

jede Woche neu

Blitz
ILLU

20

jede Woche neu

BORSE
BORSE
ONLINE

21

jede Woche neu

BRAVO

22

jede Woche neu

BRAVO
CHIRL!

23

alle 14 Tage neu

BRAVO
SCREENFUN

24

jeden Monat neu

BRAVO
Spot

alle 14 Tage neu

burda
mode + Magazin

jeden Monat neu

Brigitte

alle 14 Tage neu

B.Z.
am
Sonntag

SONNTAGS-AUSGABE
DER BERLINER B.Z.

jede Woche neu

Brigitte
YOUNG MISS

jeden Monat neu

Capital
Das Wirtschaftsmagazin

jeden Monat neu

BUNTE

jede Woche neu

Carina

jeden Monat neu

9/98

33

CHIP
DAS COMPUTER-MAGAZIN

8/98

34

cinema

8/98

DAS INTERNET-INFO-MAGAZIN
com!

35

Computer
Bild

33

jeden Monat neu

9/98

37

COSMOPOLITAN

34

jeden Monat neu

8/98

38

COUPÉ
Die junge
Illustrierte

35

jeden Monat neu

9/98

39

DM

36

alle 14 Tage neu

9/98

40

ECHO
DER
FRAU

37

jeden Monat neu

38

jeden Monat neu

39

jeden Monat neu

40

jede Woche neu

ELLE

jeden Monat neu

41

9/99

ERÄTSEL

Extro

jeden Monat neu

45

Eltern

jeden Monat neu

42

9/99

Familie & Co

jeden Monat neu

46

essen & trinken

jeden Monat neu

43

9/99

Fernseh woche

jede Woche neu

47

EURO am Sonntag

AKTIEN ANLEIHEN OPTIONEN FONDS VERSICHERUNGEN IMMOBILIEN
DIE AKTUELLE FINANZ UND GELD ZEITUNG

jede Woche neu

44

9/99

fit

FOR FUN

jeden Monat neu

48

48

FLORA

Das Gartenmagazin von SCHÖNER WOHNEN

jeden Monat neu

FRAU
im Spiegel

jede Woche neu

FOCUS

jede Woche neu

**Frau
mit
Herz**

jede Woche neu

frau
aktuell

jede Woche neu

**FREIZEIT
REVUE**

jede Woche neu

Die neue
Frau
im Leben

jeden Monat neu

freundin

alle 14 Tage neu

57

FÜR SIE

57

alle 14 Tage neu

9/99

59

GEO
DAS NEUE BILD DER ERDE

61

jeden Monat neu

9/99

DAS FERNSEH-MAGAZIN
**FUNK
UHR**

58

58

jede Woche neu

9/99

62

DAS REISEMAGAZIN
GEO SAISON

62

jeden Monat neu

9/99

Gala
DIE LEUTE DER WOCHE

59

jede Woche neu

9/99

63

Gesunde Medizin
Medizin

63

jeden Monat neu

65

9/99

**Geld
idee**

60

alle 14 Tage neu

9/99

64

**Glücks
RÄTSEL**
DAS
GOLDENE
BLATT

64

jeden Monat neu

09

**GLÜCKS
REVUE**

1. Die Glückseligkeit ist ein Zustand der Seele, der durch die Harmonie der Sinne und die Befriedigung der Bedürfnisse entsteht.

**DAS
GOLDENE
BLATT**

Gong
Klar. Kritisch. TV. Kompetent.

Guter Rat!

Guter Rat!
Geld Recht Versicherung Steuern Beruf Gesundheit Produkte Trends

jede Woche neu

Das Haus

jede Woche neu

**Heim
und
Welt**
Alles für die Frau

Ein
HERZ
für
Tiere

jede Woche neu

jeden Monat neu

HÖRZU

jeden Monat neu

jede Woche neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

JOURNAL

für die Frau

alle 14 Tage neu

JOY

jeden Monat neu

kicker

sportmagazin
aktuell fachlich kritisch

MONTAGS-AUSGABE

jede Woche neu

kochen & genießen

jeden Monat neu

Laura

jede Woche neu

Leben & Erziehen

DIE PRAKTISCHE ELTERNZEITSCHRIFT

jeden Monat neu

Lisa

jede Woche neu

Lisa Kochen Backen

Kochrezepte für die gute Küche

jeden Monat neu

9/99
Lisa
Wohnen
REKORIEREN

9/99
mach mal
Pause
DIE LOHNT SICH IMMER

9/99
MADAME

9/99
Mädchen

81

jeden Monat neu

82

jede Woche neu

83

jeden Monat neu

84

alle 14 Tage neu

9/99

98

manager
Wirtschaft aus erster Hand
magazin

9/99

98

marieclaire

9/99

28

max

9/99

98

Maxi

85

jeden Monat neu

86

jeden Monat neu

87

jeden Monat neu

88

jeden Monat neu

medizin heute

DIE GESUNDEN SEITEN DES LEBENS

mein schöner Garten



Meine Geschichte

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

Men's Health

MERIAN



Mini

einfach riesig!

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

jede Woche neu

AUTOS *TEST* TECHNIK
mot

MOTORRAD

motorrad
reisen &
sport

musikexpress
SOUNDS

alle 14 Tage neu

natur
kosmos

natur
kosmos

alle 14 Tage neu

das
neue
Mit Rätsel- & Reise-Journal

jeden Monat neu

das neue
automobil

jeden Monat neu

DAS
**NEUE
BLATT**
Extra aktuell



jede Woche neu



jede Woche neu



jede Woche neu



jeden Monat neu



jeden Monat neu



jede Woche neu



jeden Monat neu

petra

PLAYBOY

plus

jeden Monat neu

14

jeden Monat neu

11

jeden Monat neu

116

jeden Monat neu

P.M.
Peter Moosleitners interessantes Magazin

POPCORN

praline

PREMIERE

jeden Monat neu

118

jeden Monat neu

119

jede Woche neu

120

jeden Monat neu

PSYCHOLOGIE HEUTE

jeden Monat neu

Romanwoche

jeden Monat neu



jeden Monat neu

schöner essen

jeden Monat neu

Rezepte mit Pfiff

Rezepte mit Pfiff

jeden Monat neu

SCHÖNER WOHNEN

jeden Monat neu

Rolling Stone

jeden Monat neu

selber machen

jeden Monat neu

selbst
ist der Mann
Das Heimwerker-Magazin

129

jeden Monat neu

SHAPE

130

jeden Monat neu

DER SPIEGEL

131

jede Woche neu

Die Zeitschrift für Eltern und Kinder

spielen
und lernen

**spielen
und lernen**

132

jeden Monat neu

**sport
auto**

133

jeden Monat neu

**Sport
Bild**

134

jede Woche neu



stern

135

jede Woche neu

**SUPER
ILLU**

136

jede Woche neu

**SUPER
TV**

tennis
magazin

tina
für die Frau von heute

TOMORROW

137

jede Woche neu

138

jeden Monat neu

139

jede Woche neu

140

jeden Monat neu

TV1
direkt

tv
Hören
und
Sehen

TV
klar
Fernseh-illustrierte mit
großem Les- und Ratschlag

Movie



141

alle 14 Tage neu

142

jede Woche neu

143

jede Woche neu

144

alle 14 Tage neu

TV
neu

145

jede Woche neu

tv
pur

146

jeden Monat neu

TV
SPIELFILM

147

alle 14 Tage neu

TV **TODAY**
14 TAGE
PROGRAMM

148

alle 14 Tage neu

TV
4+
Zwei Wochen Programm

149

alle 14 Tage neu

VDI nachrichten
TECHNIK • WIRTSCHAFT • GESELLSCHAFT

150

jede Woche neu

Welcome to W **vital** **ness**

151

jeden Monat neu

VOGUE
DEUTSCH

152

jeden Monat neu

WELT am SONNTAG

jede Woche neu

das neue
Wochenend

jede Woche neu

Weltbild magazin

alle 14 Tage neu

WOHN
WOHNEN + LEBEN
IDEE

jeden Monat neu

■ WirtschaftsWoche ■

**Wirtschafts
Woche**

jede Woche neu

DIE ZEIT
WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK • WIRTSCHAFT • WISSEN UND KULTUR

jede Woche neu

DIE WOCHE
GEGRÜNDET 1993

jede Woche neu

zu Hause
wohnen

jeden Monat neu

2
die zwei

jede Woche ne

7
TAGE
MAGAZIN
DER FRAU

162

jede Woche neu





Supplements MA 2000

2. Welle



170

9/99

BWZ
Bunte
Wochen-
Zeitung

174

9/99

TELESTUNDE

174

9/99

jede Woche neu

171

9/99

iwz
ILLUSTRIERTE
WOCHENZEITUNG
Mit Fernsehprogramm

171

9/99

jede Woche neu

172

9/99

prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

172

9/99

jede Woche neu

173

9/99

rtv
Das Fernsehmagazin
Ihrer Zeitung

173

9/99

jede Woche neu



Magazine

MA 2000

2. Welle

Süddeutsche Zeitung

MUNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



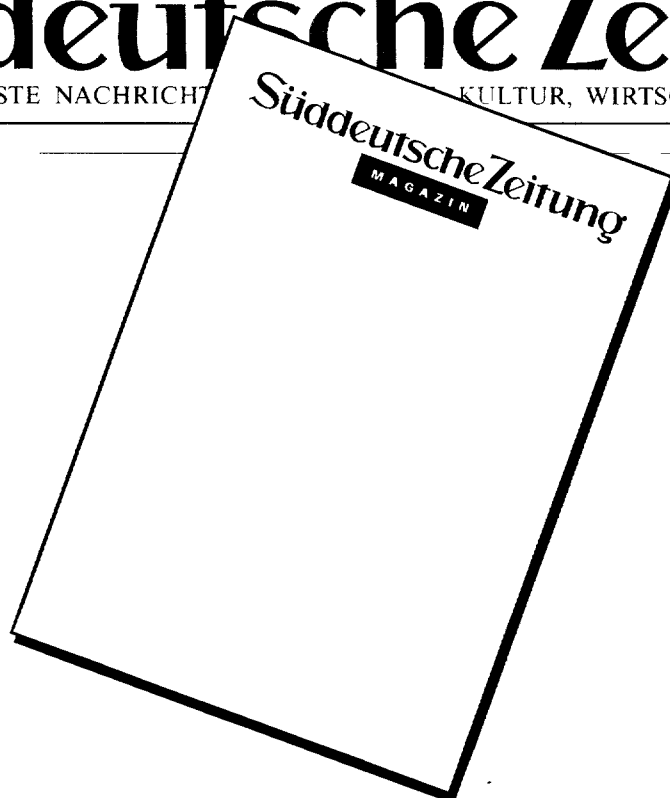
180

Jede Woche neu

Süddeutsche Zeitung

MUNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



181

Jede Woche neu

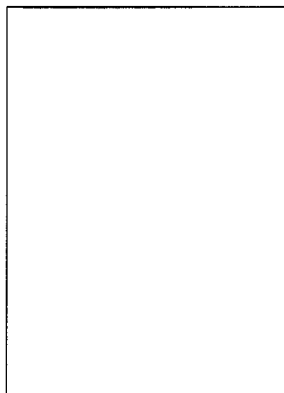
KONPRESS - Titelkarten

MA 2000

2. Welle

ALTÖTTER LIEBFRAUENBOTE

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



201

jede Woche neu

Bayerisches Sonntagsblatt

WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

202

jede Woche neu

Bonifatiusbote

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM SÜDA

203

jede Woche neu

DERDOM

Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

204

jede Woche neu

Die christliche familie

KATHOLISCHE SONNTAGSZEITUNG FÜR DEUTSCHLAND

205

jede Woche neu

DEUTSCHES ALLGEMEINES SONNTAGSBLATT

DS

SONNTAGSBLATT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

206

jede Woche neu

Evangelische Kirchenzeitung

207

jede Woche neu

EZ Evangelische Zeitung

für Niedersachsen

208

jede Woche neu

evangelischer Kirchenbote

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFALZ SEIT 1846

Jahresabgabe

Evangelisches Gemeindeblatt

für Württemberg SONNTAGSBLATT



Glaube und Heimat

Evangelische Wochenzeitung für Thüringen - Gegründet 1924, neugegründet 1946

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Glaube und Leben

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM MAINZ

Heinrichsblatt

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS ERZBISCHUM MAINZ

Kasseler SONNTAGSBLATT

Der evangelische
Sonntagsbote für
Kurfürstentum Waldeck

Katholische KirchenZeitung

Wochenzeitung für das Erzbistum Berlin

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Katholisches
Sonntagsblatt

Die Kirche
Wochenzeitung für Anhalt und die Kirchenprovinz Sachsen

 **DIE KIRCHE**
BERLIN-BRANDENBURGISCHES SONNTAGSBLATT

 **DIE KIRCHE**
Wochenzeitung für die Kirchenprovinz Pommern

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Wo ihr seid
**Kirche
+ Leben**
im Bistum Münster

Kirchenbote
Wochenzeitung für das Bistum Magdeburg

KirchenZeitung
FÜR DAS BISTUM AACHEN

KirchenZeitung
für die Kirche im Bistum Bielefeld

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Kirchenzeitung
Für das Erzbistum Köln

225

konrad-blatt
Wochenzeitung für das Erzbistum Freiburg

226

Liboriusblatt
Wochenzeitung für die katholische Familie

227

Münchner Kirchenzeitung
Katholisches Wochenblatt für das Erzbistum München und Freising

