

ZA-Archiv Nummer 2954

Media-Analyse (MA 96, Pressemedien II)

ZA Nr. 2954

MA 96 Pressemedien II

Befragungsunterlagen

1. Titeltkartensätze

Zeitschriften

Supplements

Konpress

Stadtilustrierten

2. Fragebogen

MA 97 Pressemedien 1. Welle

3. Vorlagenseiten

Vorlagenheft MA 97 Pressemedien 1. Welle

Zeitschriften

MA 97

1. Welle

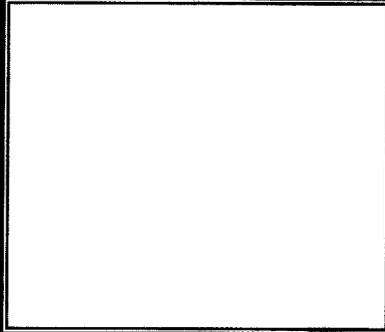
LENKRAD



1 jeden Monat neu

ADAC

motorwelt



2 jeden Monat neu

a

die aktuelle



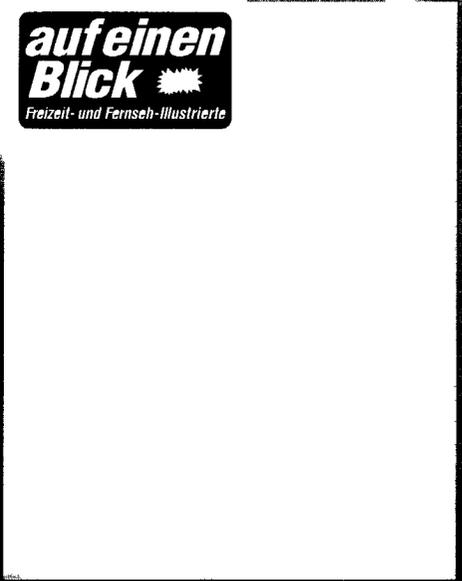
3 jede Woche neu

Allegro

4 jeden Monat neu

auf einen Blick

Freizeit- und Fernseh-Illustrierte



5 jede Woche neu

Auto Blick



6 jeden Monat neu

Auto Bild



7 jede Woche neu

Strassen verkehrt

AUTO

8 alle 14 Tage neu

Auto Magazin

9 jeden Monat neu

auto motor und sport

10 alle 14 Tage neu

Auto ZEITUNG

11 alle 14 Tage neu

bella FÜR DIE MODERNE FRAU

12 jede Woche neu

Reader's Digest Das Beste

13 jeden Monat neu

BILD FUNK

Die Fernseh-Illustrierte

SHOW VIEW
WELT-SCHNITTSTÜCK

14 jede Woche neu

Bild am Sonntag

15 jede Woche neu

Bild der Frau

16 jede Woche neu



WELTWEIT IN MODE
burda
MODEN



Capital
Das Wirtschaftsmagazin

CHIP
Das Computer-Magazin

cinema

COSMOPOLITAN



DM
Die private Wirtschaftsmagazin

ECHO DER FRAU

33

jede Woche neu

ELLE

34

jeden Monat neu

Eltern

35

jeden Monat neu

essen & trinken

36

jeden Monat neu

DAS GOLDENE BLATT EXTRA RÄTSEL

37

jeden Monat neu

Fernseh woche

38

jede Woche neu

FF dabei

39

jede Woche neu

fit FOR FUN

40

jeden Monat neu

FLORA

Das Magazin für Haus und Garten

FOCUS

frau aktuell

FRAU IM LEBEN

41

jeden Monat neu

42

jede Woche neu

43

jede Woche neu

44

jeden Monat neu

FRAU im Spiegel

Frau mit Herz

FREIZEIT REVUE

Jede Woche:
Viele
Rätsel
tolle Preise

freundin

45

jede Woche neu

46

jede Woche neu

47

jede Woche neu

48

alle 14 Tage neu

FÜR SIE

49

alle 14 Tage neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN
**FUNK
UHR**

50

jede Woche neu

Gala

DIE LEUTE DER WOCHE

51

jede Woche neu

GEO

DAS NEUE BILD DER ERDE

52

jeden Monat neu

GLÜCKS RÄTSEL

DAS GOLDENE
BLATT

53

jeden Monat neu

GLÜCKS REVUE

54

jede Woche neu

DAS GOLDENE BLATT

55

jede Woche neu

Für ein schöneres Leben:
**Goldene
Gesundheit**

56

jeden Monat neu

Gong

Das aktuelle Magazin

57

jede Woche neu

Guter Rat!

58

jeden Monat neu

Das Haus

59

jeden Monat neu

Das Magazin für alle, die Tiere und Natur lieben



60

jeden Monat neu



★ DAS SHOWBIZ-MAGAZIN

61

jeden Monat neu

Hörzu

62

jede Woche neu

JOURNAL

FÜR DIE FRAU

63

alle 14 Tage neu



64

jeden Monat neu

sportmagazin
kicker

MONTAGS-AUSGABE

65

jede Woche neu

kochen & genießen

66

jeden Monat neu

Laura

67

jede Woche neu

Leben & erziehen

68

jeden Monat neu

Lisa

69

jede Woche neu

mach mal
Pause
LESEN - RÄTSELN - GEWINNEN

70

jede Woche neu

MADAME

71

jeden Monat neu

Mädchen

72

alle 14 Tage neu

12/95

manager

WIRTSCHAFT AUS ERSTER HAND

73

jeden Monat neu

12/95

marie claire

74

Jeden Monat neu

12/95

max

75

jeden Monat neu

12/95

DIE JUNGE FRAUENZEITSCHRIFT

Maxi

76

jeden Monat neu

12/95

medizin heute

Gesundheit für die ganze Familie

77

jeden Monat neu

12/95

mein schöner Garten

78

Jeden Monat neu

12/95

meine Familie & ich

79

jeden Monat neu

12/95

Meine Geschichte

80

jeden Monat neu

MERIAN

81

jeden Monat neu

METAL HAMMER

82

jeden Monat neu



83

jede Woche neu



84

jede Woche neu



85

alle 14 Tage neu

MOTORRAD

86

alle 14 Tage neu



87

jeden Monat neu



88

jeden Monat neu

das
neue
schnell und aktuell

jede Woche neu

DAS
NEUE
BLATT
Extra aktuell

jede Woche neu

Neue
Post

jede Woche neu

NEUE
REVUE

jede Woche neu

NEUE
WELT
FÜR DIE FRAU

jede Woche neu

neues
Wohnen

jeden Monat neu

PC WELT

jeden Monat neu

P.M.
Für Männer ein interessantes Magazin

jeden Monat neu

12/95

petra

97

jeden Monat neu

12/95

ALLES WAS MÄNNERN SPASS MACHT

PLAYBOY

98

jeden Monat neu

12/95

POPCORN

DAS INTERNATIONALE POPMAGAZIN

99

jeden Monat neu

12/95

pop Rock

100

jede Woche neu

12/95

Die junge! praline UNSERE illustrierte

101

101

jede Woche neu

12/95

prima Carina

102

102

jeden Monat neu

12/95



103

103

jeden Monat neu

12/95

DAS BILD DES MENSCHEN PSYCHOLOGIE HEUTE

104

104

jeden Monat neu

rallye racing

Autosport-Magazin

105

Jeden Monat neu



106

Jeden Monat neu

Rezepte mit Pfiff

107

Jeden Monat neu

Roman-Woche

mit aktuellen Schicksalen

108

Jeden Monat neu

schöner essen

109

Jeden Monat neu

SCHÖNER WOHNEN

110

Jeden Monat neu

selber machen

111

Jeden Monat neu

selbst ist der Mann

Das Heimwerker-Magazin

112

Jeden Monat neu

Spektrum

DER WISSENSCHAFT

WISSENSCHAFTLICHE AMERIKANER
SCIENTIFIC AMERICAN

113

jeden Monat neu

DAS GOLDENE BLATT
SPEZIAL

Freizeit Rätsel

114

jeden Monat neu

DER SPIEGEL

115

jede Woche neu

spielen und lernen

116

jeden Monat neu

SPORTS

Live

117

jeden Monat neu

sport auto

118

jeden Monat neu

Sport Bild

119

jede Woche neu



stern

120

jede Woche neu

SUPER ILLU

121

jede Woche neu

SUPER TV

122

jede Woche neu

TEMPO

123

jeden Monat neu

tennis magazin

124

jeden Monat neu

tina

für die Frau von heute

125

jede Woche neu

TV

Hören und Sehen

126

jede Woche neu

TV

Klar

Fernseh Illustrierte mit
großen Les- und Rätselteil

127

jede Woche neu

TV *Movie*

128

alle 14 Tage neu

TV neu

129

jede Woche neu

TV SPIELFILM

130

alle 14 Tage neu

TV TODAY

14 TAGE PROGRAMM

131

alle 14 Tage neu

VDI nachrichten

VEREINIGUNG DER TECHNISCHEN HOCHSCHULEN WIRTSCHAFTSINFORMATIK

132

jede Woche neu

VERENA

133

jeden Monat neu

FIT, SCHÖN UND GESUND

Vital

DAS AKTIVE FRAUEN-MAGAZIN

134

jeden Monat neu

VOGUE

DEUTSCH

135

jeden Monat neu

vorwärts

136

jeden Monat neu

WELT am SONNTAG

SONNTAGSZEITUNG FÜR DEUTSCHLAND

Weltbild

CHRISTLICH KRITISCH KONSTRUKTIV

WirtschaftsWoche

WirtschaftsWoche

DIE WOCHE

BRUNNEN

das neue Wochenend

Wochenpost

Wochenzeitung für Politik Wirtschaft Kultur

WOHN WOHNEN + LEBEN IDEE

Brigitte YOUNG MISS

yoyo

DIE ZEIT

WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK WIRTSCHAFT HANDEL UND KULTUR

ZuhauseWohnen
DIE NEUE LEBENS-ART

2
die zwei

alle 14 Tage neu

jede Woche neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

7
TAGE
MAGAZIN DER FRAU

jede Woche neu

Bunte
Woche-
Zeitung **BWZ**

jede Woche neu

iWZ **WOCHENZEITUNG**
Mit Fernsehprogramm

jede Woche neu

prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

rtv DAS FERNSEHMAGAZIN
IHRER ZEITUNG

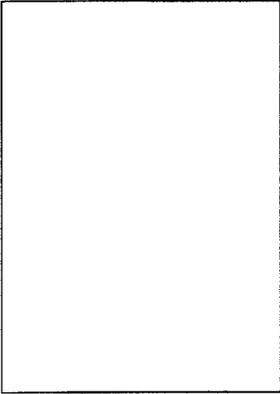
jede Woche neu

tele
prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

ALTÖTTERER LIEBFRAUENBOTE

SONNTAGBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



Aufbruch

EVANGELISCHE
KIRCHENZEITUNG
FÜR BADEN

Bayerisches Sonntagsblatt

WOCHENZEITSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

Bonifatiusbote

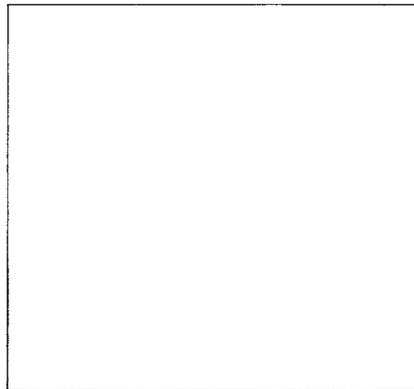
Kirchenzeitung für das Bistum Fulda

DER DOM

Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

Die christliche familie

EINE KATHOLISCHE
WOCHENSCHRIFT



DIE KIRCHE

Deutsche Tagespost

Katholische Zeitung für Deutschland

DAS SONNTAGSBLATT

DS

Kirchenzeitung

Evangelische
Das Sonntagsblatt für Hessen und Nassau

EZ Evangelische Zeitung

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFALZ evangelischer Kirchenbote

