

ZA-Archiv Nummer 4043

Media-Analyse (MA 2002, Pressemedien I)

ZAMMELKOPF



2002 Pressemedien I

Befragungsunterlagen

1. Titeltkartensätze

Zeitschriften
Supplements
Zeitungsmagazine
Konpress
Stadtilustrierten

2. Fragebogen

ma 2002 Pressemedien 1. Welle

3. Vorlagenseiten

Vorlagenheft ma 2002 Pressemedien 1. Welle

Zeitschriften

MA 2002

1. Welle

ACELENKRAD

jeden Monat neu

ADACmotorwelt

2 jeden Monat neu

DER AKTIONÄR

DEUTSCHLANDS GROSSES BÖRSENMAGAZIN

3 jede Woche neu

a

die aktuelle

4 jede Woche neu

Allegro

jeden Monat neu

AMICA

6 jeden Monat neu

Anna

EINE ZEITSCHRIFT VON AENNE BURDA

7 jeden Monat neu

auf einen Blick

Freizeit- und Fernseh-Illustrierte

8 jede Woche neu

**Auto
Bild**

**Auto
Magazin**
INFORMATIV · KOMPETENT · PREISWERT

**auto
motor
und
sport**

Auto
ZEITUNG

**Strassen
verkehr**
AUTO

Avanti

B.Z.
AM SONNTAG

SONNTAGS-AUSGABE
DER BERLINER B.Z.

bella

Reader's Digest
Das Beste

jeden Monat neu

BILD+
FUNK

Die Fernseh-illustrierte

jede Woche neu

Bild
am Sonntag

jede Woche neu

Bild
der
Frau

jede Woche neu

bild der
wissenschaft

jeden Monat neu

Bild *Woche*

jede Woche neu

WIRTSCHAFTSMAGAZIN
BIZZY
JOB. GELD. LEBEN
Capital

jeden Monat neu

Blitz
ILLU

jede Woche neu

BORSE ONLINE

BRAVO

BRAVO GART!

BRAVO SCREENFUN

BRAVO Spot

Brigitte

Brigitte YOUNG MISS

BUNTE

DIE GANZE WELT DER MODE
burda
Mode + Magazin

33

jeden Monat neu

Capital
Das Wirtschaftsmagazin

34

alle 14 Tage neu

CHIP
COMPUTER & COMMUNICATIONS

35

jeden Monat neu

cinema

36

jeden Monat neu

INTERNET-Magazin
com!online

37

jeden Monat neu

Computer
Bild

38

alle 14 Tage neu

Computer
Spiele

39

jeden Monat neu

Computer
easy

40

alle 14 Tage neu

connect

41

alle 14 Tage neu

COSMOPOLITAN

42

jeden Monat neu

COLPÉ

Die Junge
Illustrierte

43

jeden Monat neu

DM

44

jeden Monat neu

ECHO DER FRAU

45

jede Woche neu

E L L E

46

jeden Monat neu

Eltern

47

jeden Monat neu

Eltern for family

48

jeden Monat neu

essen & trinken

jeden Monat neu

EURO am Sonntag

jede Woche neu

Die Familien zeitschrift Familie & Co

jeden Monat neu

Fernseh woche

jede Woche neu

FINANZEN

jeden Monat neu

fit FOR FUN

jeden Monat neu

FLORA Das Gartenmagazin von SCHÖNER WOHNEN

jeden Monat neu

FOCUS

jede Woche neu

FOCUS DAS MÄDCHEN WIRTSCHAFTSMAGAZIN
MONEY

57

jede Woche neu

frau
aktuell

58

jede Woche neu

Frau im Leben

Frau **ben**

59

jeden Monat neu

FRAU
im Spiegel

60

jede Woche neu

**Frau
mit
Herz**

61

jede Woche neu

**FREIZEIT
REVUE**

62

jede Woche neu

freundin

63

alle 14 Tage neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN
**FUNK
UHR**

64

jede Woche neu

FÜR SIE

65

alle 14 Tage neu

Gala

Die Leute der Woche

66

jede Woche neu

Geld idee

Geld & Wirtschaft kompakt.

67

alle 14 Tage neu

GEO

DAS NEUE BILD DER ERDE

68

jeden Monat neu

DAS REISEMAGAZIN GEO SAISON

69

jeden Monat neu

Gesunde Medizin

Brandt Medizin

70

jeden Monat neu

GLÜCKS REVUE

Immer ein Gewinn!

71

jede Woche neu

DAS GOLDENE BLATT

72

jede Woche neu

Gong

Klar. Kritisch. **TV** Kompetent.

73

jede Woche neu

GQ

74

jeden Monat neu

Guter Rat!

Guter Rat!

Geld Recht Versicherung Steuern Beruf Gesundheit Produkte Trends

75

jeden Monat neu

Das Haus

76

jeden Monat neu

Heim und Welt

Alles für die Frau

77

jede Woche neu

Ein Herz für Tiere

78

jeden Monat neu

HÖRZU

jede Woche neu

in Style

80

jeden Monat neu

JOURNAL

fu d c Frau

JOY

kicker

sportmagazin
aktuell · fachlich · kritisch

MONTAGS-AUSGABE

kochen & genießen

Laura

Lea

Leben & erziehen

mit Mini-Hef

Lisa

Lisa
KOCHEN & BACKEN

Kochen & Backen

Rezept-Ideen für die gute Küche

89

jeden Monat neu

Lisa
Wohnen & Dekorieren

Wohnen & DEKORIEREN

90

jeden Monat neu

mach mal
Pause
RÄTSEL-GEWINNE-SPASS

91

Jede Woche neu

MADAME

92

jeden Monat neu

Mädchen

93

alle 14 Tage neu

manager
manager
Wirtschaft aus erster Hand
magazin

94

jeden Monat neu

marieclaire

95

jeden Monat neu

max

96

alle 14 Tage neu

Maxi

Medizin heute

mein schöner Garten



Meine Geschichte

Men's Health

DAS MAGAZIN FÜR MÄNNER

MERIAN

Mini

Mit viel Rätsel-Spass!