228

225

jede Woche neu

226

jede Woche neu

227

jede Woche neu

228

jede Woche neu

9/89

229

bildpost

NEUE KIRCHENZEITUNG
Die Wochenzeitung für das Erzbistum Hamburg

9/89

230

9/89

NORDFLEISCHE KIRCHENZEITUNG

231

9/89

PAULINUS
TERTIÄR-BISTUMSBLATT

232

229

jede Woche neu

230

jede Woche neu

231

jede Woche neu

232

jede Woche neu

der pilger

Kirchenzeitung
für das
Bistum Speyer

RUHR WORT

Wochenzeitung
im Bistum Essen

Der Sonntag

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM LIMBURG

DER SONNTAG

Wochenzeitung der Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Sonntagsblatt

SONNTAGSGRUSS

EVANGELISCHE KIRCHENZEITUNG AN DER SAAR

KATHOLISCHE SonntagsZeitung

FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

TAG DES HERRN

Katholische Wochenzeitschrift

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

UK
UNSERE KIRCHE

241

jede Woche neu

DER WEG

242

jede Woche neu

Würzburger katholisches
Sonntagsblatt
Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

243

jede Woche neu

**STADTILLUSTRIERTEN-
Titelkarten
MA 2000**

2. Welle

Die Stadtillustration

BREMER**Köln**
ILLUSTRIERTE**REUZER**301

jeden Monat neu

302

alle 14 Tage neu

303

jeden Monat neu

304

jeden Monat neu

lift
STUTTGART**MARABO**
MAGAZIN FÜR'S RUHRGEBIETDas Stadtmagazin
meier**münchner**305

jeden Monat neu

306

jeden Monat neu

307

jeden Monat neu

308

jeden Monat neu

plärrer

309

jeden Monat neu

PRINZ

310

jeden Monat neu

SAX
DAS DRESNER STADTMAGAZIN

311

jeden Monat neu

HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE
SCHÄDELSPALTER

312

jeden Monat neu

Stadt Revue KÖLN'S STADTILLUSTRIERTE

313

jeden Monat neu

SZENE
HAMBURG

314

jeden Monat neu

tip BERLIN
MAGAZIN

315

alle 14 Tage neu

Überblick

316

jeden Monat neu



Sample-Nr.			Point-Nr.			lfd. Nr.	Adr.	Int.	Synth. Points		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	<p>Montag: <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Dienstag: <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Mittwoch: <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Donnerstag: <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Freitag: <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Samstag: <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Sonntag: <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Datum: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Tag Monat Jahr</p>		<p>14</p> <p>15–20</p>
B	INT: Beginn des Interviews	<p>Es ist jetzt: <input type="text"/> . <input type="text"/> Uhr</p> <p style="text-align: center;">(Uhrzeit eintragen)</p>		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, selberschneiden</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, selberschneiden	<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, selberschneiden	<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	Int.: Blatt 2 aufschlagen! Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zum Fernsehen stellen. Denken Sie doch bitte einmal an die 6 Werktage Montag bis Samstag. An wie vielen von diesen 6 Werktagen haben Sie in der letzten Zeit morgens zwischen 6.00 und 9.00 Uhr Sendungen im Fernsehen gesehen? Und wie ist es zwischen 9.00 und 13.00 Uhr? Und wie ist es zwischen 13.00 und 17.00 Uhr? Und... INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen! Falls zu einer Uhrzeit nie gesehen wird, eine Null (= 0) eintragen!	Anzahl der Tage eintragen ↓ in der Zeit zwischen ... und ... Uhr 6.00 Uhr – 9.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 9.00 Uhr – 13.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 13.00 Uhr – 17.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 17.00 Uhr – 18.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 18.00 Uhr – 19.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 19.00 Uhr – 20.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 20.00 Uhr – 23.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 23.00 Uhr – 2.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 2.00 Uhr – 6.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen		42
				43
				44
				45
				46
				47
				48
				49
				50
3	Int.: Blatt 3 aufschlagen! Denken Sie nun bitte einmal an das Radiohören. An wie vielen von den 6 Werktagen Montag bis Samstag haben Sie in der letzten Zeit zwischen 0.00 und 6.00 Uhr Radio gehört? Und wie ist es zwischen 6.00 und 7.00 Uhr? Und... INT.: Antworten (1 bis 6) eintragen! Alle Zeiten durchfragen! Falls zu einer Uhrzeit nie gehört wird, eine Null (= 0) eintragen!	Anzahl der Tage eintragen ↓ in der Zeit zwischen ... und ... Uhr 0.00 Uhr – 6.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 6.00 Uhr – 7.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 7.00 Uhr – 8.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 8.00 Uhr – 10.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 10.00 Uhr – 12.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 12.00 Uhr – 14.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 14.00 Uhr – 16.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 16.00 Uhr – 18.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 18.00 Uhr – 20.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen 20.00 Uhr – 24.00 Uhr an <input type="text"/> Tagen		51
				52
				53
				54
				55
				56
				57
				58
				59
				60

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

In Zeitschriften blättere oder lese ich,

trifft zu

trifft nicht zu

A-Feld

1 – zu Hause

☐ 1

☐ 2

61

2 – im Wartezimmer

☐ 1

☐ 2

62

3 – beim Friseur

☐ 1

☐ 2

63

4 – auf Reisen, bei Ausflügen, im Urlaub

☐ 1

☐ 2

64

5 – bei Verwandten, Freunden und Bekannten

☐ 1

☐ 2

65

6 – in Verkehrsmitteln (Bus oder Bahn)

☐ 1

☐ 2

66

7 – im Cafe in der Gaststätte, im Restaurant

☐ 1

☐ 2

67

8 – am Arbeitsplatz im Büro

☐ 1

☐ 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) 1-600
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	<input type="checkbox"/> 156	<input type="checkbox"/> 157	<input type="checkbox"/> 158	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162									

- 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 einzel 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 Titeltarte auf Blatt 7 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			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	
6	ANNA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
10	Auto Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
14	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	
18	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	Bravo ScreenFun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
27	Brigitte YOUNG MISS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
29	burda Mode + Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
31	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	
32	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	
33	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	
34	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	
35	com! online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
37	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	
38	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	
39	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	
41	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	
42	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	
43	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	
45	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	
46	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	
48	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	
49	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	
52	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	
61	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	
62	GEOSAISON	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
63	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	
64	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	
68	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	
69	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	
71	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	
74	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	
76	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	
78	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	
80	Lisa Kochen & Backen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
81	Lisa Wohnen & Dekorieren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
83	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	
85	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	
86	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	

Karten
bereithalten
für Fragen
7 A – 7 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			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	
87	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	
88	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	
89	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	
90	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	
91	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	
92	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	
93	Men's Health	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
94	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	
99	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	
100	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	
101	natur & kosmos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	das neue automobil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
111	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	
112	ONLINE TODAY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
113	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	
114	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	
115	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	
116	plus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
118	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	
120	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	
121	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	
122	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	
123	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	
124	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	
125	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	
126	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	
127	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	
128	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	
129	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	
130	Shape	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
132	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	
133	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	
138	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	
140	Tomorrow	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
146	tv pur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
152	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	
158	WOHN IDEE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
160	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 Titelfarte auf Blatt 9 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 6 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben sie in den letzten 6 Monaten durchgeblättert oder gelesen?

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

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

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

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

von Frage 5

Schon mal
geblättert
oder gelesen

Nr. Zeitschrift

		8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				9 A Von 12 Ausgaben	9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
		In den letzten 6 Mon.	1/2 bis 1 Jahr her	Länger her			In den letzten 14 Tagen	14 Tage bis 4 Wochen her	4 bis 6 Wochen her	Länger her	
9	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	
11	auto motor und sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
12	Auto Zeitung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
23	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	
25	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	
26	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	
36	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	
56	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	
57	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	
60	Geldidee	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
73	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	
84	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	
97	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	
98	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	
141	TV direkt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
144	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	
147	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	
148	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	
149	TV 14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
154	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	
		▼	▼	▼			▼	▼	▼	▼	

Karten
bereithalten
für Fragen
9 A – 9 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 11 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen					C-Feld (+700) 1-1700
			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		
7	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		
8	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		
13	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		
15	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		
16	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		
17	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		
19	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		
20	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		
21	Börse online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
22	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		
28	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		
30	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		
40	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		
44	Euro am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
47	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		
50	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		
51	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		
53	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		
54	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		
55	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		
58	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		
59	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		
65	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		
66	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		
67	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		
70	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		
72	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		
75	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		
77	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		
79	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		
82	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		
95	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		
96	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		
102	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		
104	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		
105	Die neue Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
106	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		
107	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		
108	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		
109	neue Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
119	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		
131	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		
134	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		
135	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		
136	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		
137	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		
139	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		
142	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		
143	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		
145	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		

Karten
bereithalten
für Fragen
11 A – 11 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			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	
150	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	
153	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	
155	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	
156	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	
157	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	
159	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	
161	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	
162	7 Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
			▼	▼	▼		▼	▼	▼	▼	

Karten
bereithalten
für Fragen
11 A – 11 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

Von _____ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

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

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

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

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

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

Nr. Tageszeitung Point-Nr.

12 A		13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			14 A	14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				D-Feld (+2400) 1-400
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	<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 (+2800) 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	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	
171	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	
172	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	
173	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	
174	TELESTUNDE	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B	▼ ▼ Karten wegstecken			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeldkarte 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 (+2900) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	$\frac{1}{4}$ bis $\frac{1}{2}$ Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
180 Jetzt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
181 Süddeutsche Zeitung Magazin	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A – 20 B	▼	▼ Karten wegstecken		▼	▼	▼	▼ Karten wegstecken!	

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

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

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

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

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 23 A vorlegen!

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

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

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

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

Nr.	Stadtillustrierte	21		22 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			23 A	23 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+3000) 1-100
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Mon. her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
303	Kölner Illustrierte	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
306	Marabo	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
310	PRINZ	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
313	StadtRevue	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
316	Überblick	<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 Titeltarte auf Blatt 28 A vorlegen!

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

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

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

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

Nr. Zeitschrift	26		27 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			28 A	28 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				H-Feld (+3100) 1-200
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
204 Der Dom	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
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	
206 DS Deutsches Allgemeines 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 Kirche + Leben	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
223 Kirchenzeitung für das Bistum Aachen	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
225 Kirchenzeitung für das Erzbistum Köln	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
227 Liboriusblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
229 Neue Bildpost	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
234 Ruhrwort	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
241 Unsere Kirche	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
242 Der Weg	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 28 A – 28 B	▼ Karten wegstecken!	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)																																													
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, Verwandten</th><th>beim Friseur</th><th>beim Zahnarzt</th><th>beim Arzt</th><th>im Café</th><th>im Restaurant/Gaststätte</th><th>an anderer Stelle, wo Lesezirkelmappen 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, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesezirkelmappen 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, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesezirkelmappen 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>↓ 3</th><th>↓ 5</th><th>↓ 7</th><th>↓ 9</th><th>↓ 11</th><th>↓ 13</th><th>↓ 15</th><th>↓ 17</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><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>		↓ 3	↓ 5	↓ 7	↓ 9	↓ 11	↓ 13	↓ 15	↓ 17	In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4		
	↓ 3	↓ 5	↓ 7	↓ 9	↓ 11	↓ 13	↓ 15	↓ 17																																									
In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																									
1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																									
32	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja..... <input type="checkbox"/> 1 Nein..... <input type="checkbox"/> 2		18																																													
33	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 (+3300)
36	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 38 —► Fr 38 —► Fr 38	22 23 24 25
37	Fahren Sie selbst einen PKW?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		26
38	Wie viele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	Anzahl <input type="text"/> kein PKW <input type="checkbox"/> 2	—► Fr 40	27 28
39	Wie viele davon haben ein Autoradio?	Anzahl <input type="text"/>		29
40	Denken Sie doch bitte mal an die Radiogeräte in Ihrem Haushalt. Haben Sie ein Radio oder einen Tuner als Teil einer feststehenden Stereo-, Kompakt- oder Mini-Anlage in Ihrem Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	—► Fr 42	30
41	INT.: Blatt 41 aufschlagen! Was gehört noch zu dieser Anlage / zu diesen Anlagen insgesamt? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 CD-Spieler <input type="checkbox"/> 1 Plattenspieler <input type="checkbox"/> 1 Sonstiges <input type="checkbox"/> 1		31 32 33 34
42	INT.: Blatt 42 aufschlagen! Welche der folgenden Radiogeräte sind sonst noch in Ihrem Haushalt vorhanden? Haben Sie INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Radio mit Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“ <input type="checkbox"/> 1 Radiowecker / Uhrenradio <input type="checkbox"/> 1 einzelnes, nicht tragbares Radio <input type="checkbox"/> 1 einzelnes, tragbares Radio <input type="checkbox"/> 1 Walkman mit Radio <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2		35 36 37 38 39 40 41
43	INT.: Blatt 43 aufschlagen! Welche Einzelgeräte haben Sie im Haushalt? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Walkman <input type="checkbox"/> 1 tragbarer CD-Spieler, Diskman <input type="checkbox"/> 1 Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2		42 43 44 45