Evangelisches Gemeindeblatt für Württemberg

SONNTAGSBLATT



Hohenburg ob der Tauber

GLAUBE UND HEIMAT

Glaube und Leben

Kirchenzeitung für das Bistum Mainz

Kirchenzeitung für das Erzbistum Bamberg

Heinrichsblatt

217

jede Woche neu

Kasseler SONNTAGSBLATT

DER EVANGELISCHE SONNTAGSBOTE FÜR KURHESSEN WALDECK

218

jede Woche neu

KATHOLISCHE kirchenzeitung FÜR DAS ERZBISTUM BREMEN

219

jede Woche neu

Katholisches Sonntagsblatt

220

jede Woche neu

Kirche + Leben

221

jede Woche neu

Kirchenbote

Wochenblatt des Bistums Osnabrück

222

jede Woche neu

KIRCHEN ZEITUNG FÜR DAS BISTUM AACHEN

223

jede Woche neu

Kirchenzeitung für das Bistum Eichstätt

224

jede Woche neu

**kirchen
zeitung**



Kirchenzeitung
Für das Erzbistum Köln

konradblatt
Freiburg

Viktoriusblatt
WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHEN IN CASALE

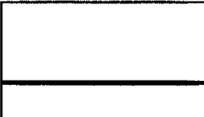
**Münchner
Kirchenzeitung**
Katholisches Wochenblatt für das Erzbistum München und Freising

bildpost
SONNTAGSZEITUNG FÜR CHRISTEN IM ALLTAG

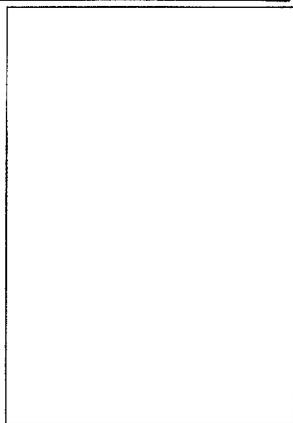
**NEUE
KIRCHENZEITUNG**
Die Woche im Erzbistum Freiburg

**NÖRDELBISCHE
KIRCHENZEITUNG**
Evangelisch-Lutherisches Wochenblatt

PAULINUS



der pilger
Kirchenzeitung
für das
Bistum Speyer



Wochenzeitung im Bistum Essen

RUHR
WORT

Der Sonntag
Kirchenzeitung für das Bistum Limburg

W. CHENZET NG. DER F. N. EL. SCH. LUTHERISCHEN. NDESK. ROME. SA. RSEN.
Der SONNTAG

EVANGELISCHE WOCHENZEITUNG FÜR BAYERN
Sonntagsblatt

SONNTAGS
GRUSS
Evangelische Wochenzeitung an der Saar

KATHOLISCHE
SonntagsZeitung

FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

Tag des Herrn

Katholische Wochenzeitung

UNSERE KIRCHE

Evangelische Wochenzeitung für Westfalen und Lippe

DER WEG

Evangelische Wochenzeitung für das Rheinland

Sonntagsblatt

Würzburger-katholisches

Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

241

jede Woche neu

242

jede Woche neu

243

jede Woche neu

244

jede Woche neu

12/95

301

BREMER

die Stadtillustrierte

301

jeden Monat neu

12/95

302

Die Stadtzeitung
DIABOLO
MAGAZIN AUS OLDENBURG

302

jeden Monat neu

12/95

303

DRESDNER
DRESDNER
DIE ILLUSTRIERTE DER STADT

303

jeden Monat neu

12/95

304



304

alle 14 Tage neu

12/95

305

klenkes

Magazin für Aachen

305

jeden Monat neu

12/95

306

KÖLNER
ILLUSTRIERTE

306

jeden Monat neu

12/95

307



307

jeden Monat neu

12/95

308

MARABO

MAGAZIN FÜR S RUHRGEBIET

308

jeden Monat neu



Das Stadtmagazin meier

MÜNCHNER

Stadtmagazin

plärrer

PRINZ

SCHÄDELSPALTER

HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE



STADTBLATT

BONNERUCKS-ILLUSTRIERTE

12/95

317



Vertical text on the right side of the page, likely a barcode or identification number.

317

jeden Monat neu

12/95

318



318

jeden Monat neu

12/95

319

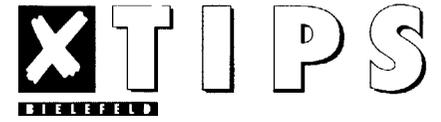


319

alle 14 Tage neu

12/95

320



Vertical text on the left side of the page.

320

jeden Monat neu

12/95

321

Überblick

321

jeden Monat neu

12/95

322



322

alle 14 Tage neu

Nr.	Frage/Antwort	A-Feld																																																																																																																														
1	<p>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor. 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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">mehrmals in der Woche</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">mehrmals im Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">etwa einmal im Monat</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">seltener</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">nie</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Zeitung lesen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">25</td> </tr> <tr> <td>Zeitschriften, Illustrierte lesen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">26</td> </tr> <tr> <td>Bücher lesen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">27</td> </tr> <tr> <td>Fernsehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">28</td> </tr> <tr> <td>Radio hören</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">29</td> </tr> <tr> <td>Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">30</td> </tr> <tr> <td>Video-Kassetten ansehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">31</td> </tr> <tr> <td>Ins Kino gehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">32</td> </tr> <tr> <td>In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">33</td> </tr> <tr> <td>Stricken, häkeln, selberschneidern</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">34</td> </tr> <tr> <td>Basteln, heimwerken, Do-it-your-self</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td>Sport treiben, sich trimmen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">36</td> </tr> <tr> <td>Spazieren gehen</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">37</td> </tr> <tr> <td>Wandern</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">38</td> </tr> <tr> <td>Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">39</td> </tr> <tr> <td>Besuche machen, Besuch haben</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">40</td> </tr> <tr> <td>Schaufensterbummel</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;">41</td> </tr> </tbody> </table>		mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie		Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25	Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26	Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27	Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28	Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29	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	30	Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31	Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32	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	33	Stricken, häkeln, selberschneidern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34	Basteln, heimwerken, Do-it-your-self	<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																																																																																																																											
Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25																																																																																																																										
Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26																																																																																																																										
Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27																																																																																																																										
Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28																																																																																																																										
Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29																																																																																																																										
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	30																																																																																																																										
Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31																																																																																																																										
Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32																																																																																																																										
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	33																																																																																																																										
Stricken, häkeln, selberschneidern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34																																																																																																																										
Basteln, heimwerken, Do-it-your-self	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35																																																																																																																										
Sport treiben, sich trimmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36																																																																																																																										
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37																																																																																																																										
Wandern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38																																																																																																																										
Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39																																																																																																																										
Besuche machen, Besuch haben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40																																																																																																																										
Schaufensterbummel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41																																																																																																																										

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

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

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

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

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

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

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

5 R INT: (1. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „Kenne ich überhaupt nicht“

► Sofort wegstecken!

5 M INT: (2. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „nur dem Namen nach bekannt“

Nummern der Zeitschriften, die dem Befragten „nur dem Namen nach bekannt“ sind, kreuzen Sie auf Seite 7 an. Bitten Sie den Befragten, die Nummern dieser Zeitschriften-Karten vorzulesen, damit Sie diese rascher ankreuzen können!

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

5 L INT: (3. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“

Bitte sortieren Sie diese Karten nach:

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

Wenn in keiner Zeitschrift „schon mal geblättert oder gelesen“ —————► weiter mit Frage 12!

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

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

Diese Zeitschrift erscheint jeden Monat neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 7 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			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		
6	AutoBlitz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
9	Auto 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		
13	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		
17	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		
25	burda Moden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
27	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		
28	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		
29	Cinema	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
30	Cosmopolitan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
31	Coupé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
32	DM	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
34	Elle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
35	Eltern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
36	essen & trinken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
37	Extra Rätsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
40	fit for fun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
41	Flora	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
44	Frau im Leben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
52	Geo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
53	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		
56	Goldene Gesundheit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
58	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		
59	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		
60	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		
61	HIT! Das Showbiz-Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
64	KFT Die Auto-Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
66	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		
68	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		
71	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		
73	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		
74	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		
75	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		
76	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		

▼
Karten
bereithalten
für Fragen
7 A - 7 B

▼
Karten
wegstecken!

▼
Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			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	
77	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	
78	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	
79	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	
80	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	
81	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	
82	Metal Hammer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
87	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	
88	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	
94	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	
95	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	
96	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	
97	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	
98	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	
99	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	
102	Prima-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	
103	PS Das Sport-Motorrad Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
104	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	
105	rallye racing	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
106	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	
107	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	
108	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	
109	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	
110	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	
111	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	
112	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	
113	Spektrum der Wissenschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
114	Spezial Freizeit Rätsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
116	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	
117	Sports live	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
118	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	
123	TEMPO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
133	Verena	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
135	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	
136	Vorwärts	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	Wohnidee	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
144	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	
147	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. Wieviele 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	<input type="checkbox"/> 1	8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			9 A Von 12 Ausgaben	9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
		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	
8 AUTO/Straßenverkehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
10 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	
11 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	
21 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	
22 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	
23 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	
48 Freundin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
49 Für Sie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
63 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	
72 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	
85 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	
86 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	
128 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	
130 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	
131 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	
138 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	
145 YoYo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten
bereithalten
für Fragen
9 A – 9 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 11 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			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		
5	auf einen Blick	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
7	Auto Bild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
12	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		
14	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		
15	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		
16	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		
18	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		
19	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		
20	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		
24	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		
26	B.Z. am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
33	Echo der Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
38	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		
39	F.F.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
42	Focus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
43	Frau aktuell	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
45	Frau im Spiegel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
46	Frau mit Herz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
47	Freizeit Revue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
50	Funk Uhr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
51	Gala	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
54	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		
55	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		
57	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		
62	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		
65	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		
67	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		
69	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		
70	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		
83	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		
84	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		
89	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		
90	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		
91	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		
92	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		
93	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		
100	pop Rocky	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
101	Die junge Praline/Unsere 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		
115	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		
119	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		
120	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		
121	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		
122	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		
125	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		
126	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		
127	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		
129	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		
132	VDI nachrichten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr. Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
		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	
137 Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
139 Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
140 Die Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
141 Wochenende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
142 Wochenpost	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
146 Die Zeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
148 die 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
149 7 Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<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"/> 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.
Wieviele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben Sie in den letzten 2 Wochen durchgeblättert oder gelesen?
Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Tageszeitung zutrifft.

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

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

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

Nr. Tageszeitung Point-Nr.

12 A		13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			14 A	14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				D-Feld (+2200) 1-330
Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 14 Tagen	2 – 4 Wochen her	Länger her	Von den letzten 12 Ausgaben	gestern	vorgestern	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 Titelfarte auf Blatt 17 A vorlegen!