modern LIVING

WOHNEN • LEBEN • WOHLFÜHLEN

105

jeden Monat neu

AUTOS TECHNIK mot

106

alle 14 Tage neu

MOTORRAD

107

alle 14 Tage neu

motorrad reisen & sport

108

jeden Monat neu

musikexpress

109

jeden Monat neu

NATIONAL GEOGRAPHIC DEUTSCHLAND

110

jeden Monat neu

DAS NEUE BLATT Extra aktuell

111

jede Woche neu

DIE NEUE FRAU

112

jede Woche neu

**Neue
Post**

**NEUE
REVUE**

**NEUE
WELT**
FÜR DIE FRAU

**neue
woche**
Leute aktuell Infos für die Frau

**das
neue**
Mit Rätsel- & Reise-Journal

**neues
wohnen**

ÖKO TEST
RICHTIG GUT LEBEN

**@online
TODAY**



121

jeden Monat neu

PC WELT
PC WELT



122

jeden Monat neu

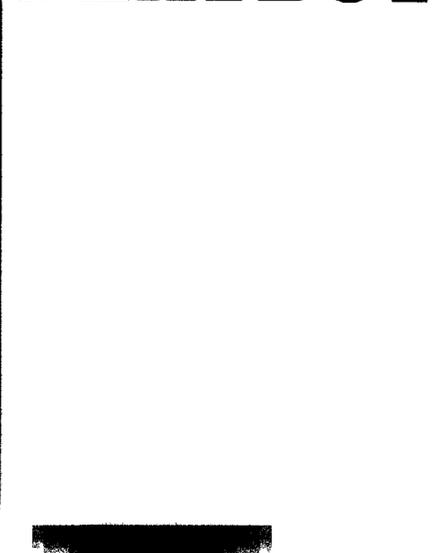
petra



123

jeden Monat neu

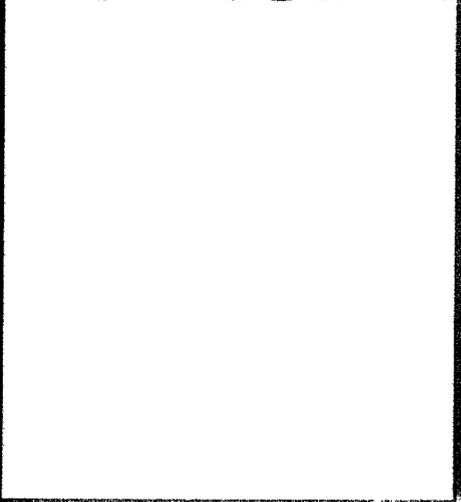
PLAYBOY



124

jeden Monat neu

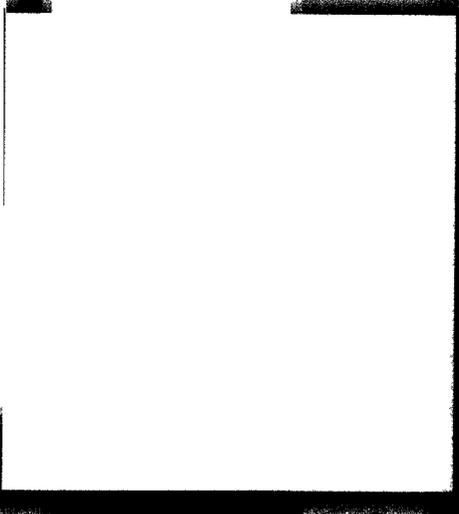
POPCORN



125

jeden Monat neu

praline



126

jede Woche neu

PRET
WORLD



127

jeden Monat neu

Neubau, Umbau, Renovierung
ratgeber
bauen

ratgeberbauen

128

jeden Monat neu



Kochen und Backen Rezepte mit Pfiff

Rezepte mit Pfiff

Romanwoche

Alles drin für eine
**Schöne
Woche**

schöner essen

SCHÖNER WOHNEN

selber DIY machen

selbst ist der Mann Das Heimwerker-Magazin

SHAPE

DER SPIEGEL

Die Zeitschrift für Eltern und Kinder

spielen
und lernen

spielen und lernen

sport auto

Sport Bild



stern

SUPER ILLU

SUPER TV

DIE TELEBORSE

tina
für die Frau von heute

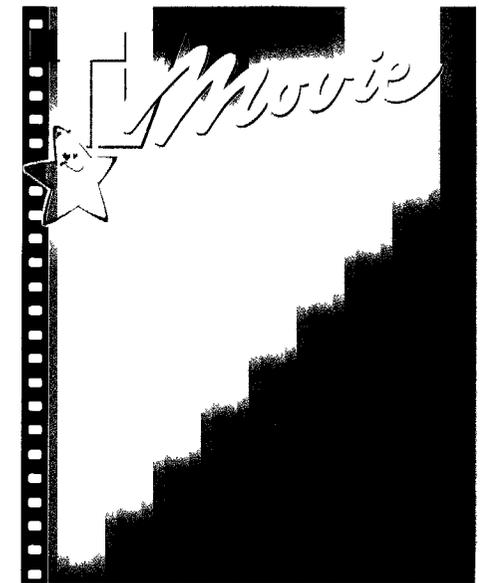
TOMORROW

TV4

TV direkt

tv
Hören und Sehen

TV klar
Fernseh-illustrierte mit
großem Les- und Rätselteil



**TV
neu**

153

jede Woche neu

**TV
SPIELFILM**

154

alle 14 Tage neu

TV TODAY
14 TAGE
PROGRAMM

155

alle 14 Tage neu

**tv
total**

156

jede Woche neu

**Viel
Spaß**
zum kleinen Preis

157

jede Woche neu

Welcome to Wellness
vital

158

jeden Monat neu

VOGUE
DEUTSCH

159

jeden Monat neu

WELT im SONNTAG
Sonntagsausgabe für Deutschland

160

jede Woche neu

2/2001

161

Wirtschafts Woche

Wirtschafts Woche

161

jede Woche neu

2/2001

162

WOCHE der FRAU

162

jede Woche neu

2/2001

163

DIE WOCHE

GEGRÜNDET 1992

163

jede Woche neu

2/2001

164

das neue Wochenend

164

jede Woche neu

2/2001

165

WOHN WOHNEN + LEBEN IDEE

165

jeden Monat neu

2/2001

166

DIE ZEIT

WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK • WIRTSCHAFT • WISSEN UND KULTUR