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)		
44	INT.: Blatt 44 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. INT.: Mehrfachnennungen möglich!	1) Kabelanschluß..... <input type="checkbox"/> 1		46		
		2) Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen..... <input type="checkbox"/> 1		47		
		3) Hausantenne <input type="checkbox"/> 1		48		
		4) Geräteantenne <input type="checkbox"/> 1		49		
45	Wie viele Fernsehgeräte gibt es in Ihrem Haushalt, die auch in Gebrauch sind?	1 Fernsehgerät <input type="checkbox"/> 1		50		
		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 52				
	INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 46, 47 und 49 für das am meisten genutzte, am zweithäufigsten und am dritthäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!					
46	Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies/diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind: INT.: Mehrfachnennungen möglich!	1. Fernsehgerät 2. Fernsehgerät 3. Fernsehgerät (= meistgenutztes)				
		1. Farbfernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	51, 52, 53
		2. Fernbedienung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	54, 55, 56
		3. Videotext	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	57, 58, 59

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)
47	<p>INT.: Blatt 47 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>1 Fernsehgerät 2 Fernsehgerät 3 Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p>		
	1) Kabelanschluß	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		60 61 62
	2) Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen			
	A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		63 64 65
	B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		66 67 68
	C) nur für diese Wohnung	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		69 70 71
	3) Fernsehantenne			
	A) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		72 73 74
	B) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		75 76 77
	C) nur für diese Wohnung	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		78 79 80
	D) Ausziehbare Antenne am Gerät selbst	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		81 82 83
	E) Zimmerantenne	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		84 85 86
48	<p>INT.: Laut Frage 47, Antwort 2A, 2B, 2C bitte notieren:</p> <p>Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	→ Fr 50	87
49	<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 47 unter Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C genannt wurde!</p>	<p>1 Fernsehgerät 2 Fernsehgerät 3 Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p>		
	Eigener Receiver beim Gerät	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		88 89 90
	Kein eigener Receiver beim Gerät	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		91 92 93

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)
49a	Frage 49a entfällt			Leerfeld 94
49b	INT.: Blatt 49 b aufschlagen! Ich habe nun noch einige Fragen zur Ausrichtung Ihrer Satellitenschüssel. Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie eine Satellitenschüssel ausgerichtet sein kann. Bitte sagen Sie mir anhand dieser Liste, wie Ihre Satellitenschüssel ausgerichtet ist.	A Feste Ausrichtung der Satellitenschüssel auf einen Satelliten <input type="checkbox"/> 1 B Die Satellitenschüssel ist drehbar , d. h. es können mehrere Satellitenpositionen empfangen werden..... <input type="checkbox"/> 2 C Sogenannte „schielende“ Satellitenschüssel, d. h. es können mehrere Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satellitenschüssel gedreht werden muß..... <input type="checkbox"/> 3		95

Nr.	Frage	Antwort	I-Feld (+3300)	
50	INT.: Blatt 50 aufschlagen!			
	Ich hatte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw. Ihren Fernsehgeräten empfangen können, unabhängig davon, ob Sie diese Programme per Kabel, Antenne oder Satellit empfangen und ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht	ARD, Erstes Deutsches Fernsehen	kann empfangen <input type="checkbox"/> 1	kann nicht empfangen <input type="checkbox"/> 2
		ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		(mindestens ein) Drittes Programm der ARD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		ProSieben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		RTL 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Super RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		SAT 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Kabel 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		DSF, Deutsches SportFernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		tm 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		3 SAT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		arte, deutsch-französischer Kulturkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Der Kinderkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Phoenix	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		n-tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Eurosport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		MTV Europe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		VH-1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		VIVA – TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		VIVA ZWEI	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Onyx-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Bloomberg-TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		NBC	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Euronews	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		TRT International (Türkisches Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		DF1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		Andere Sender	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	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“ ankreuzen			

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)
51	Ist in Ihrem Haushalt noch ein Zusatzgerät zu Ihrem Fernseher vorhanden, ein Decoder mit Schlüssel, mit dem man gegen zusätzliche Bezahlung Fernsehprogramme empfangen kann?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		127

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)						
52	Nutzen Sie persönlich einen PC, Laptop, Notebook und/oder Pentop?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 60	1						
53	INT.: Blatt 53 aufschlagen! Nutzen Sie sie überwiegend privat, beruflich, für Schule oder Studium?	überwiegend privat <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule / Studium <input type="checkbox"/> 3 sowohl privat wie beruflich <input type="checkbox"/> 4 sowohl privat wie für Schule oder Studium <input type="checkbox"/> 5		2						
54	INT.: Blatt 54 aufschlagen! Und wie häufig nutzen Sie einen PC, Laptop, Notebook und/oder Pentop?	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		3						
55a	Nutzen Sie persönlich das Internet oder Online-Dienste?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 60	4						
55 b	Welche Angebote nutzen Sie im Einzelnen? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Internet generell <input type="checkbox"/> 1 T-Online <input type="checkbox"/> 1 AOL, Compuserve oder ähnliche Dienste <input type="checkbox"/> 1		5 6 7						
56	INT.: Blatt 56 aufschlagen! Nutzen Sie das Internet oder Online-Dienste überwiegend privat, beruflich oder für Schule oder Studium?	überwiegend privat <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule / Studium <input type="checkbox"/> 3 sowohl privat wie beruflich <input type="checkbox"/> 4 sowohl privat wie für Schule oder Studium <input type="checkbox"/> 5		8						
57	INT.: Blatt 57 aufschlagen! Wann haben Sie das Internet oder Online-Dienste zuletzt genutzt, egal, wo Sie es genutzt haben? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste	innerhalb der letzten 7 Tage <input type="checkbox"/> 1 innerhalb der letzten 1 bis 4 Wochen <input type="checkbox"/> 2 innerhalb der letzten 1 bis 3 Monate <input type="checkbox"/> 3 länger her <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 60 → Fr 60 → Fr 60	9						
58	Und an wie vielen der letzten 7 Tage haben Sie das Internet oder Online-Dienste genutzt? INT.: Bitte eintragen!	Etwa an <input type="text"/> Tagen		10						
59	An dem letzten Tag, an dem Sie das Internet oder Online-Dienste genutzt haben, wie lange haben Sie es genutzt? INT.: Bitte eintragen!	Etwa <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 40px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">11 12</td><td style="text-align: center;">13 14</td></tr><tr><td style="text-align: center;">Stunden</td><td style="text-align: center;">Minuten</td></tr></table>			11 12	13 14	Stunden	Minuten		
11 12	13 14									
Stunden	Minuten									

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
60	<p>Jetzt möchte ich Ihnen ein paar Fragen zur telefonischen Erreichbarkeit Ihres Haushaltes stellen?</p> <p>Dazu möchte ich zunächst gerne wissen, ob jemand in Ihrem Haushalt über ein Mobiltelefon bzw. Handy verfügt, mit dem man auch von unterwegs aus telefonieren kann? Nicht gemeint sind damit schnurlose Telefone, die für den Gebrauch im Haus oder Garten gedacht sind.</p> <p>INT.: Falls Nachfragen zum Handy kommen oder jemand nicht weiß, was es ist: „Bei Handys gibt es eine besondere Vorwahlnummer, wie z. B. 0161, 0171, 0172, 0173, 0177, 0178 usw.“</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>		15
61	<p>Kommen wir jetzt zum Festnetz-Telefon Wie viele Telefonnummern gibt es in Ihrem Haushalt, die von Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied privat genutzt werden?</p> <p>INT.: Falls nachgefragt wird: „Mit Festnetz ist das normale Telefon gemeint, für dessen Gebrauch die Post oder eine Telefongesellschaft eine Leitung in die Wohnung legt.“</p> <p>INT.: Bitte eintragen!</p>	<p>Anzahl: <input type="text"/></p>		16
62	<p>INT.: Blatt 62 aufschlagen!</p> <p>Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17</p> <p>.....Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 17-26</p> <p>27-33</p> <p>34</p>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
63	Haben Sie einen Garten? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1 Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 3		35 36 37
64	Haben Sie Haustiere? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Ja, und zwar Hund(e) <input type="checkbox"/> 1 Katze(n) <input type="checkbox"/> 2 Vogel (Vogel) <input type="checkbox"/> 3 andere Tiere <input type="checkbox"/> 4 Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 5		38 39 40 41 42
65	Wohnen Sie hier	Zur Miete/zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1 in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 2 im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 3		43
66	Wie viele 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		44 46
67	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		47
68	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <input type="text"/> Jahren		48 49
69	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 langer her <input type="checkbox"/> 3 nie <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 71	50
70	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		51

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
71	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 73	52
72	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		53 54 55 56
73	INT.: Blatt 73 aufschlagen! Hier ist eine Liste mit Produkten. Ich würde gerne von Ihnen für jeden Bereich, wann Sie zuletzt für sich, Ihren Haushalt oder jemand anderen etwas angeschafft oder gekauft haben. War dies in den „letzten 12 Monaten“, „vor 1 - 2 Jahren“ oder schon „länger her“? INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.			
74	INT.: Blatt 73 vor dem Befragten aufgeschlagen liegen lassen. Jetzt Frage 74 für alle Produktbereiche, für die laut Frage 73 „in den letzten 12 Monaten“ etwas angeschafft wurde, stellen. Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken: In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft? INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.			

Frage	Antwort	N-Feld (+4000)	Antwort	0-Feld
	73		74 Einkaufsorte	
	letzten 12 Monate 1 bis 2 Jahre her länger her nicht gekauft		hier am Ort Versandhandel 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 Unterhaltungselektr. (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 Schuhe	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 Oberbekleidung (z. B. Mäntel / Kleider / Anzüge)	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 Lederwaren (z. B. Koffer / Taschen / Gürtel)	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 Heimwerker- / Gartenbedarf (z. B. Bohrmaschine / Gartenmöbel)	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 Freizeitartikel (z. B. Sportartikel / Fahrräder / Campingausrüstung)	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 74 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ▼ weiter mit Frage 75		<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 (+4000)
75	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 – 14a 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 36 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 37 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	9 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	21 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	33 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	45 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	57 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	69 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
			Leerfeld 10	Leerfeld 22	Leerfeld 34	Leerfeld 46	Leerfeld 58	Leerfeld 70
		B Haupteinkommensbezieher, ja hat höchstes Einkommen nein	11 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	23 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	35 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	47 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	59 <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
Frage 9 entfällt!			Leerfeld 14	Leerfeld 26	Leerfeld 38	Leerfeld 50	Leerfeld 62	Leerfeld 74

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
15 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?			

L-Feld
(+3600)

Seite 37

		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	80 <input type="text"/> 1	83 <input type="text"/> 1	86 <input type="text"/> 1	89 <input type="text"/> 1	92 <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 – 14a 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 36 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 37 Kinder unter 14 Jahren eintragen.

Kurzbezeichnung →

1 Ständige Haushaltsmitglieder

Anzahl: 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

Seite 38

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, Pensionar
(nicht mehr voll berufstätig)**
früher berufstätig
früher nicht berufstätig
- in Ausbildung**
Lehrling
Schüler, Student
- in Umschulung**
- nicht berufstätig**
aber früher berufstätig gewesen
(noch) nie berufstätig gewesen

95–96

102–103

109–110

116–117

123–124

130–131

☐ 1
☐ 2

☐ 1
☐ 2

☐ 1
☐ 2

☐ 1
☐ 2

☐ 1
☐ 2

☐ 1
☐ 2

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 3
☐ 4
☐ 5

☐ 6
☐ 7

☐ 6
☐ 7

☐ 6
☐ 7

☐ 6
☐ 7

☐ 6
☐ 7

☐ 6
☐ 7

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 8
☐ 9
☐ 10

☐ 11
☐ 12

☐ 11
☐ 12

☐ 11
☐ 12

☐ 11
☐ 12

☐ 11
☐ 12

☐ 11
☐ 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
hoherer Dienst
- Arbeiter:** (auch landw. Arbeiter)
Einfache Arbeiten
schwierige Arbeiten
Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier,
Handwerksgeselle
- Selbständiger Landwirt:**

97–98

104–105

111 112

118 119

125–126

132–133

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12

☐ 13
☐ 14

☐ 13
☐ 14

☐ 13
☐ 14

☐ 13
☐ 14

☐ 13
☐ 14

☐ 13
☐ 14

☐ 15
☐ 16

☐ 15
☐ 16

☐ 15
☐ 16

☐ 15
☐ 16

☐ 15
☐ 16

☐ 15
☐ 16

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
15 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?			

INT.: Bitte umblättern!