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

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

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

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

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

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

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

- 18 INT: Karten (Umschlag Stadtilustrierte) 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, 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 18 R, 18 M, 18 L sortieren lassen!**
Stadtilustrierten-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!
Stadtilustrierten-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 18 ankreuzen und danach wegstecken.
Stadtilustrierten-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 18 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 19, 20 A, 20 B.
Wenn in keiner dieser Zeitschriften „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 23!

- 19 INT: Blatt 19 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede monatlich erscheinende Stadtilustrierte, in der 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: Stadtilustrierten-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 19 A vorlegen!**

Für alle Stadtilustrierten-Titel, „die in den letzten 12 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 12 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 Titeltkarte auf Blatt 20 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 12 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wieviele 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 20 B stellen!**

- 20 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 20 A beginnen.**
Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 23!

Nr.	Stadtilustrierte	18		19 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			20 A	20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				F-Feld (+2700) 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	
310	Münchner Stadtmagazin	<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	
312	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	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A – 20 B	▼	▼ Karten wegstecken!		▼	▼	▼	▼	

Die Fragen 21 – 22 entfallen.

- 23** INT: Karten (Umschlag Konpress) herausnehmen:
Die Karten müssen vor Beginn des Interviews gründlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen. Karten übergeben!
Blätter 23 R, 23 M, 23 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 23 R, 23 M, 23 L sortieren lassen!
Konpress-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!
Konpress-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 23 ankreuzen und danach wegstecken.
Konpress-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 23 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 24, 25 A, 25 B.
Wenn in keiner dieser Zeitschriften/Wochenzeitungen „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 26!

- 24** INT: Blatt 24 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede Zeitschrift/Wochenzeitung, in der lt. Frage 23 „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 24 A vorlegen!

Für alle Konpress-Titel, „die in den letzten 3 Monaten“ gelesen wurden, Karten bereithalten für Fragen 25 A und 25 B.

- 25 A** INT: Blatt 25 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 25 A und 25 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 25 A und 25 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 25 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift/Wochenzeitung erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wieviele 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 25 B stellen!

- 25 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 25 A beginnen.
Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 26!

Nr. Zeitschrift	23		24 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			25 A	25 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+2800) 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	
201 Altöttinger Liebfrauenbote	<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				
203 Bayerisches 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				
206 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				
208 Deutsche Tagespost	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
209 DS/Das Sonntagsblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
214 Ev. Sonntagsblatt aus Bayern	<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				
224 Kirchenzeitung für das Bistum Eichstätt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
228 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 Münchner Kirchenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
230 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				
238 Sonntagsblatt (Ev. Wochenzeitung f. Bayern)	<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				
240 Sonntagszeitung Bistum Augsburg	<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 25 A – 25 B	▼ Karten wegstecken!	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)																																													
26	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja..... <input type="checkbox"/> 1 Nein..... <input type="checkbox"/> 2		1																																													
27	<p>Int.: Blatt 27 aufschlagen!</p> <p>Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag.</p> <p>Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann.</p> <p>Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z. B. zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten?...</p> <p>INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen!</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th> <th>beim Friseur</th> <th>beim Zahnarzt</th> <th>beim Arzt</th> <th>im Cafe</th> <th>im Restaurant/Gaststätte</th> <th>an anderer Stelle, wo Lesemappen 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> </tr> <tr> <td>Ja...</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> </tbody> </table>		zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Cafe	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen ausliegen		2	4	6	8	10	12	14	16	Nein...	<input type="checkbox"/> 2	Ja...	<input type="checkbox"/> 1																									
	zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Cafe	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle, wo Lesemappen 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																																									
28	<p>Int.: Blatt 28 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen!</p> <p>Wann haben Sie zuletzt... (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen?</p>	<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> </tr> <tr> <td>8 bis 14 Tage her</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>2 bis 4 Wochen her</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>1 bis 3 Monate her</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	8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	1 bis 3 Monate her	<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																																									
29	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja..... <input type="checkbox"/> 1 Nein..... <input type="checkbox"/> 2		18																																													
30	<p>Int.: Blatt 30 aufschlagen!</p> <p>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.</p>	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 33 → Fr 33 → Fr 33	19																																													
31	<p>Int.: Blatt 31 aufschlagen!</p> <p>Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?</p>	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																																													
32	<p>Int.: Blatt 32 aufschlagen!</p> <p>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?</p> <p>Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.</p>	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	H-Feld (+3000)
33	Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		22
34	Wieviele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	Anzahl: <input type="text"/> kein PKW <input type="checkbox"/> 2		23 24
35	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	25 26 27 28
36	Fahren Sie selbst einen PKW?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38	29
37	Befindet sich in dem PKW, den Sie selbst fahren, ein Autoradio?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		30
38	Wieviele Fernsehgeräte gibt es in Ihrem Haushalt, die auch in Gebrauch sind?	1 Fernsehgerät <input type="checkbox"/> 1 2 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 2 3 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 3 4 oder mehr Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 4 Kein Gerät <input type="checkbox"/> 5	→ Fr 45	31
	INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 39 bis 42 für das am meisten genutzte und am zweithäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!	1. Fernsehgerät (=meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	
39	Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob es ein Farbfern- sehgerät oder ein Schwarz/Weiß-Gerät ist! Farbfernsehgerät Schwarz-Weiß-Gerät 32 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 33 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
40	Hat dieses Gerät eine Fernbedienung?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 34 Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	35
41	Können Sie mit diesem Fernsehgerät auch Videotext empfangen? Das heißt, ist es ein Fernsehgerät, bei dem man mit der Fernbedienung einzelne Informationstafeln gezielt abrufen kann?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2 36 Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	37

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)
42	<p>INT.: Blatt 42 aufschlagen!</p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Fernsehprogramme empfangen kann. Was davon trifft auf Ihren Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</p> <p>A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p>D) Kabelanschluß</p> <p>Fernsehtenne</p> <p>E) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>F) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>G) nur für diese Wohnung</p> <p>H) Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne</p>	<p>1. Fernsehgerät (=meistgenutztes)</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p>	<p>2. Fernsehgerät</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p>		<p>38, 39</p> <p>40, 41</p> <p>42, 43</p> <p>44, 45</p> <p>46, 47</p> <p>48, 49</p> <p>50, 51</p> <p>52, 53</p>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)																																																																																																																																				
43	<p>INT.: Blatt 43 aufschlagen!</p> <p>Ich hätte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw. Ihren Fernsehgeräten empfangen können; unabhängig davon, ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">kann empfangen</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">kann nicht empfangen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ARD, Erstes Deutsches Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>PRO SIEBEN</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>RTL Television</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>RTL 2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Super RTL</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>SAT.1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>DSF, Deutsches Sportfernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>VOX</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>ZDF</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>3 SAT</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Arte, deutsch-französischer Kulturkanal</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>KABEL 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>n-tv</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Premiere</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>tm3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>VIVA</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>VIVA 2</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des hr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Südwest 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des BR</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>1 A Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>FAB, Fernsehen aus Berlin</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Franken Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Hamburg 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>tv. münchen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Österreich ORF 1 Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Österreich ORF 2 Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>CNN international</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>euroNEWS</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Eurosport</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>MTV Europe</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>NBC Super Channel</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Nickelodeon</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>VH-1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>TRT</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>TV 5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr><td>Andere Sender.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td></tr> </tbody> </table>		kann empfangen	kann nicht empfangen	ARD, Erstes Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	PRO SIEBEN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	RTL Television	<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	DSF, Deutsches Sportfernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	ZDF	<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	KABEL 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	n-tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	tm3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VIVA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VIVA 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des hr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Südwest 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des BR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	1 A Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	FAB, Fernsehen aus Berlin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Franken Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Hamburg 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	tv. münchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Österreich ORF 1 Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Österreich ORF 2 Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	CNN international	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	euroNEWS	<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	NBC Super Channel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Nickelodeon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VH-1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	TRT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Andere Sender.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<p>54</p> <p>55</p> <p>56</p> <p>57</p> <p>58</p> <p>59</p> <p>60</p> <p>61</p> <p>62</p> <p>63</p> <p>64</p> <p>65</p> <p>66</p> <p>67</p> <p>68</p> <p>69</p> <p>70</p> <p>71</p> <p>72</p> <p>73</p> <p>74</p> <p>75</p> <p>76</p> <p>77</p> <p>78</p> <p>79</p> <p>80</p> <p>81</p> <p>82</p> <p>83</p> <p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p> <p>89</p> <p>90</p> <p>91</p> <p>92</p> <p>93</p> <p>94</p> <p>95</p> <p>96</p>
	kann empfangen	kann nicht empfangen																																																																																																																																						
ARD, Erstes Deutsches Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
PRO SIEBEN	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
RTL Television	<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																																																																																																																																						
DSF, Deutsches Sportfernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
ZDF	<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																																																																																																																																						
KABEL 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
n-tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
tm3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
VIVA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
VIVA 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des hr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Südwest 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des BR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
1 A Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
FAB, Fernsehen aus Berlin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Franken Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Hamburg 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
tv. münchen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Österreich ORF 1 Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Österreich ORF 2 Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
CNN international	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
euroNEWS	<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																																																																																																																																						
NBC Super Channel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Nickelodeon	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
VH-1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
TRT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						
Andere Sender.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																																																																																																																																						

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
44	Gibt es in Ihrem Haushalt einen oder mehrere Videorecorder?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1
45	Nutzen Sie einen Kabelanschluß zum Empfang von Radio-Programmen?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 47	2
46	Wieviele Radiogeräte sind in Ihrem Haushalt an das Kabel angeschlossen?	Anzahl <input type="text"/>		3
47	Nutzen Sie eine Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) zum Empfang von Radio-Programmen?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 49	4
48	Wieviele Radiogeräte sind in Ihrem Haushalt an die Empfangsschüssel angeschlossen?	Anzahl <input type="text"/>		5
49	Haben Sie eine Stereo-Anlage in Ihrem Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 51	6
50	INT.: Blatt 50 aufschlagen! Was gehört zu dieser Stereoanlage? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Radioteil..... <input type="checkbox"/> 1 Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Plattenspieler <input type="checkbox"/> 1		7 8 9 10
51	INT.: Blatt 51 aufschlagen! Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem in Ihrem Haushalt? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Stationäres Radio <input type="checkbox"/> 1 Kofferradio/Transistor-Radio..... <input type="checkbox"/> 1 Radio mit Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 Walkman..... <input type="checkbox"/> 1 Uhrenradio/Radiowecker <input type="checkbox"/> 1 Tragbare/Portable Stereo-Anlage..... <input type="checkbox"/> 1 Tragbarer CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon..... <input type="checkbox"/> 2		11 12 13 14 15 16 17 18

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
52	<p>INT.: Blatt 52 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 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 19 - 28</p> <p>29 - 39</p> <p>40</p>
53	<p>INT.: Blatt 52 bleibt liegen!</p> <p>Und bei welchen Gegenständen haben Sie die Absicht, in den nächsten 12 Monaten ein neues Gerät anzuschaffen? Nennen Sie auch hier bitte 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 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 41 - 50</p> <p>51 - 61</p> <p>62</p>
54	Haben Sie einen Garten?	<p>Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 3</p>		63
55	<p>Haben Sie Haustiere?</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>Ja, und zwar:</p> <p>Hund(e)..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Katze(n) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Vogel (Vögel) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>andere Tiere <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 2</p>		<p>64</p> <p>65</p> <p>66</p> <p>67</p> <p>68</p>
56	Wohnen Sie hier ...	<p>Zur Untermiete..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Zur Miete <input type="checkbox"/> 2</p> <p>in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 3</p> <p>im eigenen Haus..... <input type="checkbox"/> 4</p>		69