166

jede Woche neu

2/2001

167

zuhaushalten zuhaushalten wohnen

167

jeden Monat neu

2/2001

168

2 die zwei

168

jede Woche neu

7
TAGE
MAGAZIN DER FRAU

16

de Woche neu

Supplements

MA 2002

1. Welle

Beste
Wochen-
Zeitung **BWZ**

jede Woche neu

iwz

ILLUSTRIERTE
WOCHENZEITUNG

jede Woche neu

prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

Das Fernsehmagazin
Ihrer Zeitung
rtv

jede Woche neu

Magazine

MA 2002

1. Welle

Süddeutsche Zeitung

MUNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR WIRTSCHAFT UND SPORT



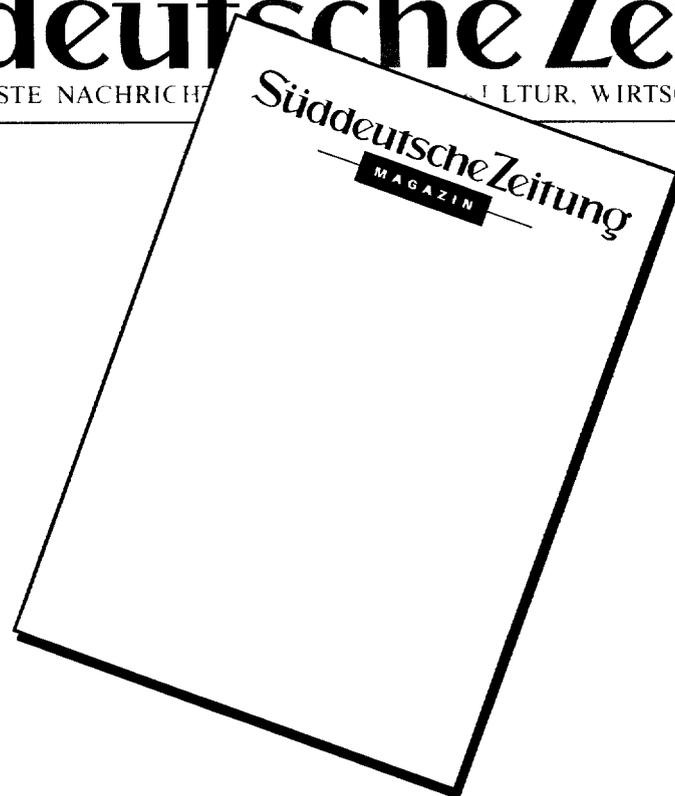
190

Jede Woche neu

Süddeutsche Zeitung

MUNCHNER NEUESTE NACHRICHTEN

KULTUR, WIRTSCHAFT UND SPORT



191

Jede Woche neu

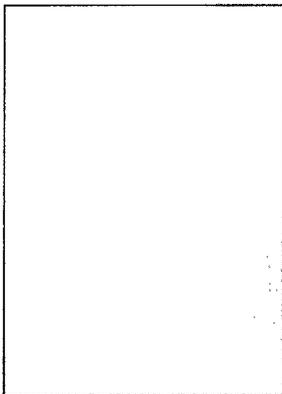
KONPRESS - Titelkarten

MA 2002

1. Welle

AUTOTINGER LIEBFRAUENBOTE

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK

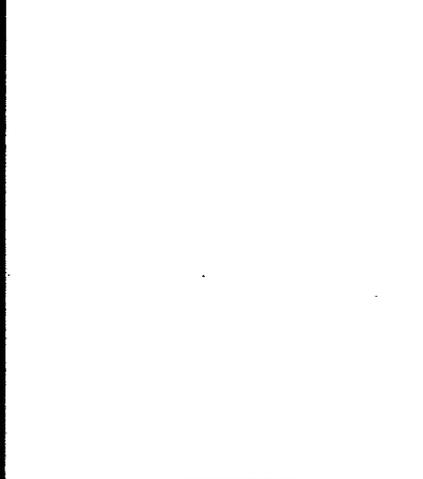


201

jede Woche neu

Bayerisches Sonntagsblatt

WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE



202

jede Woche neu

Bonifatiusbote

Wochenzeitung für das Bistum Fulda

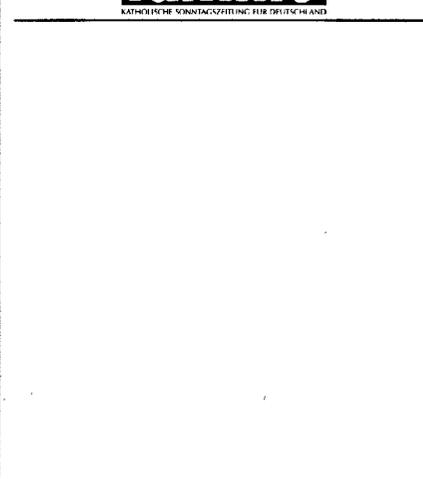


203

jede Woche neu

Die christliche familie

KATHOLISCHE SONNTAGSZEITUNG FÜR DEUTSCHLAND

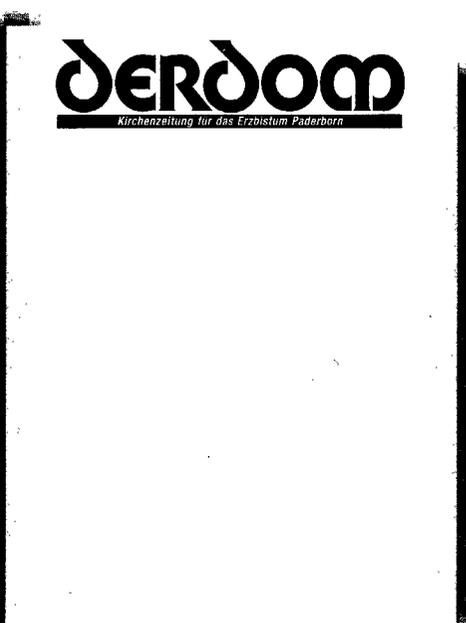


204

jede Woche neu

DER DOM

Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

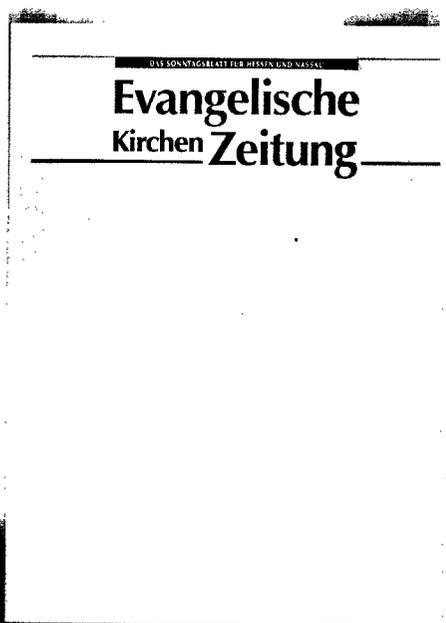


205

jede Woche neu

Evangelische Kirchen Zeitung

DIES SONNTAGSBLATT FÜR HESSEN UND NASSAU



206

jede Woche neu

Evangelische Zeitung

Christliche Wochenzeitung für Niedersachsen



207

jede Woche neu

evangelischer Kirchenbote

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFALZ SEIT 1846



208

jede Woche neu

Evangelisches
Gemeindeblatt
für Württemberg und SONNTAGSBLATT



Glaube und Heimat
Evangelische Wochenzeitung für Thüringen - Gegründet 1924, neugegründet 1946

Glaube und Leben
evangelische Zeitschrift für die Mission

Heinrichsblatt
KIRCHENZEITUNG FÜR DAS ERZBISCHUMS-BISCHUMSTUM

Kasseler
SONNTAGSBLATT
Der evangelische Sonntag für die Kirchen in Waldeck

Katholische
KirchenZeitung

Katholisches
Sonntagsblatt

KATHOLISCHE SonntagsZeitung

FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

Die Kirche

Wochenzeitung für Anhalt und die Kirchenprovinz Sachsen

DIE KIRCHE

BERLIN BRANDENBURGISCHES SONNTAGSBLATT

DIE KIRCHE

WACHENHEIM WACHENHEIMER ZEITUNG FÜR DIE SCHLESISCHE GEBIRGSREGION

217