Seite 40

Fragen 1 – 14a sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. ä. Auf Seite 36 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 37 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		<div>Kurzbezeichnung →</div>						
1	Ständige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <div><div></div> Personen</div> <div>1–2</div>	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
14	Staatsangehörigkeit	deutsch ja nein	<div>99</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>	<div>106</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>	<div>113</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>	<div>120</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>	<div>127</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>	<div>134</div> <div><div>1</div><div>2</div></div>
14 a	andere Staatsangehörigkeit	1 Afrika 2 Amerika 3 Australien und Ozeanien 4 Belgien 5 Bosnien 6 Danemark 7 Finnland 8 Frankreich 9 Griechenland 10 Großbritannien 11 Irland 12 Italien 13 Jugoslawien (Serbien, Montenegro) 14 Kroatien 15 Luxemburg 16 Niederlande 17 Österreich 18 Polen 19 Portugal 20 Rumänien 21 Schweden 22 Schweiz 23 Slowenien 24 Spanien 25 Tschechien 26 Türkei 27 Ungarn 28 anderes asiatisches Land 29 anderes europäisches Land 30 Staatenlos	<div>100 101</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>	<div>107 108</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>	<div>114 115</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>	<div>121 122</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>	<div>128 129</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>	<div>135 136</div> <div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>13</div><div>14</div><div>15</div><div>16</div><div>17</div><div>18</div><div>19</div><div>20</div><div>21</div><div>22</div><div>23</div><div>24</div><div>25</div><div>26</div><div>27</div><div>28</div><div>29</div><div>30</div></div>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
15a	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

15b INT.: Blatt „Statistik 15“ 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 | |

15c INT.: Blatt „Statistik 15“ 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 (+3800)
16	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="display: inline-block; vertical-align: middle;">Es ist jetzt <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center;">.</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 type="text"/>		30-33	→ <input type="text"/>	34-35
Datum des 2. Besuchstages	<input type="text"/>		36-39	→ <input type="text"/>	40-41
Datum des 3. Besuchstages	<input type="text"/>		42-45	→ <input type="text"/>	46-47
Datum des 4. Besuchstages	<input type="text"/>		48-51	→ <input type="text"/>	52-53
Datum des 5. Besuchstages	<input type="text"/>		54-57	→ <input type="text"/>	58-59
Datum des 6. Besuchstages	<input type="text"/>		60-63	→ <input type="text"/>	64-65
Datum des 7. Besuchstages	<input type="text"/>		66-69	→ <input type="text"/>	70-71
Datum des 8. Besuchstages	<input type="text"/>		72-75	→ <input type="text"/>	76-77
Datum des 9. Besuchstages	<input type="text"/>		78-81	→ <input type="text"/>	82-83
Datum des 10. Besuchstages	<input type="text"/>		84-87	→ <input type="text"/>	88-89
Datum des 11. Besuchstages	<input type="text"/>		90-93	→ <input type="text"/>	94-95
Datum des 12. Besuchstages	<input type="text"/>		96-99	→ <input type="text"/>	100-101

Vorlagenheft
MA 2000
Pressemedien
2. Welle

Komme dazu . . .:

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

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

sehe ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Fernsehen:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

höre ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Radio:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

In Zeitschriften
blättere oder lese ich ...

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

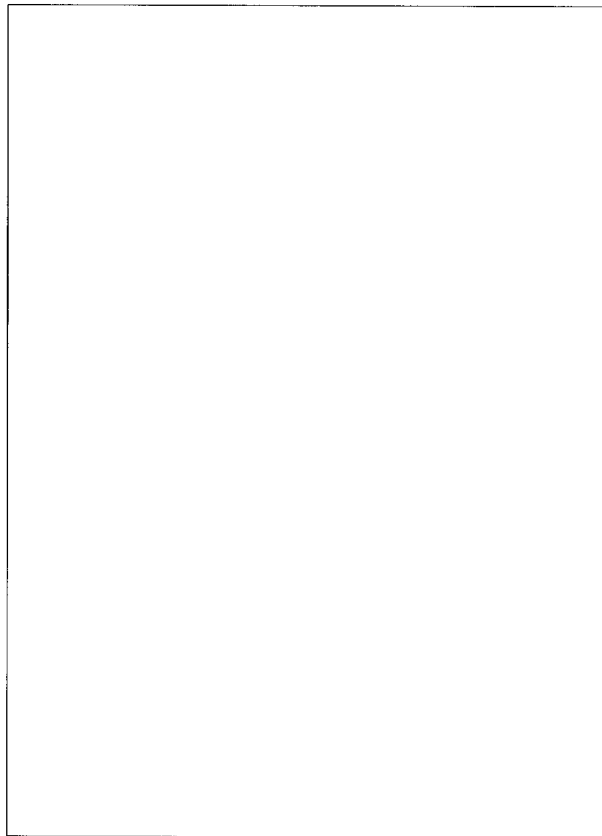
In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



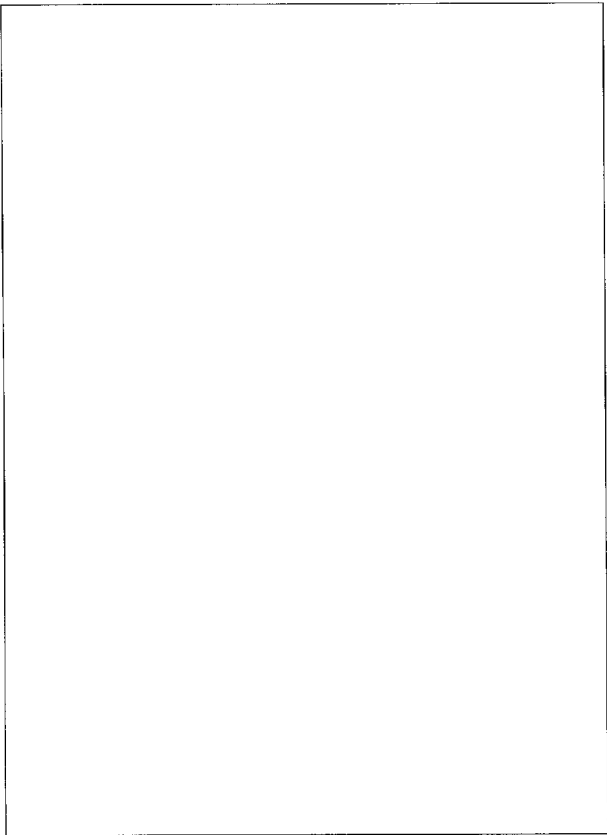
Diese Zeitschriften sind mir

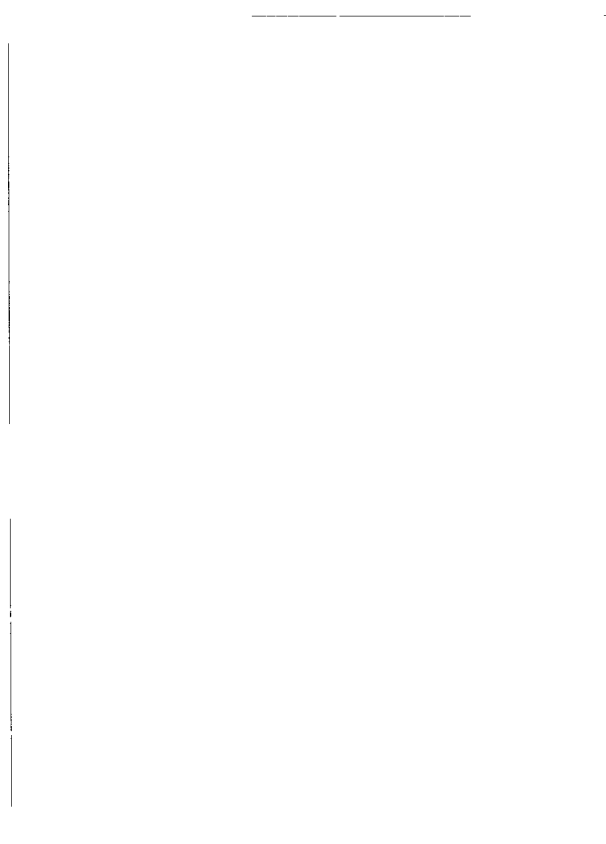
nur dem Namen nach bekannt



Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht

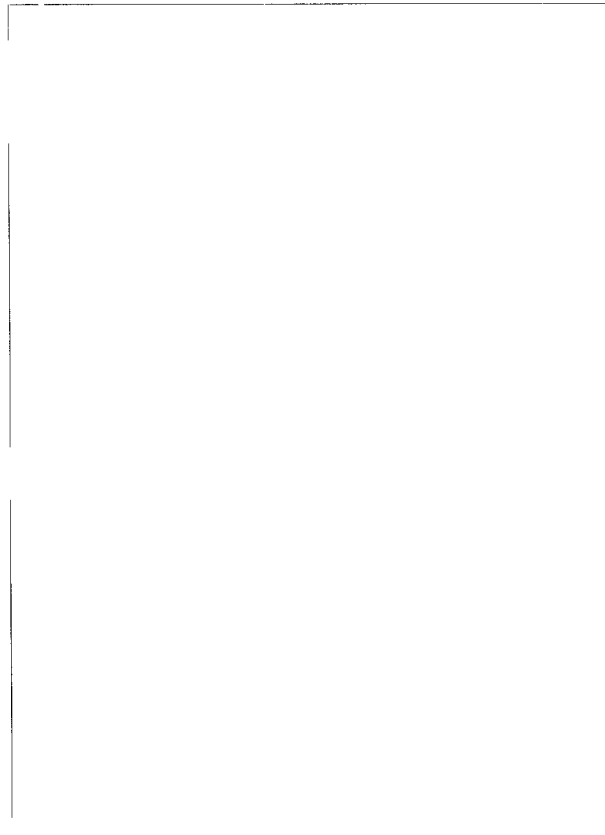




In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

7A



7A

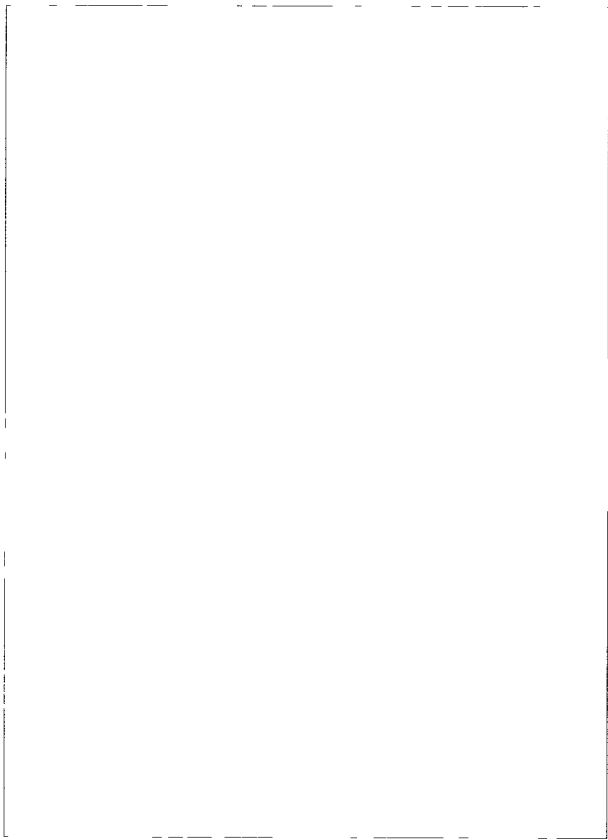
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

8 A

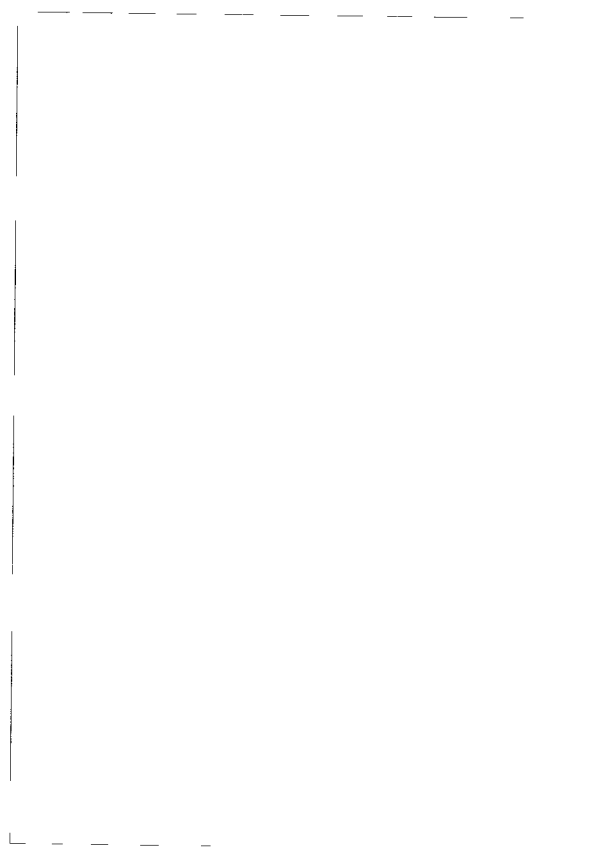


8 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

9 A



9 A

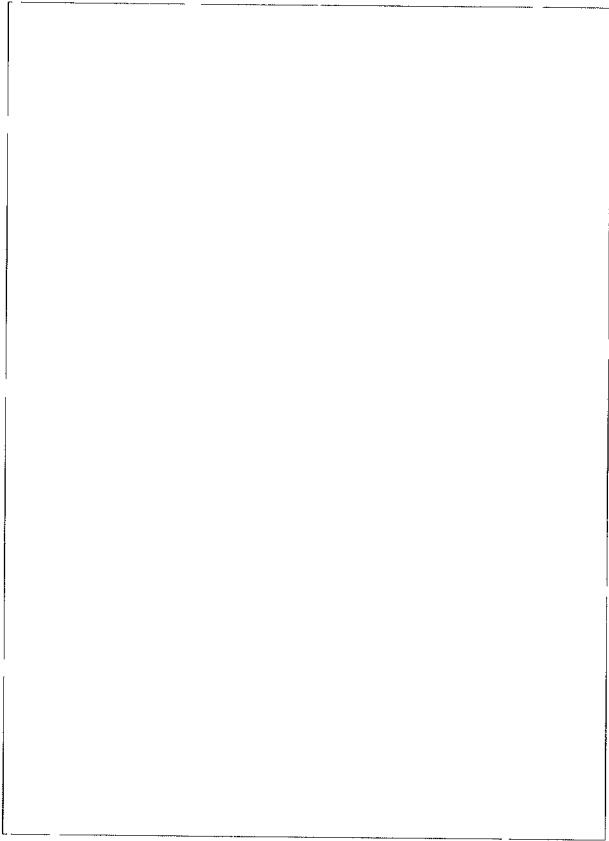
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- | | |
|--------------|-------------------------|
| 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