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
57	Wieviele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen? INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Wohnungen		70-72
58	Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	bis 1918 <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		73
59	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahren		74-75
60	Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren.	innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1-2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 länger her <input type="checkbox"/> 3 nie <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 62	76
61	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		77
62	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 64	78
63	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		79 80 81 82
64	Ein paar Fragen zum Einkaufen: Wie oft kaufen Sie selbst Lebensmittel oder Getränke für Ihren Haushalt ein?	mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 1 mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> 2 etwa einmal im Monat <input type="checkbox"/> 3 seltener <input type="checkbox"/> 4 nie <input type="checkbox"/> 5	→ Fr 66	83

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
65	<p>INT.: Blatt 65 aufschlagen!</p> <p>In welchem Geschäft bzw. in welchen Geschäften kaufen Sie normalerweise Lebensmittel oder Getränke ein? Sagen Sie es mir bitte mit Hilfe dieser Liste.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>Lebensmittelabteilungen der Kaufhäuser/ Warenhäuser <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Verbrauchermärkte/Selbstbedienungswaren- häuser <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Discount-Geschäfte <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Supermärkte/Filialisten <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Kleinere Lebensmittel-Einzelhandels- geschäfte <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Großhandel <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Getränkemarkt <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Markthalle/Marktstand <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Andere Geschäfte <input type="checkbox"/> 1</p>		<p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p> <p>89</p> <p>90</p> <p>91</p> <p>92</p>
66	Gehören Sie einer Konfession an?	<p>Ja, evangelisch <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, katholisch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, andere Konfession <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Nein, keiner Konfession <input type="checkbox"/> 4</p>		93

Fragen 1 – 13 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. ä. Auf Seite 30 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 31 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →						
		Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre	
1	Ständige Haushaltsmitglieder Anzahl: <input type="text"/> Personen 1-2							
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 Schwiegervater/-mutter Schwager/Schwagerin 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	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	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	<input type="text"/>	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	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	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 hauptsächlich ja nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	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
	B ist Haushaltsvorstand ja nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	10 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	22 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	34 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	46 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	58 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	70 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
	C Hauptverdiener, hat höchstes Einkommen ja nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	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)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	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	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	13 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	25 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	37 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	49 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	61 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	73 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
9	Staatsangehörigkeit deutsch ja nein	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	14 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	26 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	38 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	50 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	62 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	74 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	L-Feld (+3400)
14 a	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Personen		

K-Feld (+3200)

Kinder unter 14 Jahren Anzahl <input type="text"/> <small>75-76</small> Kurzbezeichnung →							
		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
10 Geschlecht	Männlich	<small>77</small> <input type="text"/> 1	<small>80</small> <input type="text"/> 1	<small>83</small> <input type="text"/> 1	<small>86</small> <input type="text"/> 1	<small>89</small> <input type="text"/> 1	<small>92</small> <input type="text"/> 1
	Weiblich	<input type="text"/> 2					
11 Alter	Jahre	<small>78-79</small> <input type="text"/>	<small>81-82</small> <input type="text"/>	<small>84-85</small> <input type="text"/>	<small>87-88</small> <input type="text"/>	<small>90-91</small> <input type="text"/>	<small>93-94</small> <input type="text"/>

Fragen 1 – 13 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. a. Auf Seite 30 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 31 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →						
1	Ständige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen 1-2	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
12	Tätigkeit INT: Blatt „Statistik 12“ vorlegen!	Voll berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Teilweise berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Vorübergehend arbeitslos Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig) früher berufstätig früher nicht berufstätig in Ausbildung Lehrling Schuler Student in Umschulung nicht berufstätig aber früher berufstätig gewesen (noch) nie berufstätig gewesen	95-96	100-101	105-106	110-111	115-116	120-121
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
			<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
			<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"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
			<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
			<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
			<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
			<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
			<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
			<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
			<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12			
13a	Stellung im Beruf jetziger oder früherer Beruf INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen!	Selbständige: klein mittel groß Freie Berufe Angestellte: einfache Angestellte mittlere Angestellte qualifizierte Angestellte leitende Angestellte Beamte einfacher Dienst mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst Arbeiter: (auch landw. Arbeiter) Einfache Arbeiten schwierige Arbeiten Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerks Geselle Selbständiger Landwirt:	97-98	102-103	107-108	112-113	117-118	122-123
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
			<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
			<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"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
			<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
			<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
			<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
			<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
			<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
			<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
			<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 12			
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 13			
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 14			
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 15			
<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> W			
13b	Art des Betriebes * Doppelnennungen mit anderen Berufen sind nicht nur zu erwarten, sondern erwünscht	Vollerwerbsbetrieb (lebt von Landwirtschaft allein) Zuerwerbsbetrieb (Einkommen aus Landwirtschaft überwiegt) Nebenerwerbsbetrieb (Einkommen aus anderer Tätigkeit überwiegt)	99	104	109	114	119	124
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
			<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 2*	<input type="checkbox"/> 2*
<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> 3*			

Seite 32

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	L-Feld (+3400)
14 a	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<input type="text"/> Personen		1

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

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

Eigenes Netto-Einkommen

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

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

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

Haushalts-Netto-Einkommen

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

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	L-Feld (+3400)
15	Zum Schluß eine letzte Frage: Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert? INT.: eintragen!	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Min.		8-10
	INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews) Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 2 Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen..... <input type="checkbox"/> 3			11
	INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme) Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen..... <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber <input type="checkbox"/> 2 Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern <input type="checkbox"/> 3			12
	INT.: Ende des Interviews	Es ist jetzt: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Uhr (Uhrzeit eintragen)		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. _____ _____ Unterschrift Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!			

Vom Institut auszufüllen

Vercodung von Ersteinsatzdatum und Besuchstagen

Lfd. Nr. der Zielperson auf dem Adressenprotokoll	21 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Wochentag des Ersteinsatztages (Montag = 1, Sonntag = 7)	22 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Datum des Ersteinsatztages	23-24 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <small>Tag</small>	25-26 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <small>Monat</small>	27-28 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> <small>Jahr</small>
Interviewzeitpunkt Ersteinsatz = 1 Wiederholung = 2	29 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		

	Tag	Monat		Anzahl der Besuche pro Besuchstag		
Datum des 1. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	30-33	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	34-35
Datum des 2. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	36-39	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	40-41
Datum des 3. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	42-45	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	46-47
Datum des 4. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	48-51	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	52-53
Datum des 5. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	54-57	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	58-59
Datum des 6. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	60-63	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	64-65
Datum des 7. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	66-69	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	70-71
Datum des 8. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	72-75	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	76-77
Datum des 9. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	78-81	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	82-83
Datum des 10. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	84-87	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	88-89
Datum des 11. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	90-93	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	94-95
Datum des 12. Besuchstages	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	96-99	→	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	100-101

Vorlagenheft

MA 97

Pressemedien

1. Welle

Komme dazu . . .:

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

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

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

An den 6 Wochentagen Montag bis Samstag

höre ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Radio:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

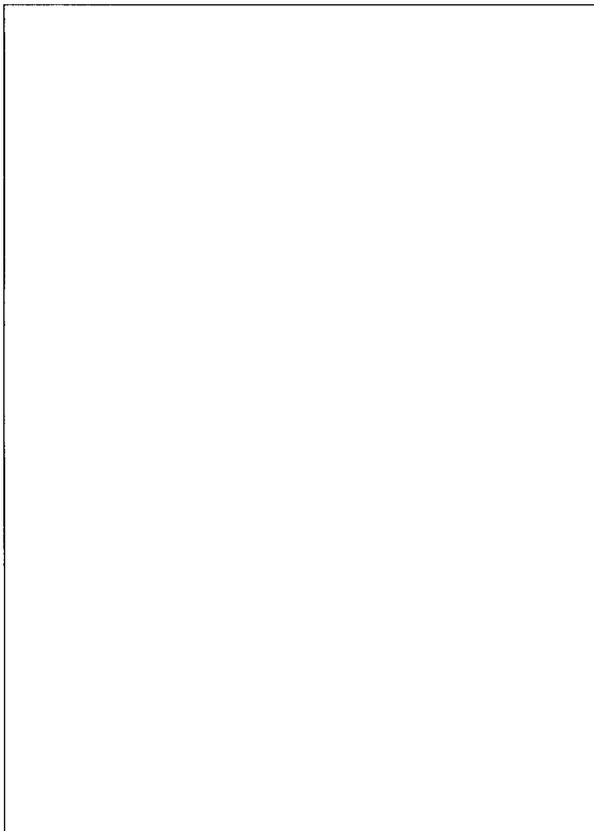
In Zeitschriften
blättere oder lese ich ...