jede Woche neu

218

jede Woche neu

219

jede Woche neu

220

jede Woche neu

Kirche + Leben

Wochenzeitung im Bistum Münster

Kirchenbote

Wochenzeitung für die Kirchenprovinz Westfalen-Lippe

KirchenZeitung

Wochenzeitung für die Kirchenprovinz Köln

KirchenZeitung

FÜR DAS BISTUM AACHEN

221

jede Woche neu

222

jede Woche neu

223

jede Woche neu

224

jede Woche neu

Kirchenzeitung

Für das Erzbistum Köln

Konradblatt

Liboriusblatt

WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

Munchner Kirchenzeitung

bildpost

NEUE KIRCHENZEITUNG

NORDELBISCHE KIRCHENZEITUNG

Passauer Bistumsblatt

Die vielen Seiten des Lebens

PAULINUS

TRIERER BISTUMSBLATT

233

jede Woche neu

der pilger

Kirchenzeitung für das Bistum Speyer

234

jede Woche neu

REGENSBURGER BISTUMSBLATT

KATHOLISCHE WOCHENZEITUNG FÜR DIE DIOZES E REGENSBURG



235

jede Woche neu

RUHR WORT

Wochenzeitung mit B & um Essen

236

jede Woche neu

Der Sonntag

237

jede Woche neu

DER SONNTAG

Wochenzeitung der Evangelisch Lutherischen Landeskirche Sachsens

238

jede Woche neu

Sonntagsblatt

239

jede Woche neu

SONNTAGSGRUSS

EVANGELISCHE WOCHENZEITUNG AN DER SAAR

240

jede Woche neu

TAG DES HERRN

Katholische Wochenzeitung Ausgabe für das Bistum Magdeburg

UK UNSERE KIRCHE

WOCHEBLATT DER BISTUMSVERSAMBLUNG FÜR WESTFALEN UND LIPPE

DER WEG

WOCHEBLATT DER BISTUMSVERSAMBLUNG FÜR WESTFALEN UND LIPPE

Würzburger katholisches Sonntagsblatt

Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

241

jede Woche neu

242

jede Woche neu

243

jede Woche neu

244

jede Woche neu

**STADTILLUSTRIERTEN-
Titelkarten
MA 2002**

1. Welle

Die Stadtillustrate
BREMER

301

jeden Monat neu



302

alle 14 Tage neu

Köln
ILLUSTRIERTE

303

jeden Monat neu



304

jeden Monat neu



305

jeden Monat neu



306

jeden Monat neu



307

jeden Monat neu



308

jeden Monat neu

plärre

DAS STADTMAGAZIN

309

jeden Monat neu

PRINZ

310

jeden Monat neu

SAX

DAS DIESDNER STADTMAGAZIN

311

jeden Monat neu

SCHÄDELSPALTER

HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE

312

jeden Monat neu

STADT REVUE

Köln Magazin

313

jeden Monat neu

SZENE

HAMBURG

314

jeden Monat neu

tip

MAGAZIN BERLIN

315

alle 14 Tage neu

zity

Illustration Stadtreise Berlin

316

alle 14 Tage neu

MA 2002 Pressemedien 1. Welle

Sample-Nr			Point-Nr			lfd Nr	Adr	Int	Synth	Points	Bes HH	Bes ZP	Pers ab 14
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Seite 1