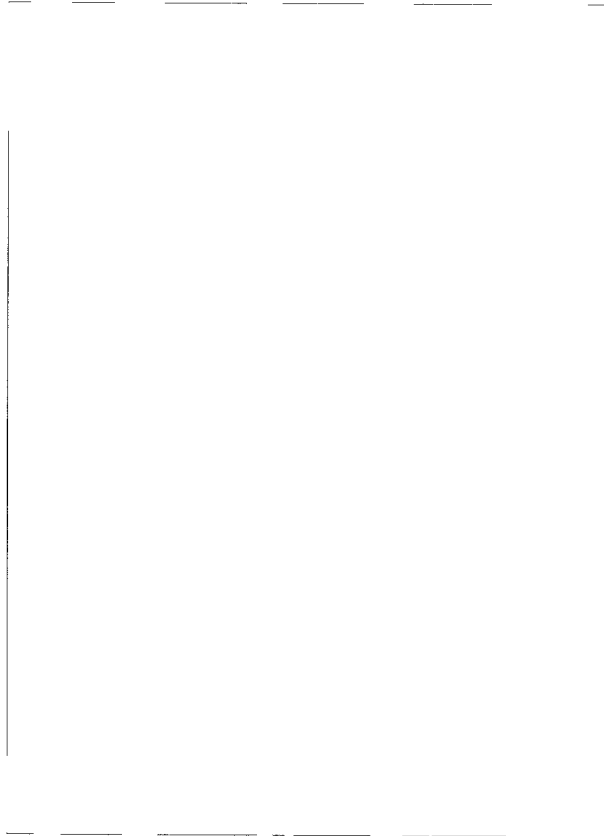


10 A

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**

In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal
geblättert oder gelesen

Diese Tageszeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt

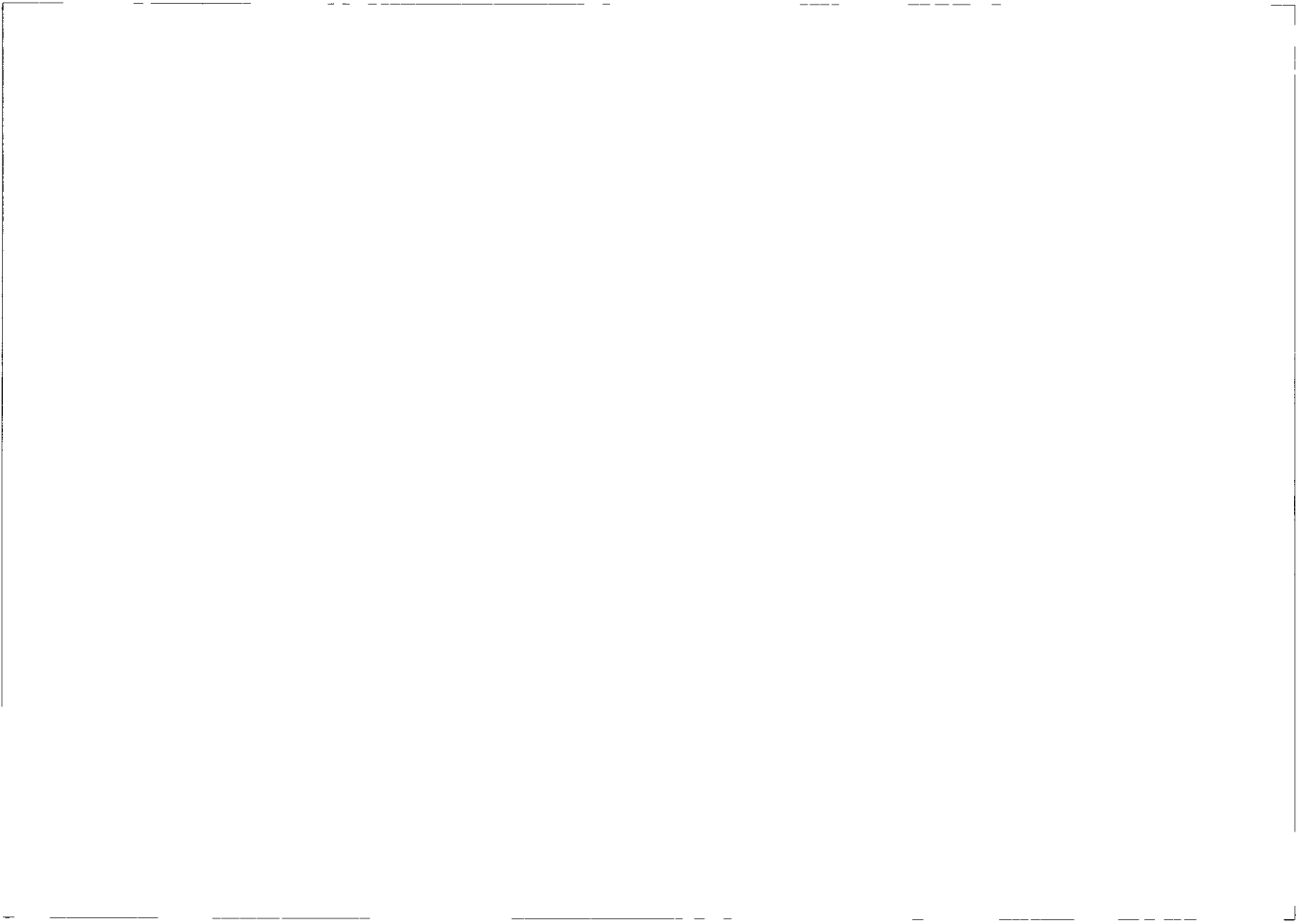
Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht



In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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



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

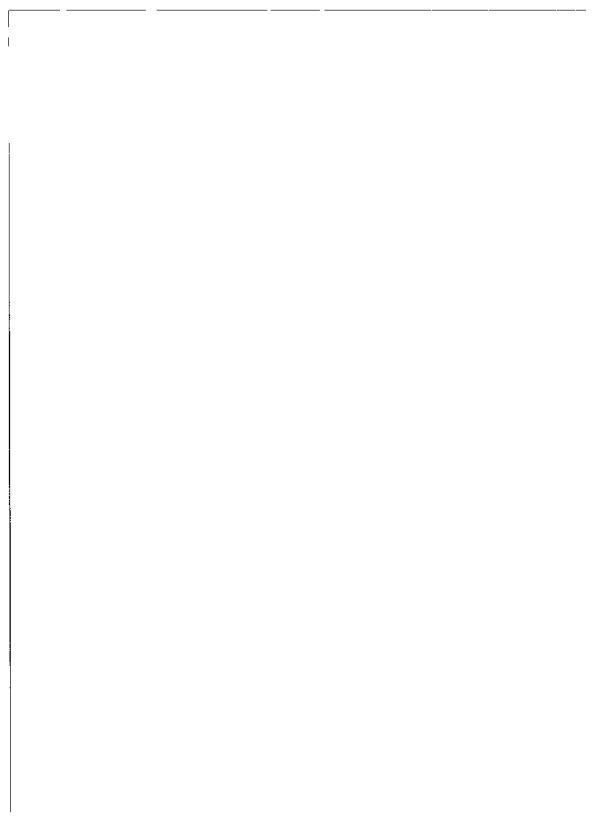
- 1** nur eine Ausgabe
- 2–3** Ausgaben
- 4–5** Ausgaben
- 6–7** Ausgaben
- 8–9** Ausgaben
- 10–11** Ausgaben
- 12** alle Ausgaben

B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

Dieses Heft

kenne ich überhaupt nicht

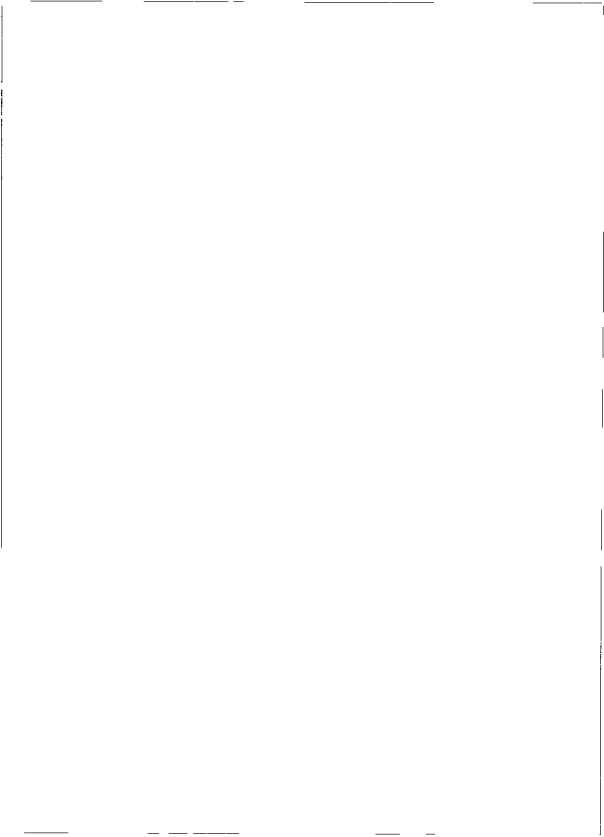


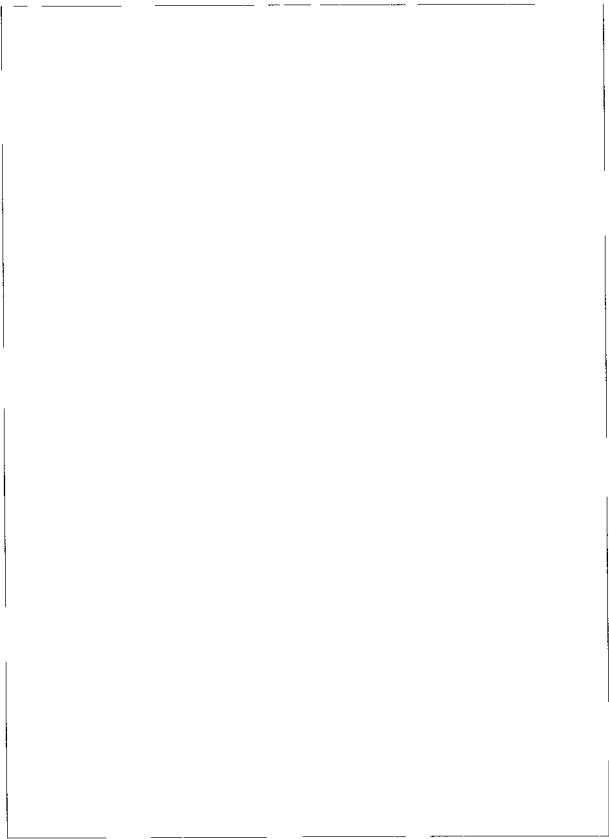
Dieses Heft ist mir

nur dem Namen nach bekannt

In diesem Heft habe ich schon mal

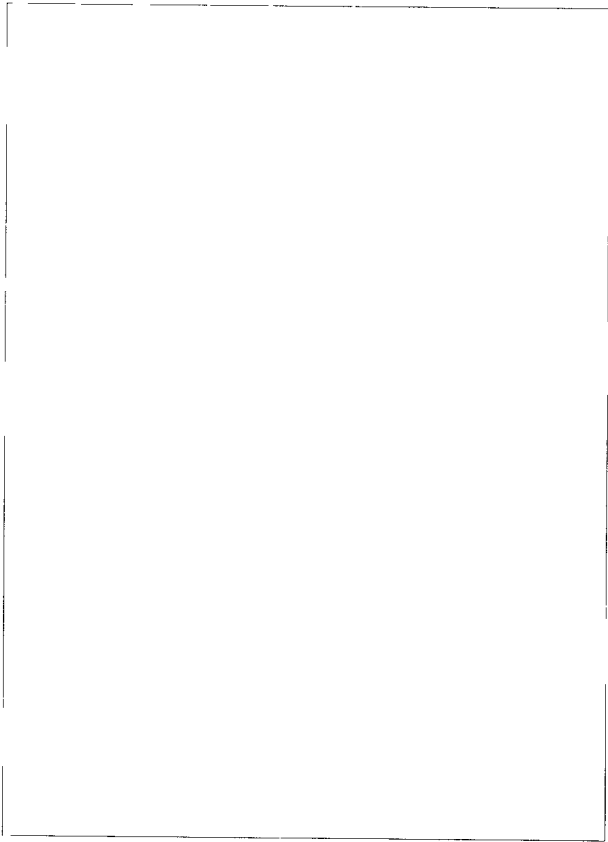
geblättert oder gelesen





In diesem Heft habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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