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

5 R

Diese Zeitschriften

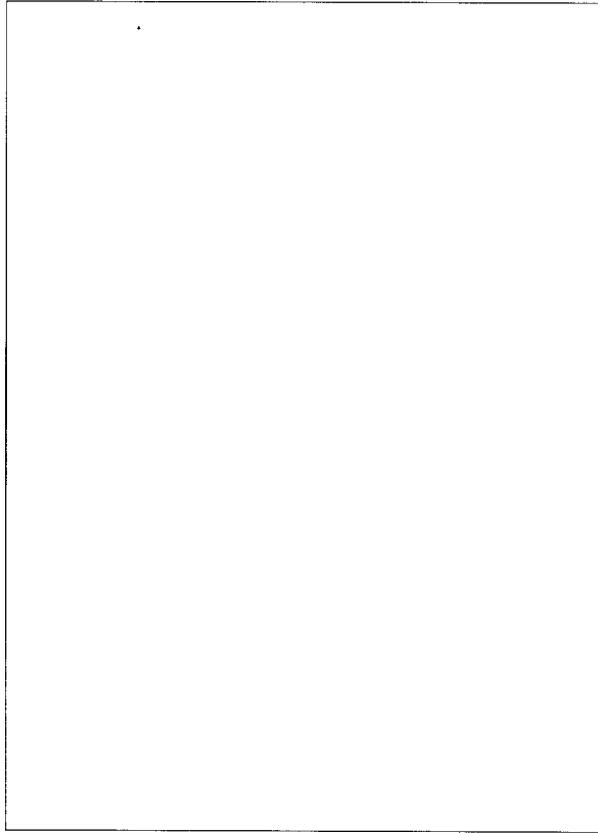
kenne ich überhaupt nicht



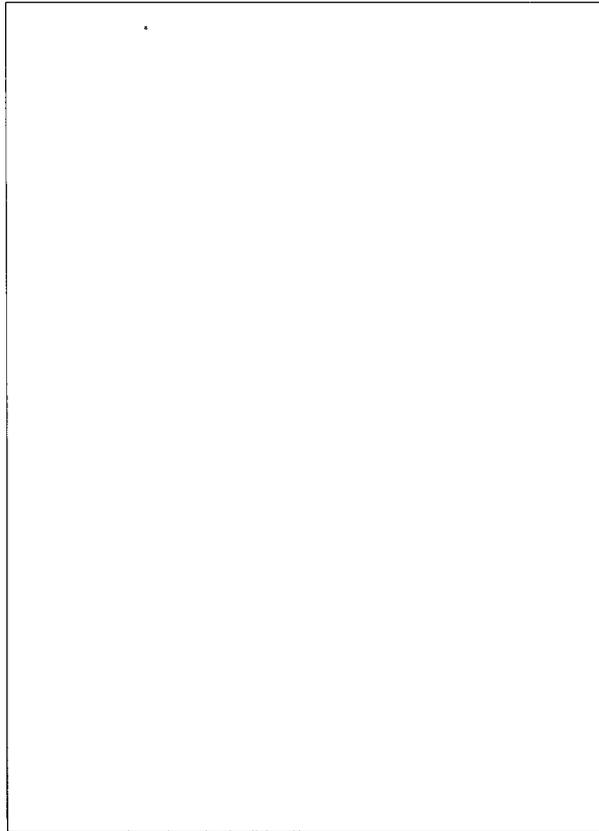
5 R

Diese Zeitschriften sind mir

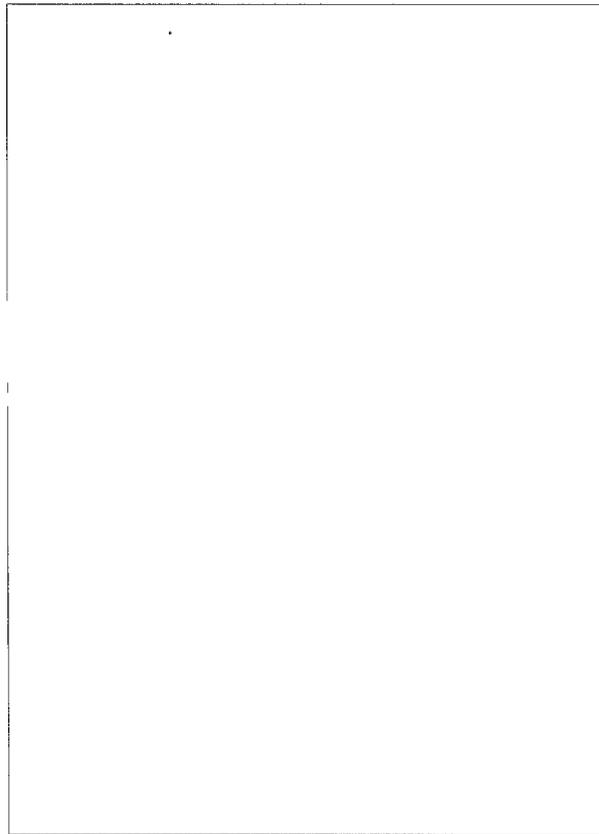
nur dem Namen nach bekannt



In diesen Zeitschriften habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



6A

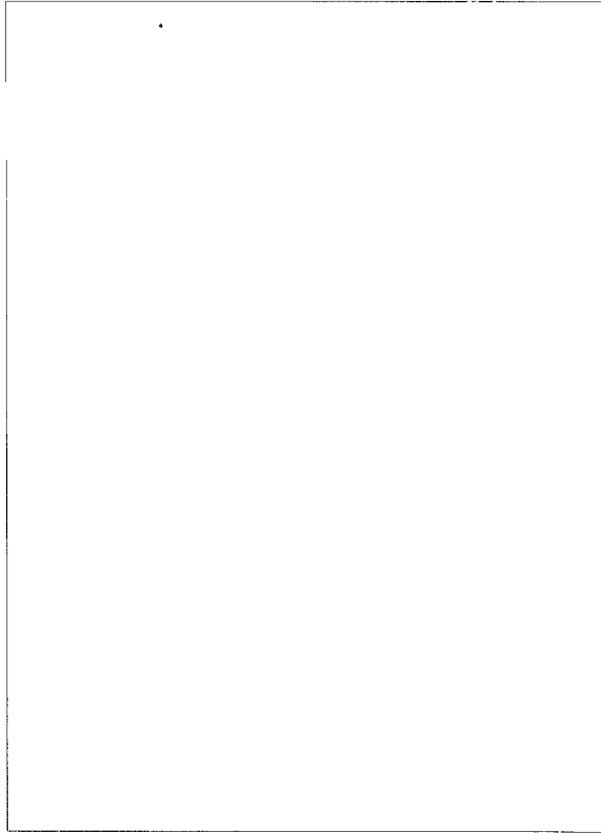


6A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

7A



7A

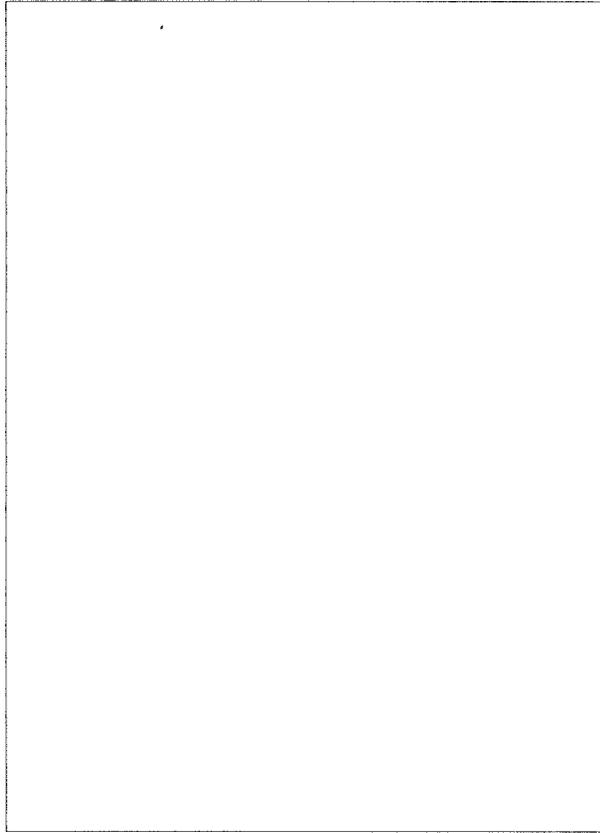
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 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

8A



8A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

9 A



9 A

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

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

10 A

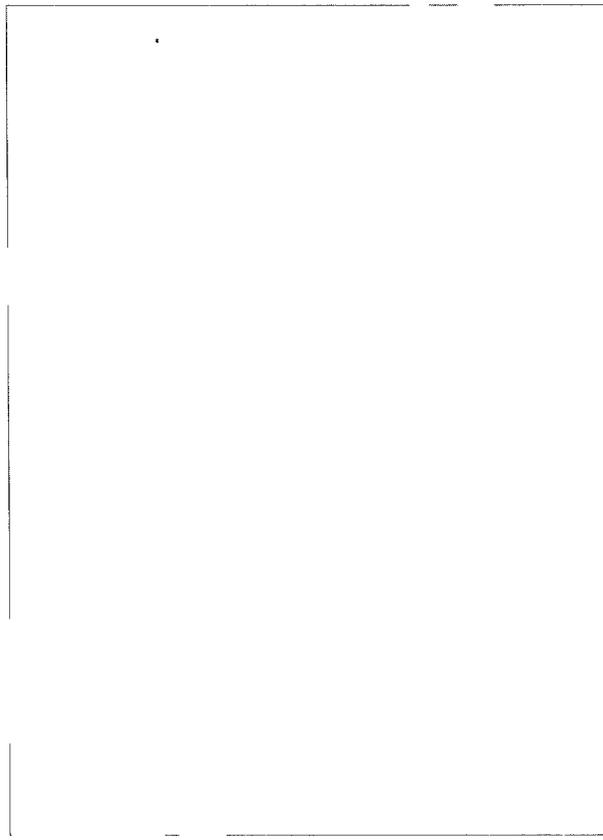


10 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

11 A



11 A

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

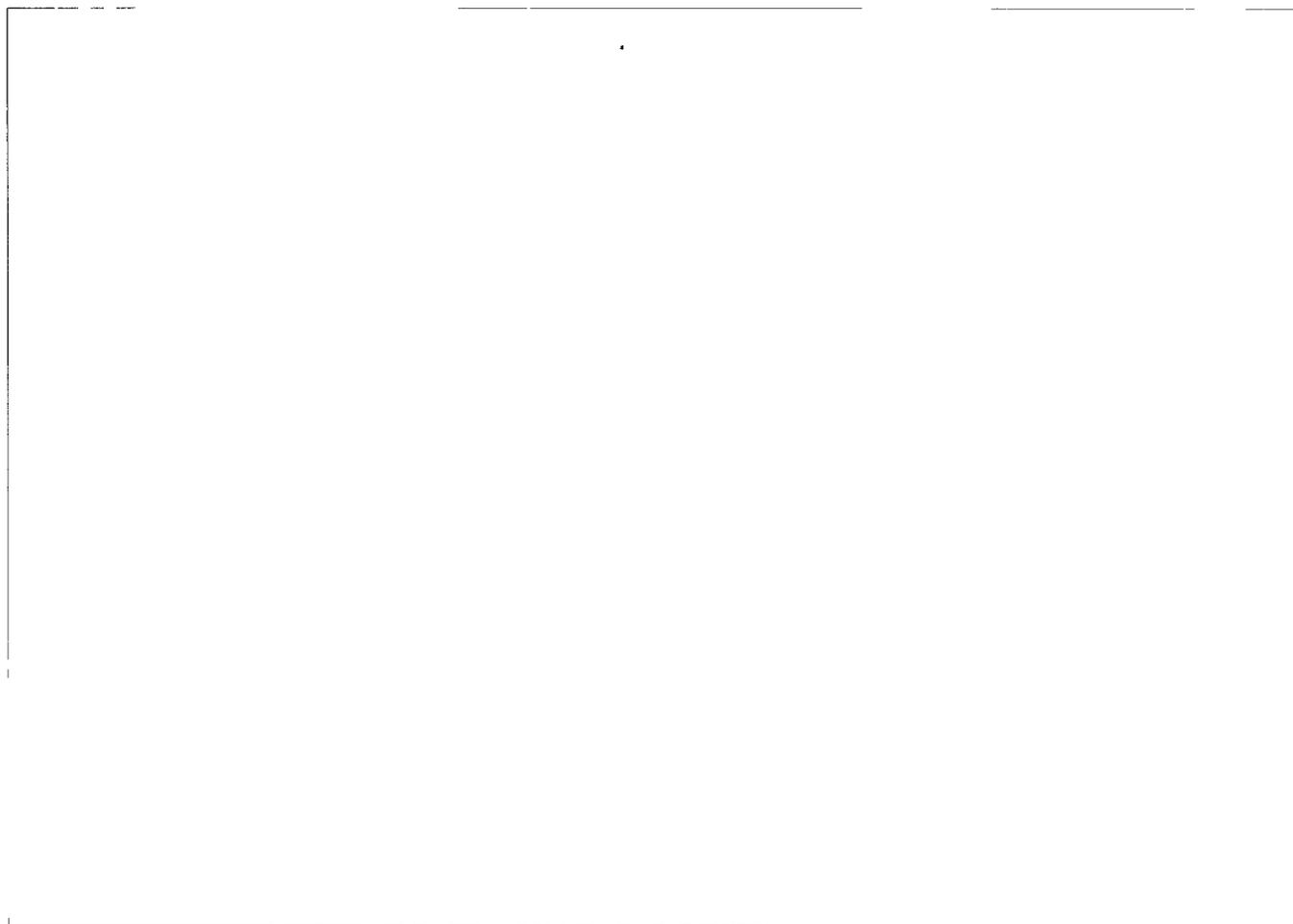
- 1 **nur eine Ausgabe**
- 2-3 **Ausgaben**
- 4-5 **Ausgaben**
- 6-7 **Ausgaben**
- 8-9 **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12 **alle Ausgaben**