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

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

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

Nr.	Frage / Antwort	A-Feld																																																																																																																													
1	<p>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor 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>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;">25</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;">26</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;">27</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;">28</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;">29</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;">30</td> </tr> <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;">31</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;">32</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;">33</td> </tr> <tr> <td>Stricken, häkeln, selberschneiden</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		Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25	Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26	Schallplatten, CDs Kassetten, Tonband hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27	Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28	Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29	In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	30	Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31	Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32	Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	33	Stricken, häkeln, selberschneiden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34	Basteln, Heimwerken, Do-it-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																																																																																																																										
Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25																																																																																																																									
Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26																																																																																																																									
Schallplatten, CDs Kassetten, Tonband hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27																																																																																																																									
Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28																																																																																																																									
Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29																																																																																																																									
In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	30																																																																																																																									
Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31																																																																																																																									
Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32																																																																																																																									
Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	33																																																																																																																									
Stricken, häkeln, selberschneiden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34																																																																																																																									
Basteln, Heimwerken, Do-it-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 Werktag Montag bis Samstag.</p> <p>An wie vielen von diesen 6 Werktagen haben Sie in der letzten Zeit morgens zwischen 6.00 und 9.00 Uhr Sendungen im Fernsehen gesehen?</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 wie vielen von den 6 Werktagen 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>

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

In Zeitschriften blättere oder lese ich,	trifft zu	trifft nicht zu	A-Feld
1 – zu Hause.....	<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.

Bitte 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) 1-600
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58	<input type="checkbox"/> 59	<input type="checkbox"/> 60	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> 62	<input type="checkbox"/> 63	<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 65	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/> 68	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> 70	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 75	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/> 77	<input type="checkbox"/> 78	<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/> 80	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 83	<input type="checkbox"/> 84	<input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 87	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 89	<input type="checkbox"/> 90	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 91	<input type="checkbox"/> 92	<input type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 100	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 107	<input type="checkbox"/> 108	<input type="checkbox"/> 109	<input type="checkbox"/> 110	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 111	<input type="checkbox"/> 112	<input type="checkbox"/> 113	<input type="checkbox"/> 114	<input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 116	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 120	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 121	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> 123	<input type="checkbox"/> 124	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 126	<input type="checkbox"/> 127	<input type="checkbox"/> 128	<input type="checkbox"/> 129	<input type="checkbox"/> 130	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 131	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 133	<input type="checkbox"/> 134	<input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 136	<input type="checkbox"/> 137	<input type="checkbox"/> 138	<input type="checkbox"/> 139	<input type="checkbox"/> 140	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 141	<input type="checkbox"/> 142	<input type="checkbox"/> 143	<input type="checkbox"/> 144	<input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 146	<input type="checkbox"/> 147	<input type="checkbox"/> 148	<input type="checkbox"/> 149	<input type="checkbox"/> 150	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 153	<input type="checkbox"/> 154	<input type="checkbox"/> 155	<input type="checkbox"/> 156	<input type="checkbox"/> 157	<input type="checkbox"/> 158	<input type="checkbox"/> 159	<input type="checkbox"/> 160	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 161	<input type="checkbox"/> 162	<input type="checkbox"/> 163	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 166	<input type="checkbox"/> 167	<input type="checkbox"/> 168	<input type="checkbox"/> 169		
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. Wie viele von diesen 12 verschiedenen Ausgaben haben sie in den letzten 12 Monaten durchgeblättert oder gelesen? Schauen Sie bitte auf dieses Blatt und sagen Sie mir, was für diese Zeitschrift zutrifft.

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
1	ACE-Lenkrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
2	ADAC Motorwelt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
5	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	Amica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
7	ANNA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
10	Auto Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
17	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	
21	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	
23	BIZZ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	Bravo ScreenFun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
31	Brigitte YOUNG MISS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
33	burda Mode + Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
35	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	
36	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	
37	com! online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
39	Computer Bild Spiele	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
43	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	
44	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	
46	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	
47	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	
48	Eltern for family	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
51	Familie & Co	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
53	Finanzen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
55	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	
59	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	
68	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	
69	GEOSAISON	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
70	Gesunde Medizin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
74	GQ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
76	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	
78	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	
80	InStyle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	JOY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
84	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	
87	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	
89	Lisa Kochen & Backen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
90	Lisa Wohnen & Dekorieren	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
92	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	

Karten bereithalten für Fragen 7 A - 7 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr. Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
		In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
94 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	
95 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	
97 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	
98 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	
99 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	
100 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	
101 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	
102 Men's Health	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
103 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	
105 Modern Living	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 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	
109 Musik Express	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 National Geographic	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 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	
119 ÖKO TEST	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
120 ONLINE TODAY	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
121 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	
122 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	
123 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	
124 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	
125 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	
127 Premiere World	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 ratgeber bauen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 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	
130 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	
131 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	
133 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	
134 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	
135 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	
136 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	
137 Shape	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
139 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	
140 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	
158 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	
159 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	
165 WOHN IDEE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
167 ZuhauseWohnen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

▼
Karten bereithalten für Fragen 7 A - 7 B

▼
Karten wegstecken!

▼
Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint alle 14 Tage neu

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 9 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Schon mal
geblättert
oder gelesen

Nr.	Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			9 A Von 12 Ausgaben	9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			In den letzten 6 Mon.	1/2 bis 1 Jahr her	Länger her		In den letzten 14 Tagen	14 Tage bis 4 Wochen her	4 bis 6 Wochen her	Länger her	
11	auto motor und sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
12	Auto Zeitung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
13	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	
27	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	
29	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	
30	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	
34	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	
38	Computer Bild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
40	Computer easy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	Connect	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
65	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	
67	Geldidee	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
81	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	
93	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	
96	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	
106	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	
107	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	
147	Tomorrow	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
148	TV 14	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
149	TV direkt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
152	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	
154	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	
155	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	

▼
Karten
bereithalten
für Fragen
9 A – 9 B

▼ ▼
Karten
wegstecken!