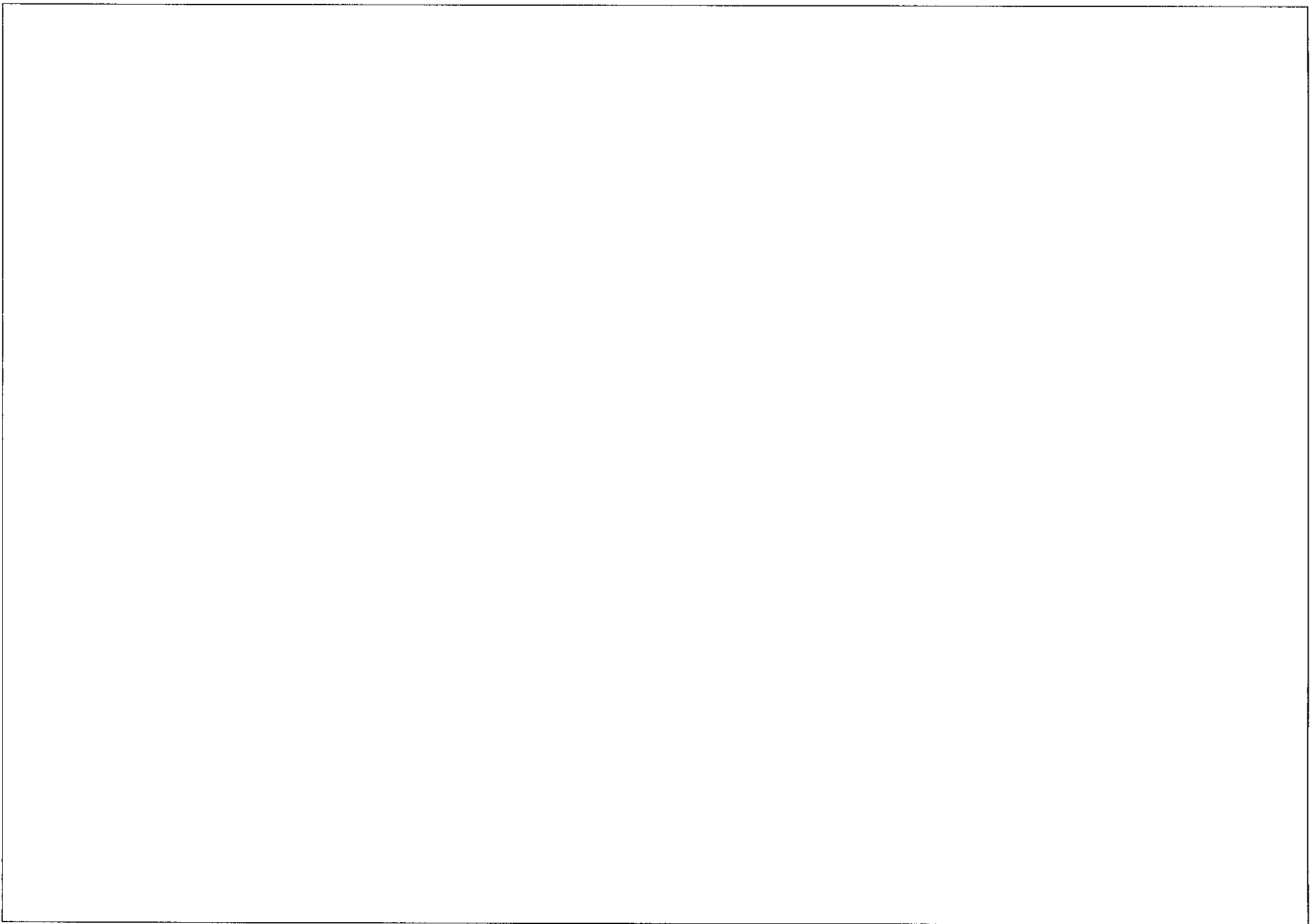
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieses Heftes habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 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

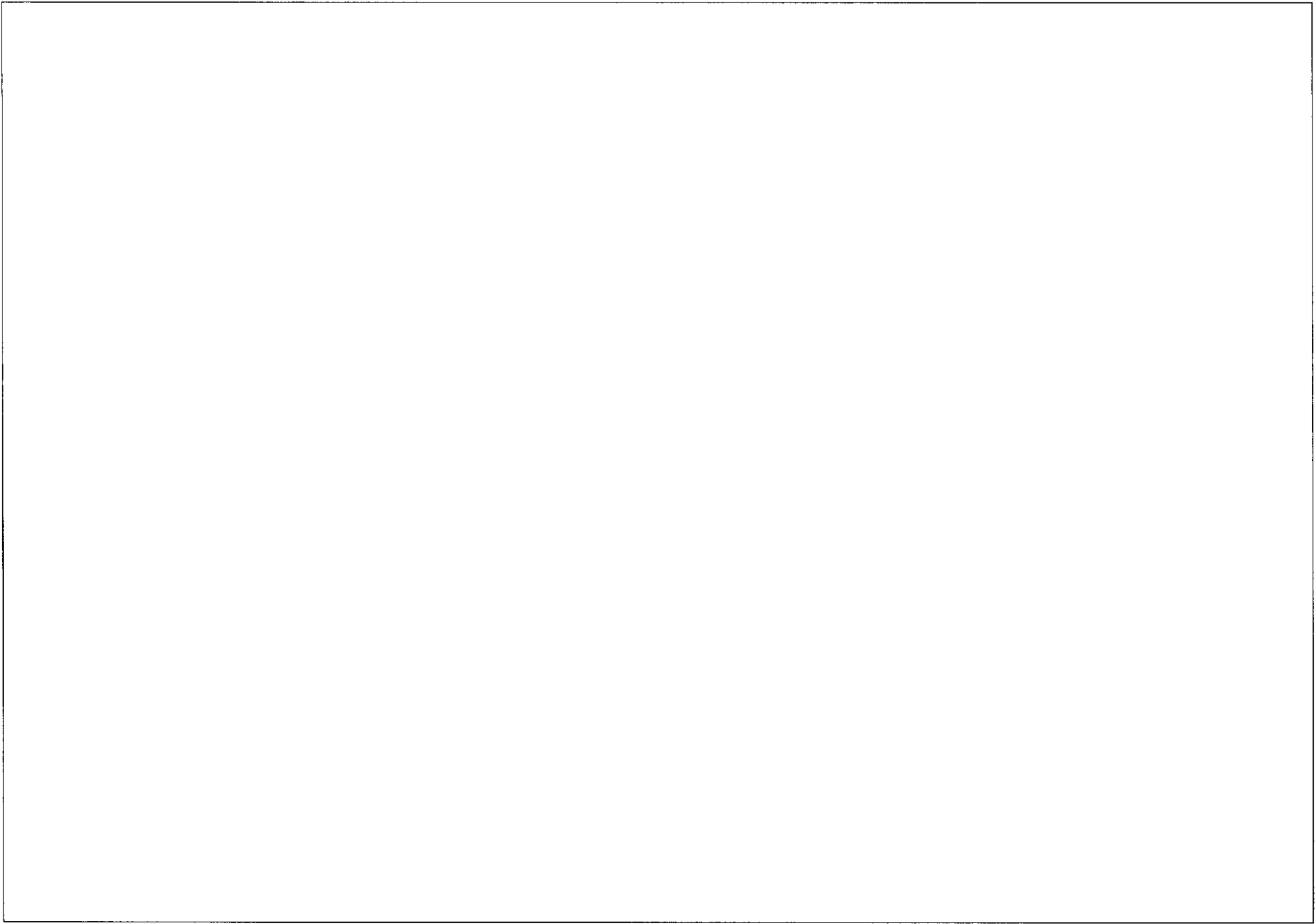
- **in den letzten 7 Tagen**
- **8 bis 14 Tage her**
- **2 bis 3 Wochen her**
- **länger her**