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

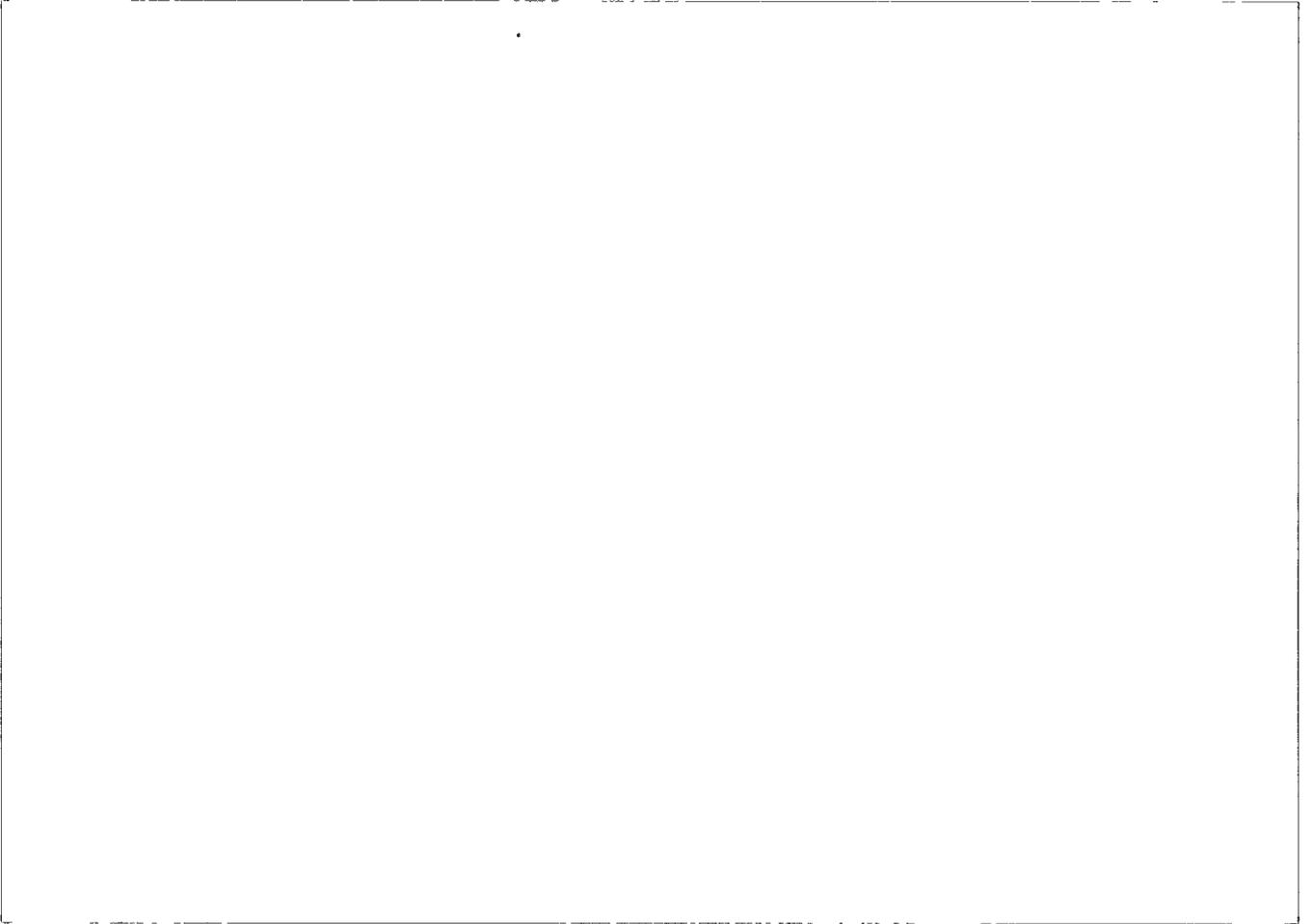
Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht



Diese Tageszeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt



In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal
geblättert oder gelesen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to list the newspapers they have read or browsed.

13 A

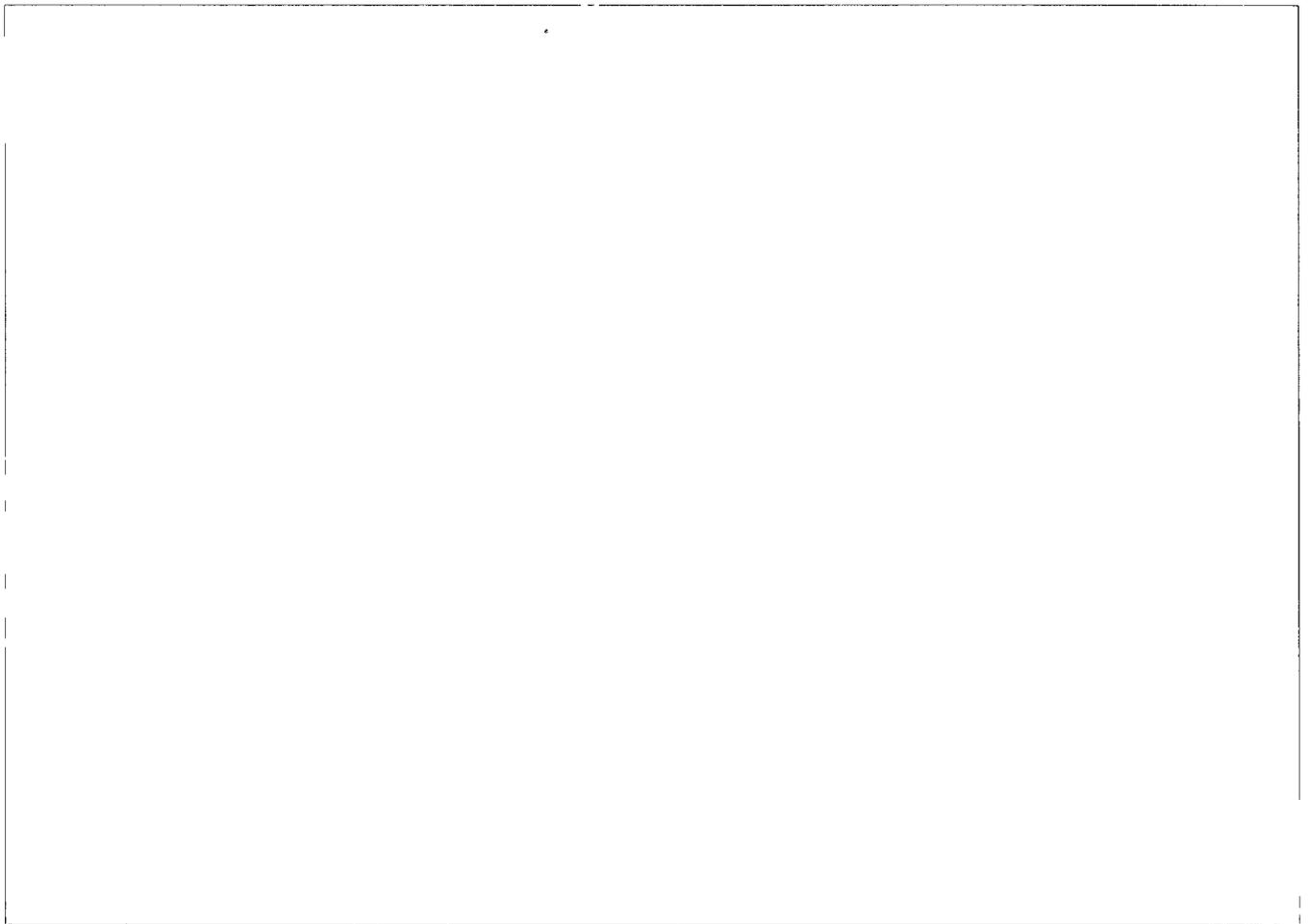


13 A

In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

14 A



14 A

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

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

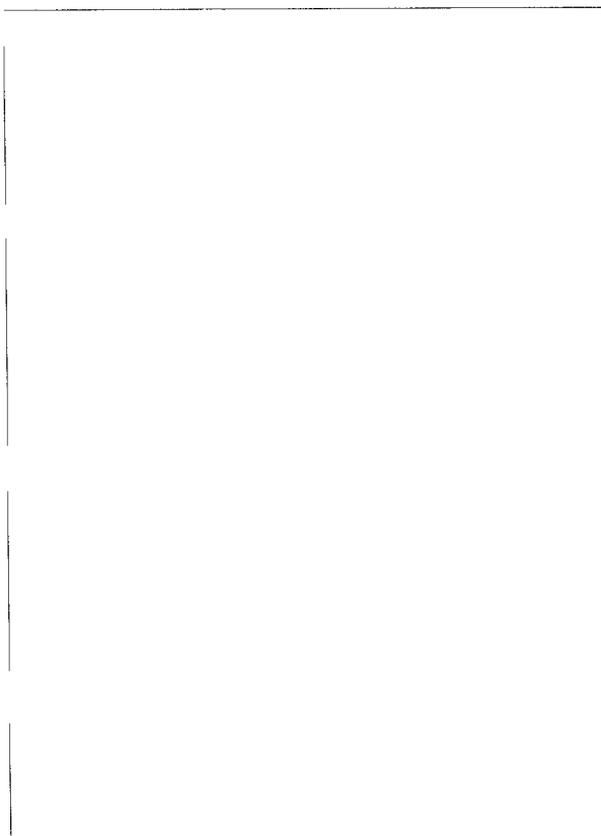
B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