▼ ▼ ▼ ▼
Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 11 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
3	Der Aktionär	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
8	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	
9	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	
14	Avanti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
16	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	
18	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	
19	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	
20	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	
22	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	
24	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	
25	Börse online	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
26	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	
32	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	
45	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	
50	Euro am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
52	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	
56	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	
57	Focus Money	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
60	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	
61	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	
62	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	
64	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	
66	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	
71	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	
72	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	
73	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	
77	Heim und Welt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
79	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	
83	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	
85	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	
86	Lea	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
91	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	
104	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	
111	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	
112	Die Neue Frau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr. Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+700) 1-1700
		In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
113 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	
114 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	
115 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	
116 neue Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
117 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	
126 Praline	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
132 Schöne Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
138 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	
141 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	
142 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	
143 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	
144 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	
145 Die Telebörse	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
146 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	
150 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	
151 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	
153 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	
156 TV total	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
157 Viel Spass	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
160 Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
161 Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
162 Woche 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	
163 Die Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
164 Wochenende	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
166 Die Zeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
168 die 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
169 7 Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten bereithalten für Fragen 11 A – 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

Von _____ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

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

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

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

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

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

Nr Tageszeitung Point-Nr

Nr	Tageszeitung	Point-Nr	12 A		13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			14 A	14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				D-Feld (+2400) 1-400
			Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 14 Tagen	2 – 4 Wochen her	Langer her	Von den letzten 12 Ausgaben	gestern	vorgestern	vor 3 Tagen	Langer 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	
			↓ Karten wegstecken!		↓ Karten bereithalten für Fragen 14 A – 14 B	↓	↓ Karten wegstecken		▼	▼	▼	▼	

12 B
Tageszeitungen aus der Stadt, Gegend
Namen der Tageszeitungen leserlich und ohne Abkürzung eintragen

1 _____

2 _____

3 _____

12 C		13			14 A	14 B			
Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 14 Tagen	2 – 4 Wochen her	Langer her	Von den letzten 12 Ausgaben	gestern	vorgestern	vor 3 Tagen	Langer 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 17 A vorlegen!

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

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

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

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

Wann haben Sie dieses Heft zuletzt durchgeblättert oder gelesen?

Sagen Sie es bitte anhand dieser Zeiteinteilung.

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

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

Nr. Zeitschrift	15		16 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			17 A	17 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				E-Feld (+2800) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
180 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				
181 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				
182 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				
183 rtv	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B	▼ Karten wegstecken	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	▼

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 20 A vorlegen!

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

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

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

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

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

Nr. Zeitschrift	18		19 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			20 A	20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				F-Feld (+2900) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	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	
190 Jetzt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
191 Süddeutsche Zeitung Magazin	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A.-20 B	▼ Karten wegstecken	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

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

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

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

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

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltkarte auf Blatt 23 A vorlegen!

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

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

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

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

Nr.	Stadtilustrierte	21		22 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			23 A	23 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+3000) 1-100
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Mon. her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
309	Plärrer	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
310	PRINZ	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 23 A – 23 B	▼ ▼ Karten wegstecken!			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

Die Fragen 24 – 25 entfallen.

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

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

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

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

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 28 A vorlegen!

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

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

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

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

Nr	Zeitschrift	26		27 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			28 A	28 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				H-Feld (+3100) 1-200
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
201	Altottinger 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				
202	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				
204	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				
210	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				
213	Heinrichsblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
227	Liboriusblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
229	Neue Bildpost	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
235	Regensburger Bistumsblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
239	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				
244	Würzburger katholisches 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				
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 28 A – 28 B	▼ ▼ Karten wegstecken!			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)																																													
29	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja.. <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1																																													
30	Int.: Blatt 30 aufschlagen! Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z. B. zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten? . INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen!	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, 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 Lesezirkelmappen ausliegen</th> </tr> <tr> <th></th> <th>2</th> <th>4</th> <th>6</th> <th>8</th> <th>10</th> <th>12</th> <th>14</th> <th>16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nein.</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </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 Lesezirkelmappen 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 Lesezirkelmappen ausliegen																																									
	2	4	6	8	10	12	14	16																																									
Nein.	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
Ja .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
31	Int.: Blatt 31 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen! Wann haben Sie zuletzt . (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>3</th> <th>5</th> <th>7</th> <th>9</th> <th>11</th> <th>13</th> <th>15</th> <th>17</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </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																																									
32	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja.... <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		18																																													
33	Int.: Blatt 33 aufschlagen! Und nun zum Kino Wann waren Sie zum letzten Mal im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden	Innerhalb der letzten 12 Monate.... <input type="checkbox"/> 1 1 bis 2 Jahre her... <input type="checkbox"/> 2 Noch länger her... <input type="checkbox"/> 3 War noch nie im Kino <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 36 → Fr 36 → Fr 36	19																																													
34	Int.: Blatt 34 aufschlagen! Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?	2 mal in der Woche oder öfter..... <input type="checkbox"/> 1 1 mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 2 bis 3 mal im Monat..... <input type="checkbox"/> 3 1 mal im Monat <input type="checkbox"/> 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 5 1 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 6 Seltener <input type="checkbox"/> 7		20																																													
35	Int.: Blatt 35 aufschlagen! Sie haben mir vorhin gesagt, Sie waren innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen Wann waren Sie zuletzt im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern	Innerhalb der letzten 7 Tage..... <input type="checkbox"/> 1 1 bis 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 2 1 bis 3 Monate her <input type="checkbox"/> 3 Länger her..... <input type="checkbox"/> 4		21																																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)																																										
36	Für welche Fahrzeuge haben Sie einen Führerschein? INT.: Vorgaben vorlesen!	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">PKW</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">1</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">2</td> <td style="width: 5%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Motorrad</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;">→ Fr 38</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Moped/Mofa</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;">→ Fr 38</td> </tr> </table>	PKW	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Motorrad	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 38	Moped/Mofa	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 38		22 23 24																								
PKW	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Motorrad	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 38																																									
Moped/Mofa	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 38																																									
37	Fahren Sie selbst einen PKW?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ja</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">1</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">2</td> <td style="width: 5%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Nein</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	Ja	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Nein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2			25																														
Ja	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Nein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2																																										
38	Wie viele PKW stehen Ihnen bzw Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Anzahl</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"></td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">2</td> <td style="width: 5%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">kein PKW</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;">→ Fr 40</td> </tr> </table>	Anzahl	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	2		kein PKW			<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 40		26 27																														
Anzahl	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	2																																										
kein PKW			<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 40																																									
39	Wie viele davon haben Autoradio?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Anzahl</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="text"/></td> <td style="width: 10%; border: none;"></td> <td style="width: 10%; border: none;"></td> <td style="width: 10%; border: none;"></td> <td style="width: 5%; border: none;"></td> </tr> </table>	Anzahl	<input type="text"/>						28																																				
Anzahl	<input type="text"/>																																													
40	Denken Sie doch bitte einmal an Ihre feststehende Stereo-, Kompakt- oder Mini-Anlage in Ihrem Haushalt Haben Sie ein Radio oder einen Tuner als Teil dieser Anlage?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ja</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">1</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%; border: none;">2</td> <td style="width: 5%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Nein</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;">→ Fr 42</td> </tr> </table>	Ja	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Nein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 42		29																														
Ja	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Nein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2	→ Fr 42																																									
41	Was gehört noch zu dieser Anlage / zu diesen Anlagen insgesamt? INT.: Vorgaben vorlesen!	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Ja, gehört zu der/den Anlage/n</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: none;">Kassettenrecorder</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">CD-Spieler</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Plattenspieler</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Sonstiges</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </tbody> </table>			Ja, gehört zu der/den Anlage/n		Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n		Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		CD-Spieler	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Plattenspieler	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Sonstiges	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2			30 31 32 33												
		Ja, gehört zu der/den Anlage/n		Nein, gehört nicht zu der/den Anlage/n																																										
Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
CD-Spieler	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Plattenspieler	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
42	Welche der folgenden Radiogeräte sind (sonst noch) in Ihrem Haushalt vorhanden? Haben Sie INT.: Vorgaben vorlesen!	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Ja, vorhanden</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Nein, nicht vorhanden</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: none;">Radio mit Kassettenrecorder</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Radiowecker / Uhrenradio</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">einzelnes, nicht tragbares Radio</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">einzelnes, tragbares Radio</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Walkman mit Radio</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </tbody> </table>			Ja, vorhanden		Nein, nicht vorhanden		Radio mit Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Radiowecker / Uhrenradio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		einzelnes, nicht tragbares Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		einzelnes, tragbares Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Walkman mit Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2			34 35 36 37 38 39
		Ja, vorhanden		Nein, nicht vorhanden																																										
Radio mit Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
ein Radio als Teil einer tragbaren Stereoanlage, „Ghetto-Blaster“	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Radiowecker / Uhrenradio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
einzelnes, nicht tragbares Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
einzelnes, tragbares Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Walkman mit Radio	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
43	Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem im Haushalt? INT.: Vorgaben vorlesen!	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Ja, vorhanden</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Nein, nicht vorhanden</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: none;">Walkman</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Tragbarer CD-Spieler, Diskman</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Kassettenrecorder</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">1</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">2</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </tbody> </table>			Ja, vorhanden		Nein, nicht vorhanden		Walkman	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Tragbarer CD-Spieler, Diskman	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2		Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2			40 41 42																		
		Ja, vorhanden		Nein, nicht vorhanden																																										
Walkman	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Tragbarer CD-Spieler, Diskman	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										
Kassettenrecorder	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2																																										