In diesem Magazin habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



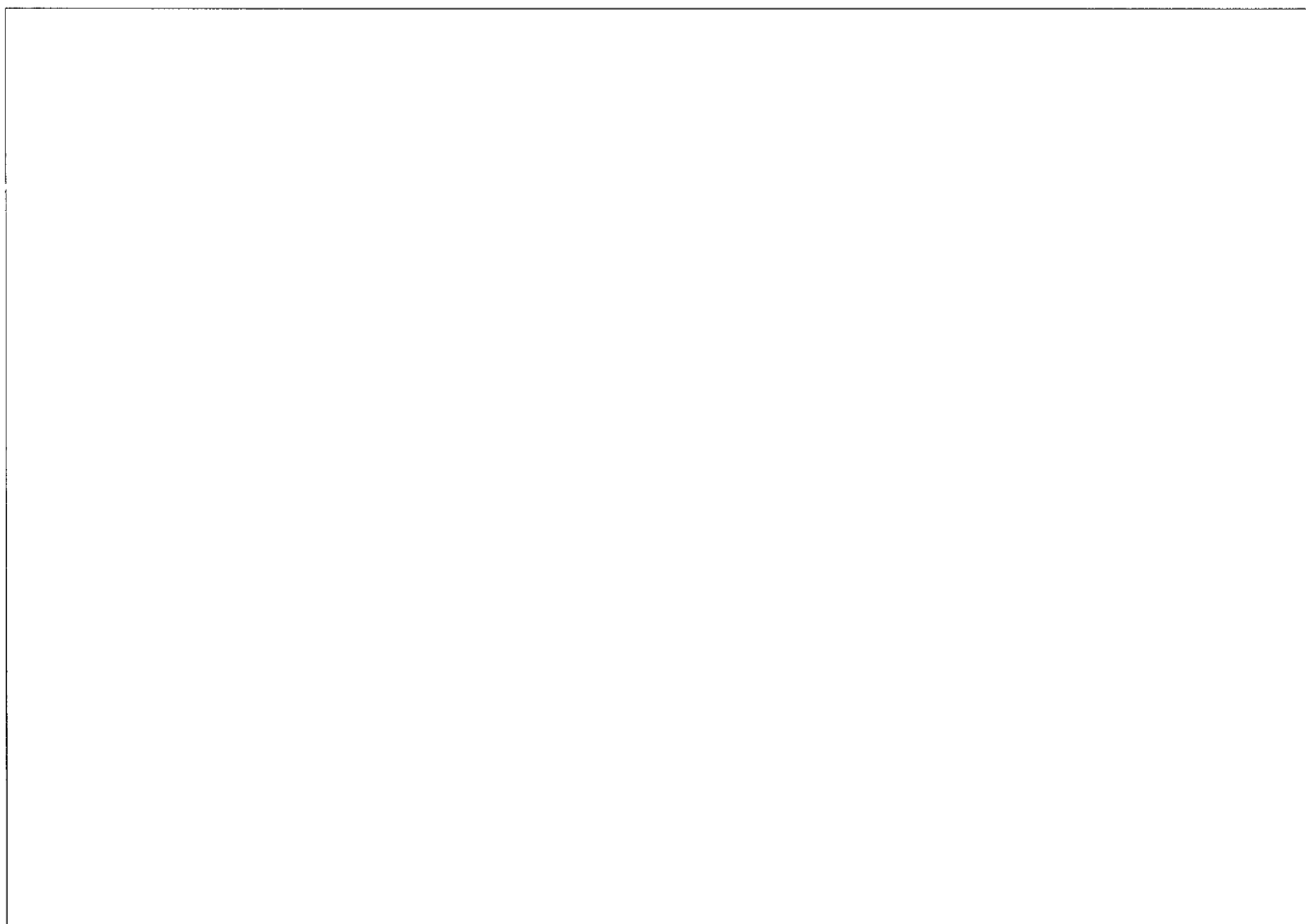
Dieses Magazin ist mir

nur dem Namen nach bekannt

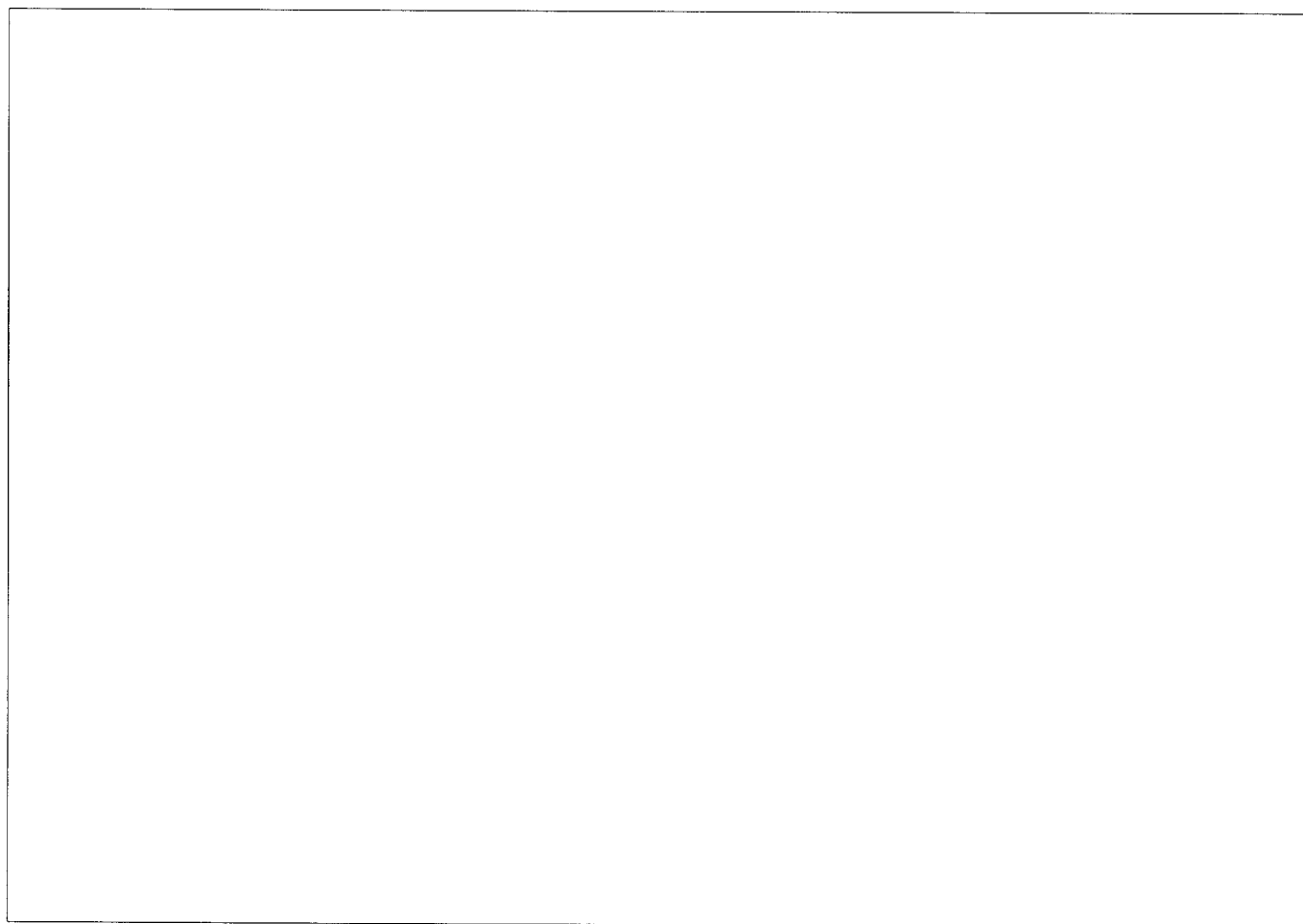


Dieses Magazin

kenne ich überhaupt nicht



19 A

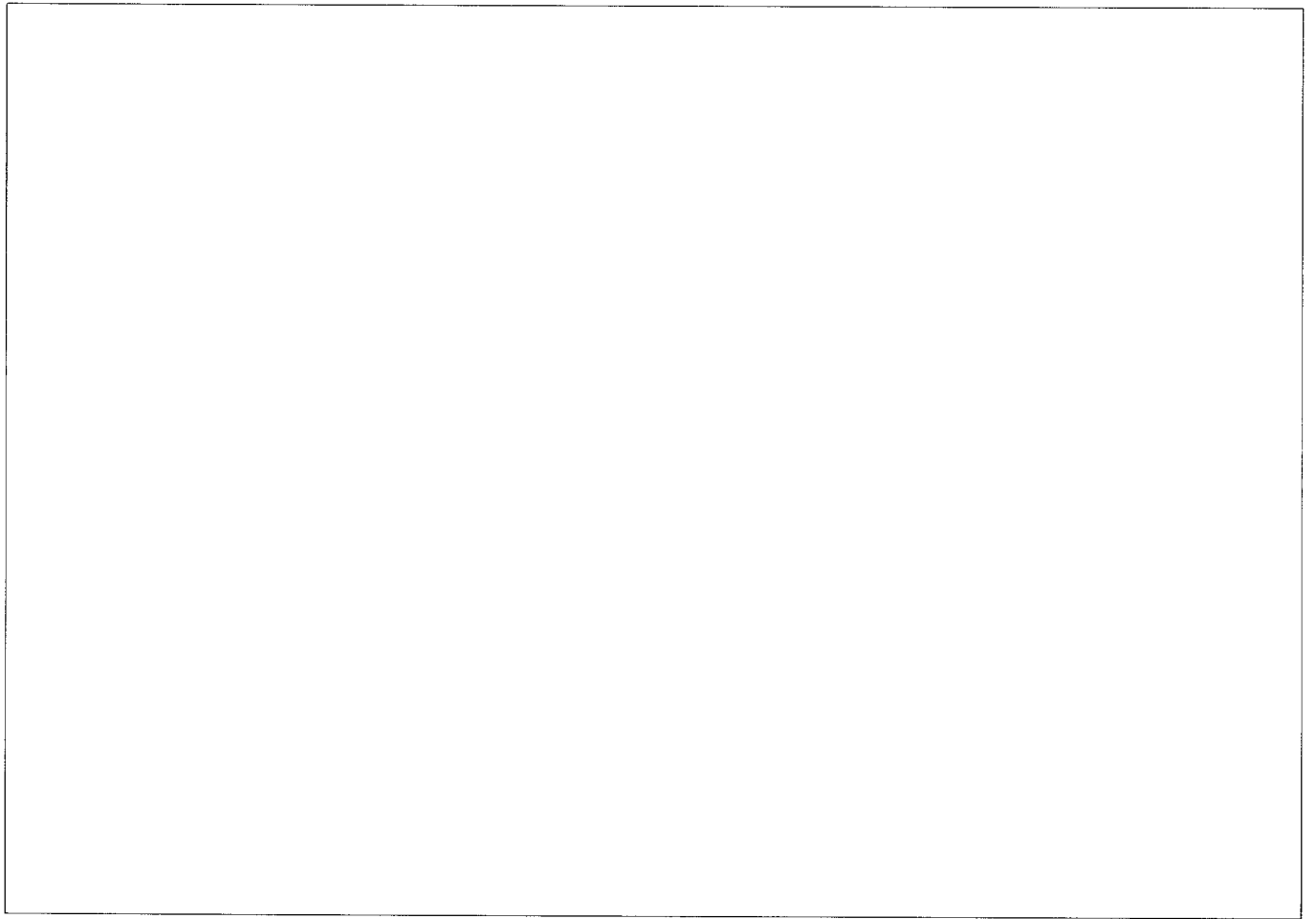


19 A

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

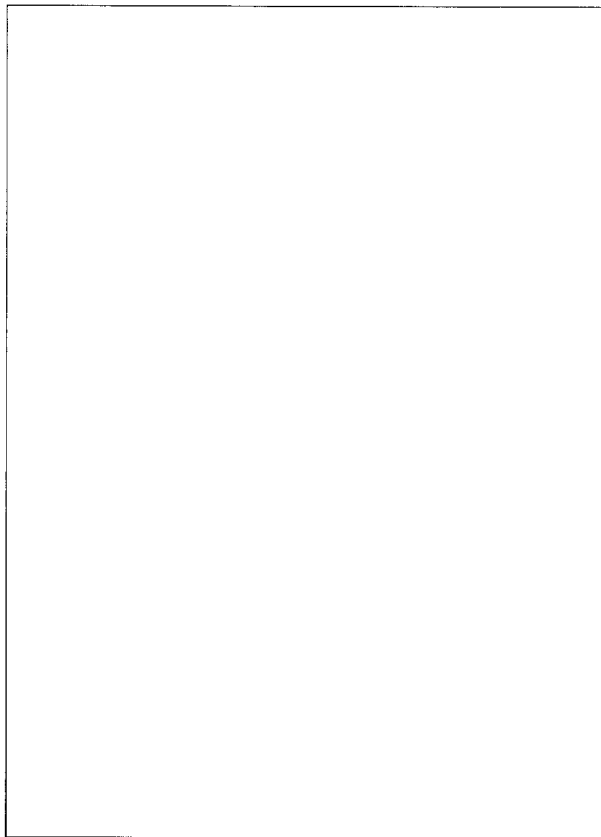
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

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

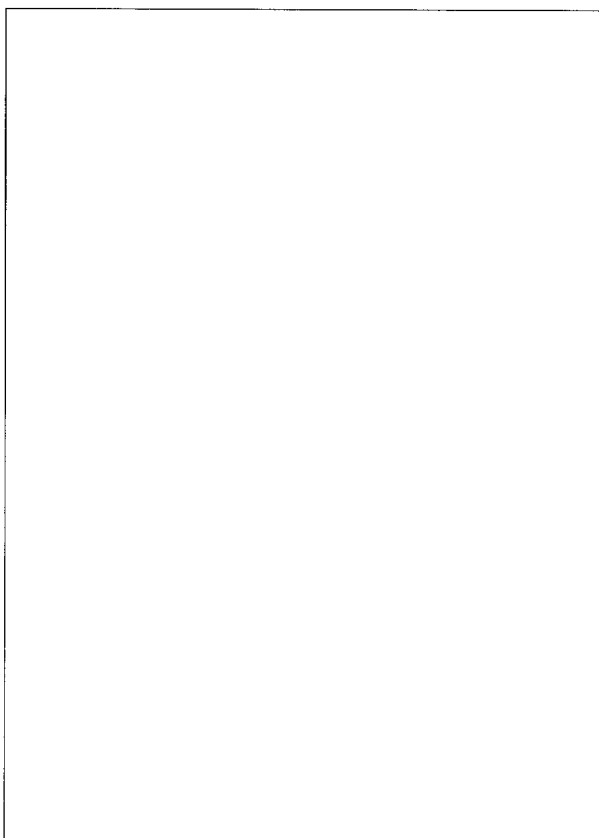
In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the names of magazines they have browsed or read.