15 R

Dieses Heft

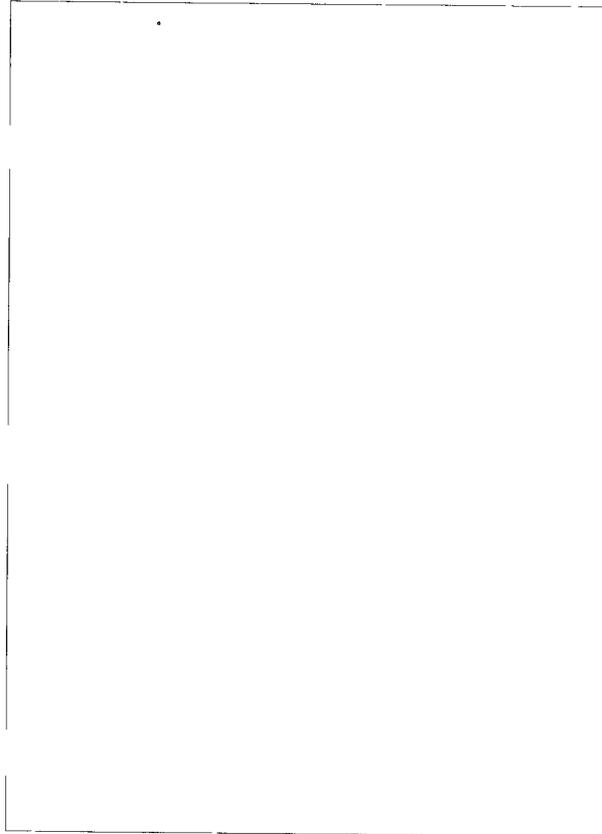
kenne ich überhaupt nicht



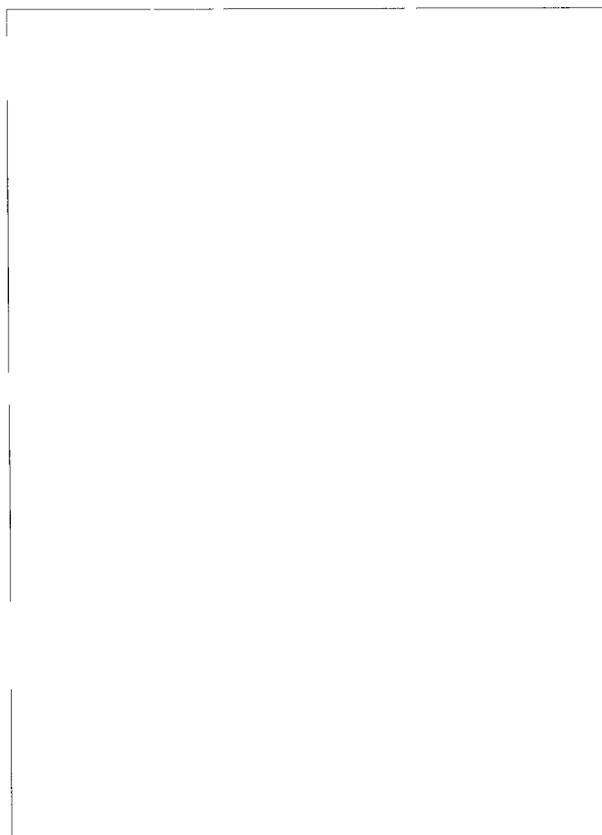
15 R

Dieses Heft ist mir

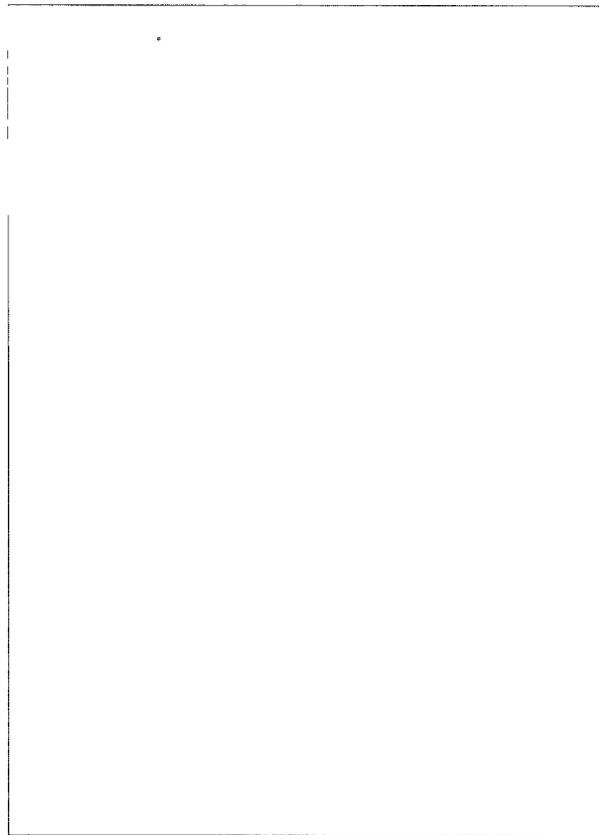
nur dem Namen nach bekannt



In diesem Heft habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



16 A

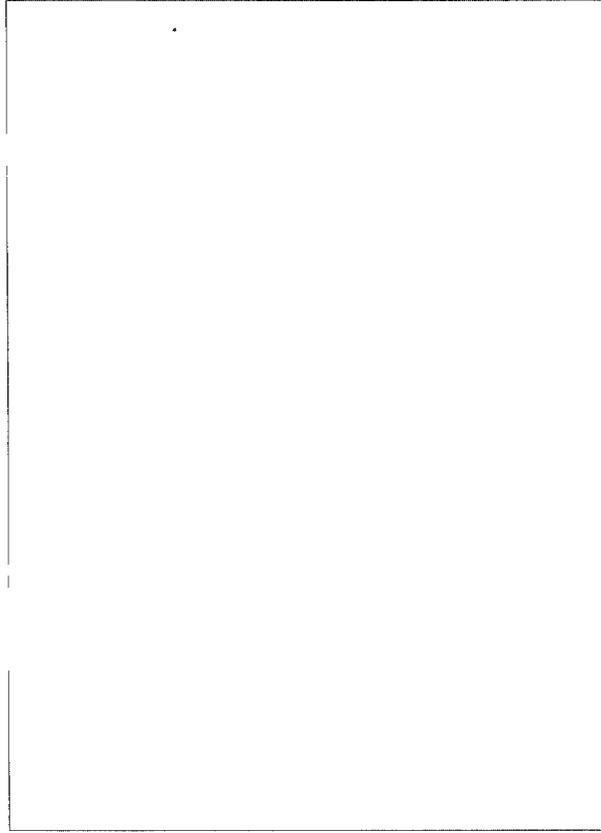


16 A

In diesem Heft habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

17 A



17 A

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

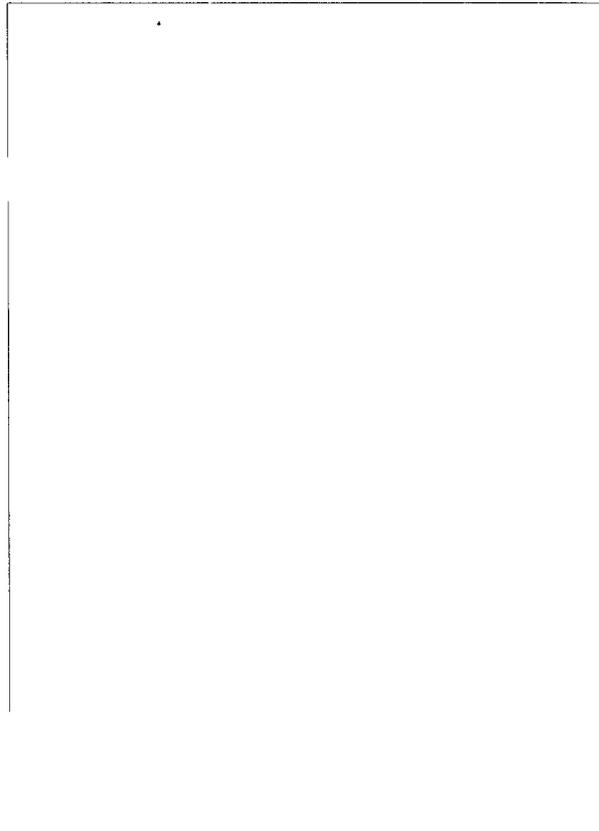
- 1 **nur eine Ausgabe**
- 2-3 **Ausgaben**
- 4-5 **Ausgaben**
- 6-7 **Ausgaben**
- 8-9 **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12 **alle Ausgaben**

B Dieses Heft habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

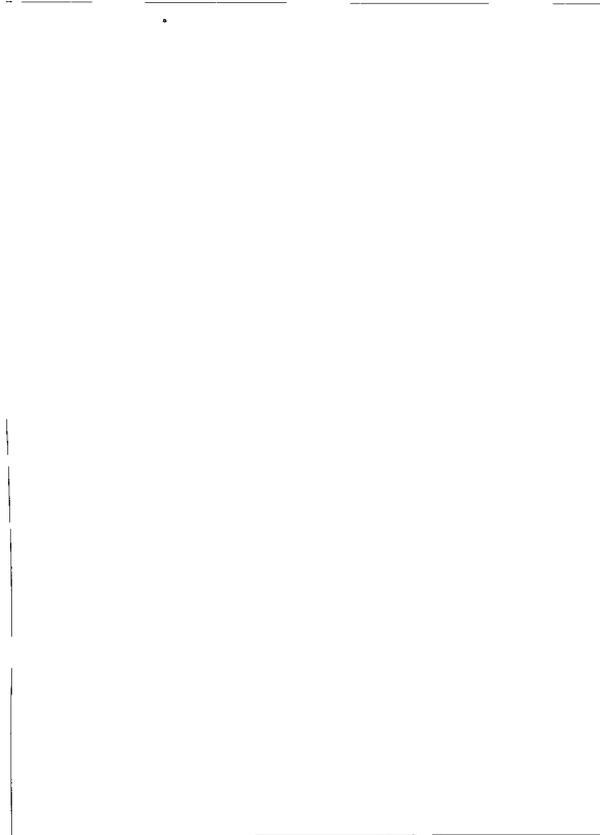
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



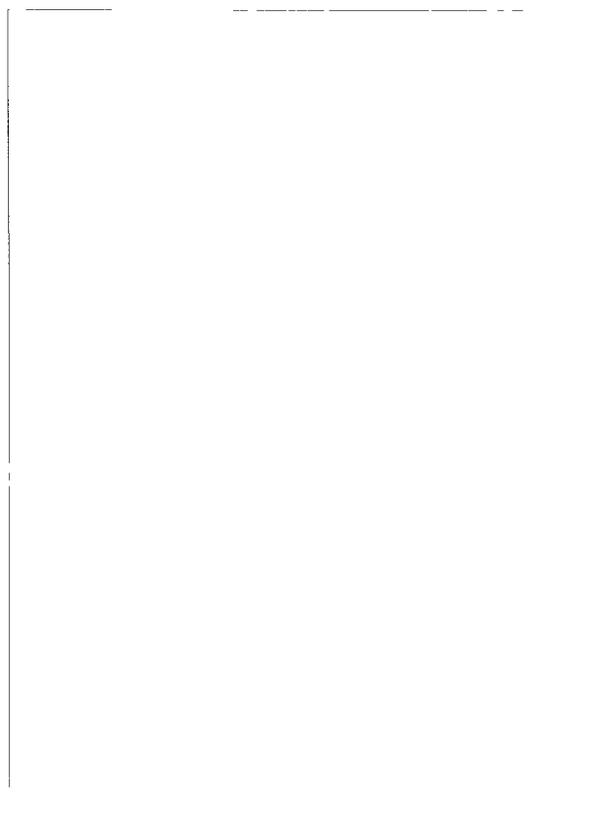
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt