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)																		
44	<p>INT.: Blatt 44 aufschlagen!</p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Radioprogramme empfangen kann. Was davon trifft für den Radioempfang in Ihrem Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>1) Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2) Kabelanschluß..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>3) Geräteantenne <input type="checkbox"/> 1</p> <p>4) Hausantenne <input type="checkbox"/> 1</p>		<p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p>																		
45	<p>Wie viele Fernsehgeräte gibt es in Ihrem Haushalt, die auch in Gebrauch sind?</p>	<p>1 Fernsehgerät <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 2</p> <p>3 Fernsehgeräte <input type="checkbox"/> 3</p> <p>4 oder mehr Fernsehgeräte..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Kein Gerät <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>→ Fr 52</p>	<p>47</p>																		
	<p>INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 46, 47 und 49 für das am meisten genutzte, am zweithäufigsten und am dritthäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!</p>																					
46	<p>Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies/ diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind:</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:35%;"></th> <th style="width:15%;">1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)</th> <th style="width:15%;">2. Fernsehgerät</th> <th style="width:15%;">3. Fernsehgerät</th> <th style="width:20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align:center;">1. Farbfernsehgerät</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align:center;">48, 51, 54</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">2. Fernbedienung</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align:center;">49, 52, 55</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">3. Videotext</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align:center;">50, 53, 56</td> </tr> </tbody> </table>		1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät		1. Farbfernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48, 51, 54	2. Fernbedienung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	49, 52, 55	3. Videotext	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	50, 53, 56
	1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät																			
1. Farbfernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	48, 51, 54																		
2. Fernbedienung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	49, 52, 55																		
3. Videotext	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	50, 53, 56																		

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)																											
47	<p>INT.: Blatt 47 aufschlagen!</p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Fernsehprogramme empfangen kann. Was davon trifft auf Ihren Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>1) Kabelanschluß</p> <p>2) 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>3) Fernsehantenne</p> <p>A) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p>D) Ausziehbare Antenne am Gerät selbst</p> <p>E) Zimmerantenne</p>	<p>1. Fernsehgerät 2. Fernsehgerät 3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<p>57, 66, 75</p> <p>58, 67, 76</p> <p>59 68, 77</p> <p>60, 69, 78</p> <p>61 70, 79</p> <p>62, 71, 80</p> <p>63, 72, 81</p> <p>64 73, 82</p> <p>65, 74, 83</p>
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
	<p>INT.: Laut Frage 47, Antwort 2A, 2B, 2C bitte notieren:</p> <p>Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	→ Fr 50	84																											
48	<p>Hat Ihr Haushalt für das Fernsehgerät/ die Fernsehgeräte einen eigenen Satellitenreceiver? Der Satellitenreceiver ist ein zusätzliches Gerät, das bei dem Fernseher steht und an dem über eine eigene Fernbedienung die Satellitenprogramme eingestellt werden.</p> <p>INT.: Angabe erfassen für jedes Fernsehgerät, das in Frage 47 unter Antwortvorgabe 2A, 2B oder 2C genannt wurde!</p> <p>Eigener Receiver beim Gerät</p> <p>Kein eigener Receiver beim Gerät</p>	<p>1. Fernsehgerät 2. Fernsehgerät 3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<p>85, 87, 89</p> <p>86, 88, 90</p>																					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3300)
49	<p>INT.: Blatt 49 aufschlagen!</p> <p>Ich habe nun noch einige Fragen zur Ausrichtung Ihrer Satellitenschüssel. Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie eine Satellitenschüssel ausgerichtet sein kann. Bitte sagen Sie mir anhand dieser Liste, wie Ihre Satellitenschüssel ausgerichtet ist.</p>	<p>A Feste Ausrichtung der Satellitenschüssel auf einen Satelliten <input type="checkbox"/> 1</p> <p>B Die Satellitenschüssel ist drehbar, d. h. es können mehrere Satellitenpositionen empfangen werden..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>C Sogenannte „schielende“ Satellitenschüssel, d. h. es können mehrere Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satellitenschüssel gedreht werden muß..... <input type="checkbox"/> 3</p>		91