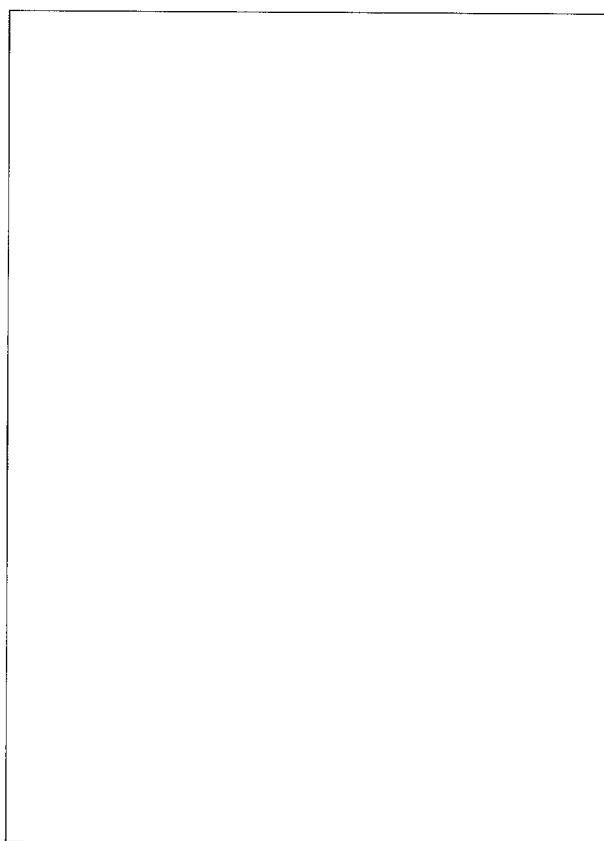
Diese Zeitschriften sind mir

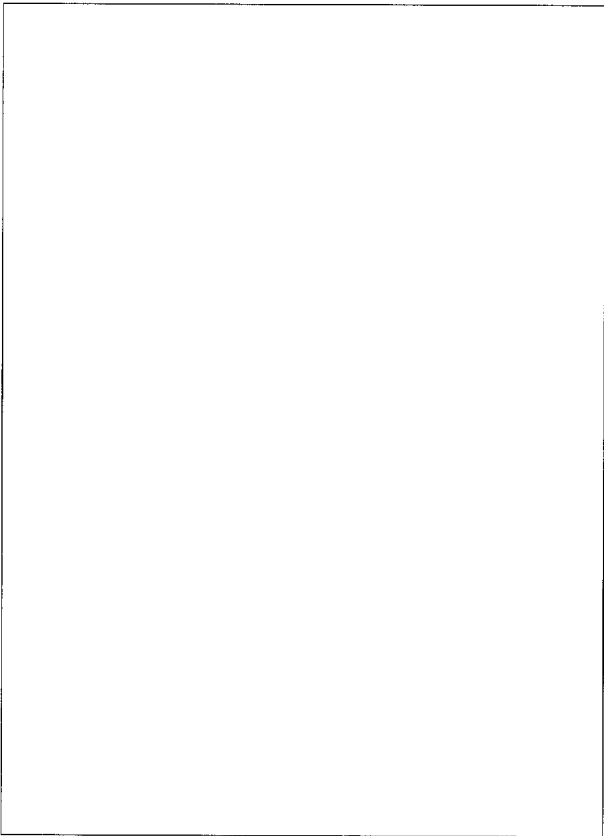
nur dem Namen nach bekannt



Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht

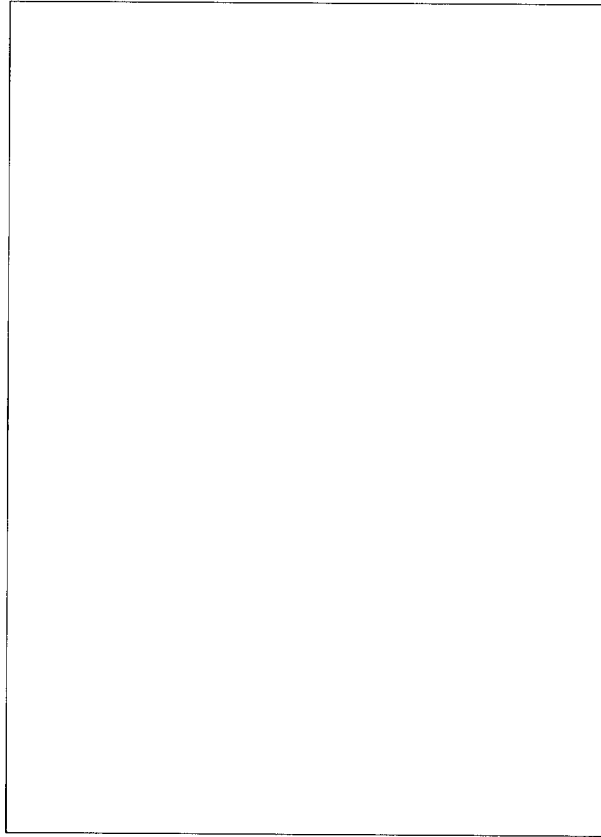




In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

23 A



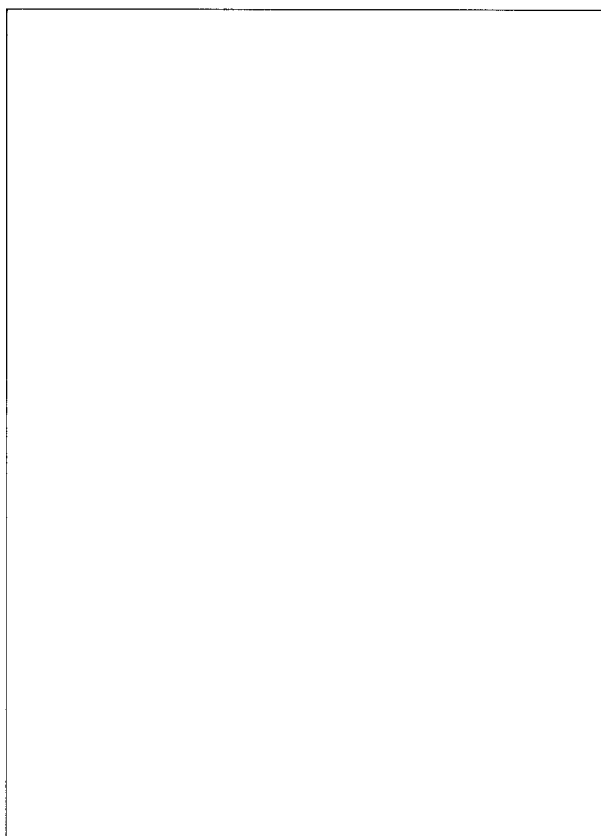
23 A

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

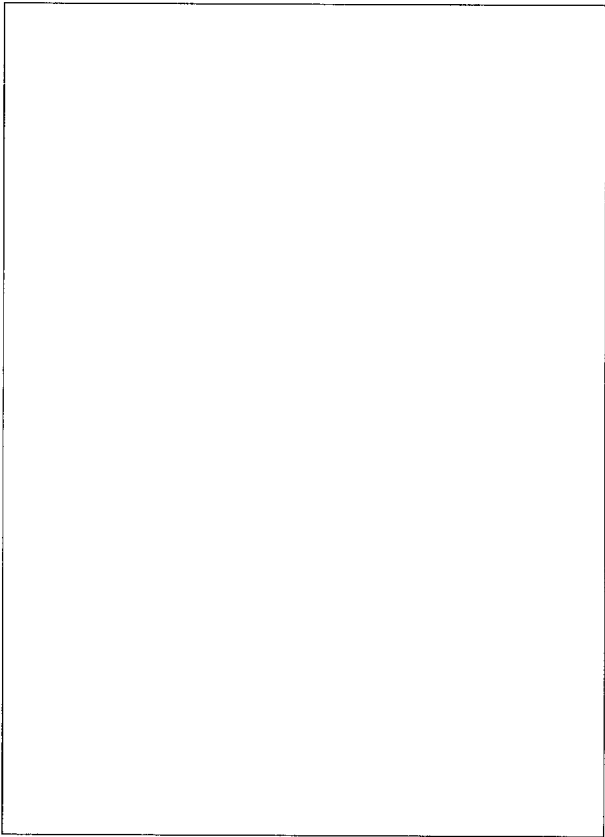
B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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



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

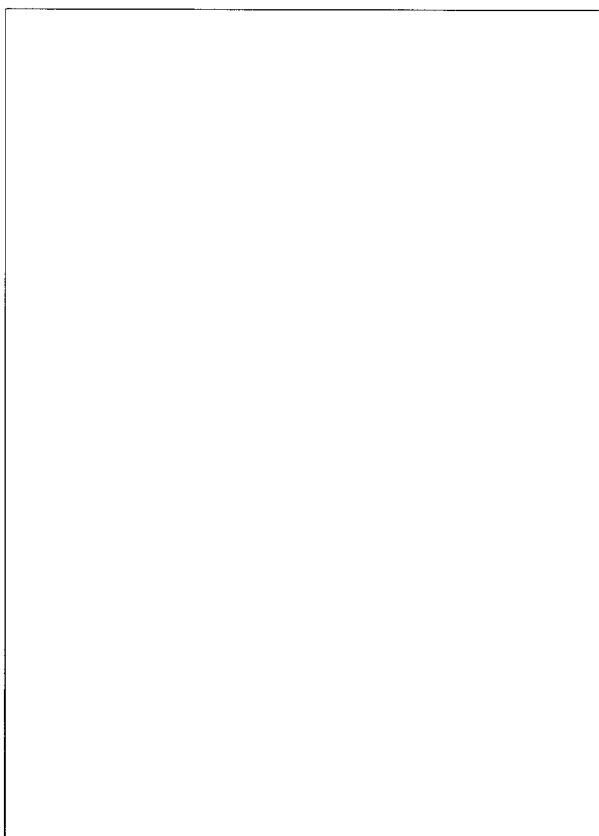
In diesen Zeitschriften / Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the names of the magazines or newspapers they have read or browsed.

Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir

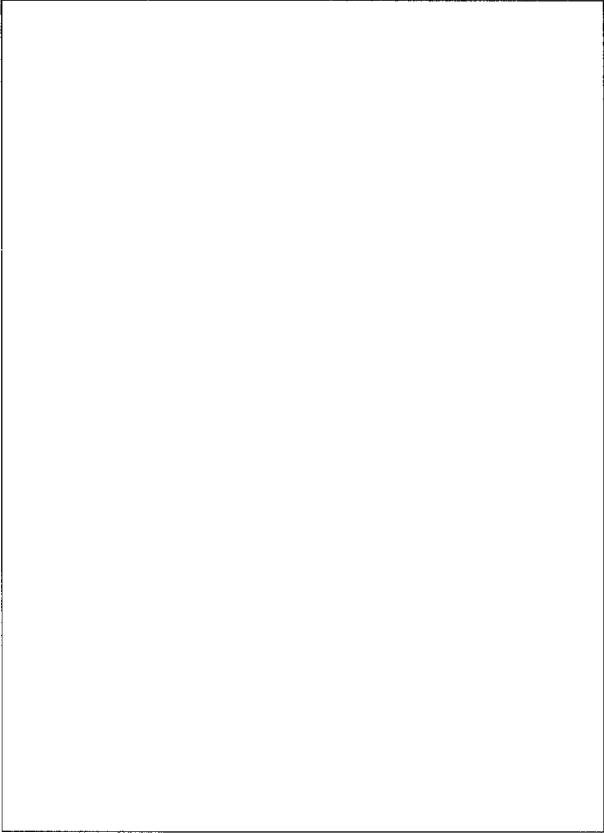
nur dem Namen nach bekannt



Diese Zeitschriften / Wochenzeitungen

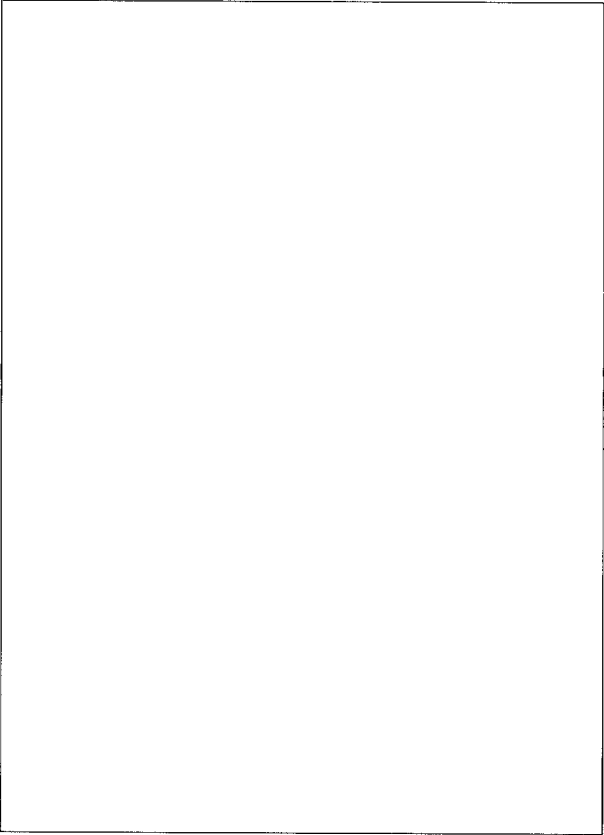
kenne ich überhaupt nicht

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a drawing or written response.



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



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

- Kassettenrecorder
- CD-Spieler
- Plattenspieler
- Sonstiges

- Radio mit Kassettenrecorder
- ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“
- Radiowecker / Uhrenradio
- einzelnes, nicht tragbares Radio
- einzelnes, tragbares Radio
- Walkman mit Radio
- Nichts davon

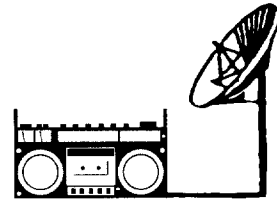
- Walkman
- tragbarer CD-Spieler, Diskman
- Kassettenrecorder
- Nichts davon

Radioprogramme werden empfangen über ...

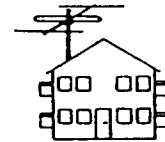
1) Kabelanschluss



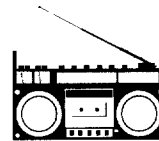
**2) Empfangsschüssel (Parabolantenne)
für den Direktempfang von
Satelliten-Programmen**



3) Hausantenne



4) Geräteantenne



Fernsehprogramme werden empfangen über ...

1) Kabelanschluß



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

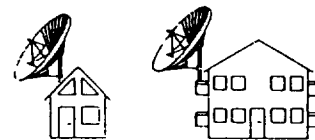
- A** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



- C** nur für diese Wohnung

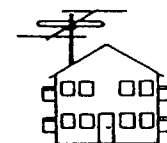


3) Fernsehantenne

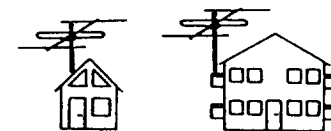
- A** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



- C** nur für diese Wohnung



- D** Ausziehbare Antenne am Gerät selbst



- E** Zimmerantenne



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

Empfang im Haushalt möglich:

ARD, Erstes Deutsches Fernsehen
 ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen
 (mindestens ein) Drittes Programm der ARD
 ProSieben
 RTL
 RTL 2
 Super RTL
 SAT.1
 Kabel 1
 VOX
 DSF, Deutsches Sportfernsehen
 tm 3
 3 SAT
 arte, deutsch-französischer Kulturkanal
 Der Kinderkanal
 Phoenix
 n-tv
 Eurosport
 MTV Europe
 VH-1
 VIVA – TV
 VIVA ZWEI
 Onyx-TV
 Bloomberg-TV
 NBC
 Euronews
 TV 5
 TRT International (Türkisches Fernsehen)
 Premiere
 DF1

Andere Sender

PC, Laptop, Notebook und / oder Pentop nutze ich ...

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

PC, Laptop, Notebook und / oder Pentop nutze ich ...

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

Internet oder Online-Dienste nutze ich ...

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

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

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

- 1 elektrische Nähmaschine
- 2 Kühlschrank
- 3 Kühl-Gefrier-Kombination
- 4 Tiefkühlschrank, -truhe
- 5 Trockner, Trockenautomat
- 6 Geschirrspülmaschine
- 7 Mikrowellenherd
- 8 Personalcomputer
- 9 Laptop/Notebook/Pentop
- 10 Modem zur Nutzung von Onlinediensten,
Internet, Btx
- 11 Anrufbeantworter
- 12 Telefax-Gerät
- 13 Motorrad, Motorroller
- 14 Moped, Mofa, Kleinkrafttrad
- 15 Videokamera/Camcorder
- 16 Mini-Fernseher/Watchman
- 17 Videorecorder

- 18 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 **Schuhe**
- 9 **Oberbekleidung**
(z. B. Mäntel / Kleider / Anzüge)
- 10 **Lederwaren**
(z. B. Koffer / Taschen / Gürtel)
- 11 **Heimwerker- / Gartenbedarf**
(z. B. Bohrmaschine / Gartenmöbel)
- 12 **Freizeitartikel**
(z. B. Sportartikel / Fahrräder / Campingausrüstung)
- 13 **Haushaltswaren**
(z. B. Geschirr / Besteck / Töpfe)

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

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

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**

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

- 28 anderes asiatisches Land
- 29 anderes europäisches Land

- 30 Staatenlos

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