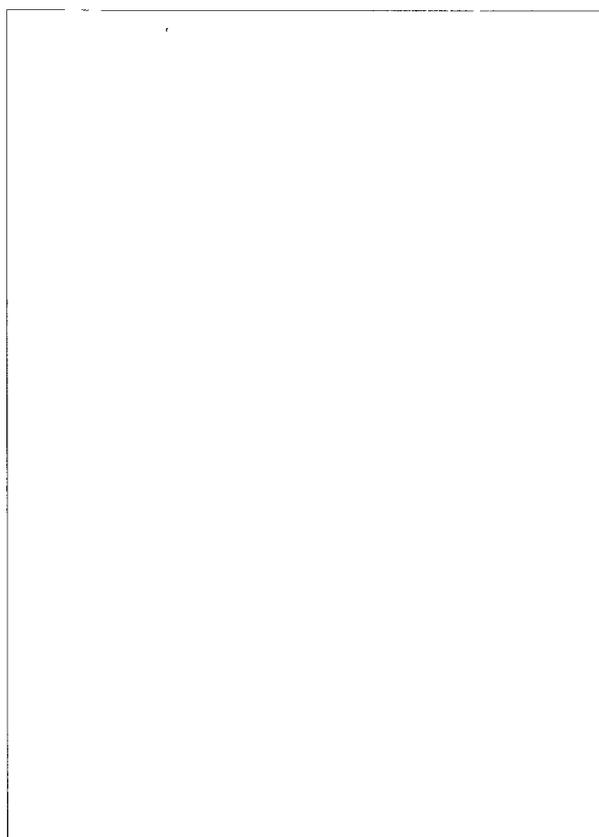


In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



19 A



19 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

20 A



20 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

21 A



21 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**

22 A



22 A

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

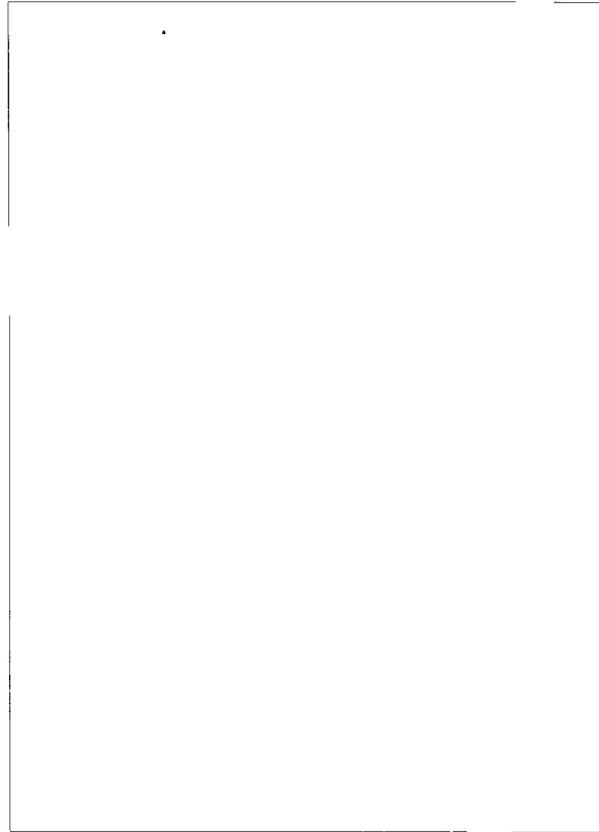
- 1 **nur eine Ausgabe**
- 2-3 **Ausgaben**
- 4-5 **Ausgaben**
- 6-7 **Ausgaben**
- 8-9 **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12 **alle Ausgaben**

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**

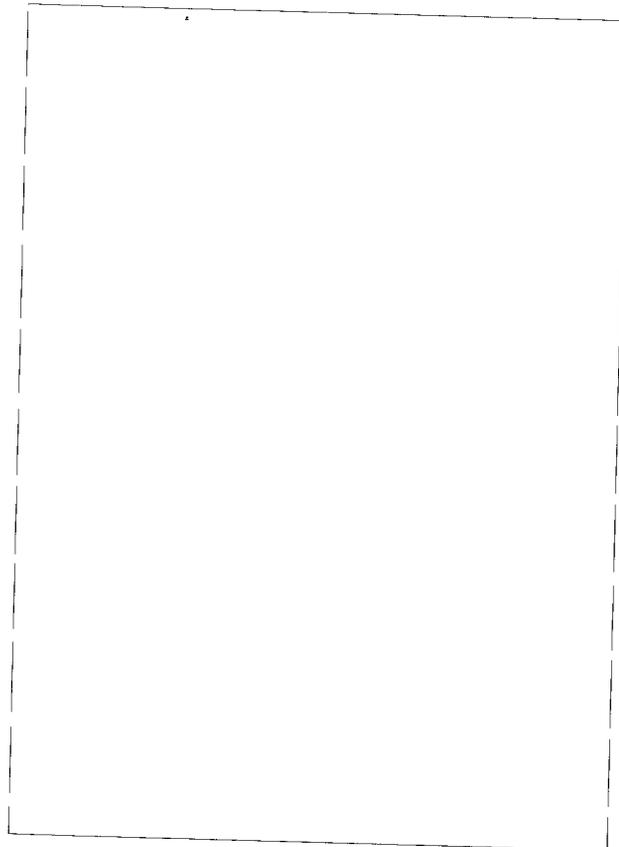
Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen

kenne ich überhaupt nicht



Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt

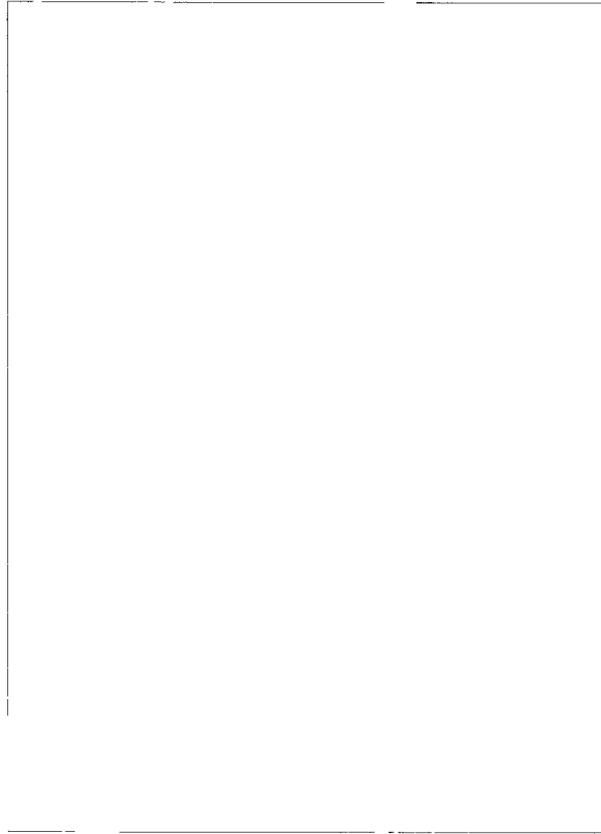


In diesen Zeitschriften/Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

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

24 A

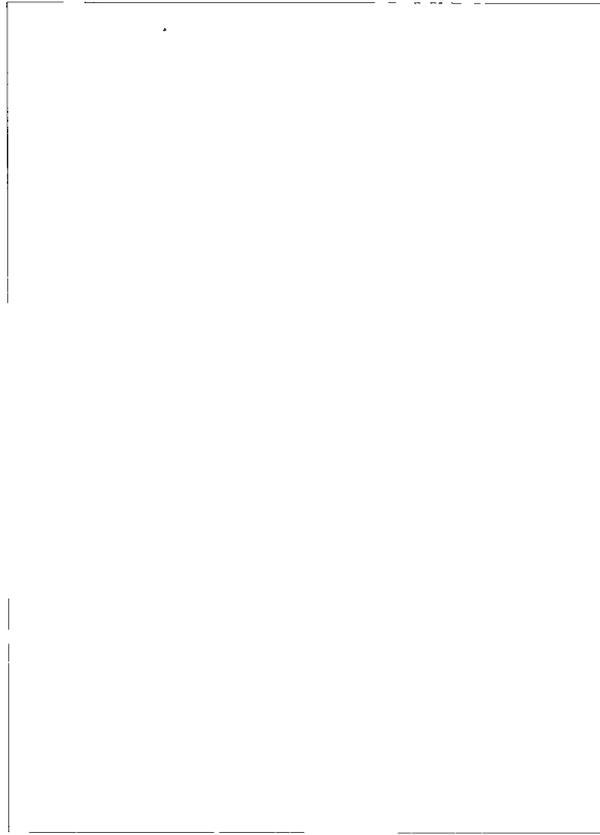


24 A

In dieser Zeitschrift/Wochenzeitung
habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

25 A



25 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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



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

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

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

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

Im **Kino** bin ich zuletzt gewesen

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

Ich gehe im allgemeinen ins **Kino**

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

Zuletzt war ich im **Kino**

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

Fernsehprogramme werden empfangen über ...

Empfangsschüssel (Parabolantenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen

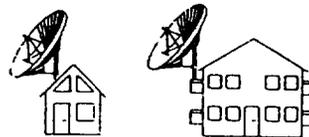
- A** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



- C** nur für diese Wohnung



- D** Kabelanschluß der Bundespost

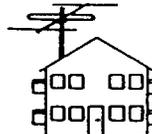


Fernsehantenne

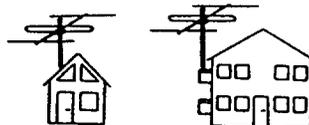
- E** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



- G** nur für diese Wohnung



- H** Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne



Empfang im Haushalt möglich:

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

- Radioteil
- Kassettenrecorder
- CD-Player
- Plattenspieler

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

- 1 Fotoapparat
- 2 elektrische Bohrmaschine
- 3 andere Heimwerkermaschine
- 4 elektrische Nähmaschine
- 5 Kühlschrank
- 6 Kühl-Gefrier-Kombination
- 7 Tiefkühlschrank, -truhe
- 8 Wasch(voll)automat
- 9 Trockner, Trockenautomat
- 10 Geschirrspülmaschine
- 11 Elektroherd
- 12 Microwellenherd
- 13 PC (Personalcomputer)
- 14 Laptop/Notebook
- 15 Anrufbeantworter
- 16 Telefax-Gerät
- 17 Motorrad, Motorroller
- 18 Moped, Mofa, Kleinkraftrad
- 19 Fahrrad
- 20 Videokamera/Camcorder
- 21 Mini-Fernseher/Watchman

Nichts davon

- **Lebensmittelabteilungen der Kaufhäuser / Warenhäuser**
(z. B. Hertie, Karstadt, Kaufhof, Kaufhalle, Alsterhaus, KaDeWe, Horten, Kaufring, Wertheim usw.)
- **Verbrauchermärkte / Selbstbedienungs-Warenhäuser**
(z. B. Allkauf, Massa, Toom, Hit, Realkauf, Grosso, Plaza, Wertkauf, AVA, Suma, Divi, Familia usw.)
- **Discount-Geschäfte**
(z. B. Aldi, Lidl, Plus, Norma, Penny, Neumarkt, Für Sie, Tip, OK-Kauf, Zum Bösen Wolf usw.)
- **Supermärkte / Filialisten**
(z. B. Coop, Deutscher Supermarkt, HL, Minimal, Wandmarker, Kaiser's, Tengelmann, Bolle, Meister, Hill, Neukauf, Reichelt, Schade, Schätzlein usw.)
- **Kleinere Lebensmittel-Einzelhandelsgeschäfte**
(z. B. Edeka, Ihre Kette, Rewe, Spar, A & O, Kontra usw. und andere von einem Inhaber geführte Lebensmittelgeschäfte, auch z. B. Bäcker, Fleischer / Metzger usw.)
- **Großhandel**
(z. B. Metro, Fegro, Selgros, Ratio usw.)
- **Getränkemarkt**
(Geschäfte, die fast ausschließlich Getränke führen)
- **Markthalle / Marktstand**
- **Andere Geschäfte**
(z. B. mobile Verkaufswagen, Kauf beim Produzenten usw.)

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

● **Selbständige Landwirte**

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

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

Einkommen

monatlich netto

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