Nr.	Frage	Antwort	I-Feld (+3300)																																																																																																																																								
50	<p>INT.: Blatt 50 aufschlagen!</p> <p>Ich hätte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw. Ihren Fernsehgeräten empfangen können; unabhängig davon, ob Sie diese Programme per Kabel, Antenne oder Satellit empfangen und ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht.</p> <p>Ich habe eine Liste mit mehreren Fernsehprogrammen. Bitte sagen Sie mir jeweils, ob Sie das Programm empfangen können oder nicht.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Bei Rückfragen: Wenn Empfangsqualität fast immer schlecht, so daß man fast nichts sieht → „kann nicht empfangen“ ankreuzen</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">kann empfangen</th> <th style="text-align: center;">kann nicht empfangen</th> <th></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><td style="text-align: right;">92</td></tr> <tr><td>ZDF, Zweites Deutsches 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: right;">93</td></tr> <tr><td>(mindestens ein) Drittes Programm der ARD</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: right;">94</td></tr> <tr><td>ProSieben</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: right;">95</td></tr> <tr><td>RTL</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: right;">96</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><td style="text-align: right;">97</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><td style="text-align: right;">98</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><td style="text-align: right;">99</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><td style="text-align: right;">100</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><td style="text-align: right;">101</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><td style="text-align: right;">102</td></tr> <tr><td>tm 3.....</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: right;">103</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><td style="text-align: right;">104</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><td style="text-align: right;">105</td></tr> <tr><td>BR-Alpha</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: right;">106</td></tr> <tr><td>KI.KA (Der Kinderkanal)</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: right;">107</td></tr> <tr><td>Phoenix.....</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: right;">108</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><td style="text-align: right;">109</td></tr> <tr><td>N 24</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: right;">110</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><td style="text-align: right;">111</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><td style="text-align: right;">112</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><td style="text-align: right;">113</td></tr> <tr><td>VIVA – TV</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: right;">114</td></tr> <tr><td>VIVA ZWEI.....</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: right;">115</td></tr> <tr><td>Onyx-TV.....</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: right;">116</td></tr> <tr><td>Bloomberg-TV.....</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: right;">117</td></tr> <tr><td>NBC</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: right;">118</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><td style="text-align: right;">119</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><td style="text-align: right;">120</td></tr> <tr><td>TRT International (Türkisches 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: right;">121</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><td style="text-align: right;">122</td></tr> <tr><td>Premiere World (Premiere, DF1).....</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: right;">123</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><td style="text-align: right;">124</td></tr> </tbody> </table>		kann empfangen	kann nicht empfangen		ARD, Erstes Deutsches Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	92	ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	93	(mindestens ein) Drittes Programm der ARD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	94	ProSieben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	95	RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	96	RTL 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	97	Super RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	98	SAT.1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	99	Kabel 1.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	100	VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	101	DSF, Deutsches SportFernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	102	tm 3.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	103	3 SAT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	104	arte, deutsch-französischer Kulturkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	105	BR-Alpha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	106	KI.KA (Der Kinderkanal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	107	Phoenix.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	108	n-tv.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	109	N 24	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	110	Eurosport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	111	MTV Europe.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	112	VH-1.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	113	VIVA – TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	114	VIVA ZWEI.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	115	Onyx-TV.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	116	Bloomberg-TV.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	117	NBC	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	118	Euronews.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	119	TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	120	TRT International (Türkisches Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	121	Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	122	Premiere World (Premiere, DF1).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	123	Andere Sender.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	124	
	kann empfangen	kann nicht empfangen																																																																																																																																									
ARD, Erstes Deutsches Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	92																																																																																																																																								
ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	93																																																																																																																																								
(mindestens ein) Drittes Programm der ARD	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	94																																																																																																																																								
ProSieben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	95																																																																																																																																								
RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	96																																																																																																																																								
RTL 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	97																																																																																																																																								
Super RTL	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	98																																																																																																																																								
SAT.1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	99																																																																																																																																								
Kabel 1.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	100																																																																																																																																								
VOX	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	101																																																																																																																																								
DSF, Deutsches SportFernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	102																																																																																																																																								
tm 3.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	103																																																																																																																																								
3 SAT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	104																																																																																																																																								
arte, deutsch-französischer Kulturkanal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	105																																																																																																																																								
BR-Alpha	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	106																																																																																																																																								
KI.KA (Der Kinderkanal)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	107																																																																																																																																								
Phoenix.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	108																																																																																																																																								
n-tv.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	109																																																																																																																																								
N 24	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	110																																																																																																																																								
Eurosport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	111																																																																																																																																								
MTV Europe.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	112																																																																																																																																								
VH-1.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	113																																																																																																																																								
VIVA – TV	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	114																																																																																																																																								
VIVA ZWEI.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	115																																																																																																																																								
Onyx-TV.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	116																																																																																																																																								
Bloomberg-TV.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	117																																																																																																																																								
NBC	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	118																																																																																																																																								
Euronews.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	119																																																																																																																																								
TV 5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	120																																																																																																																																								
TRT International (Türkisches Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	121																																																																																																																																								
Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	122																																																																																																																																								
Premiere World (Premiere, DF1).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	123																																																																																																																																								
Andere Sender.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	124																																																																																																																																								
51	Ist in Ihrem Haushalt noch ein Zusatzgerät zu Ihrem Fernseher vorhanden, ein Decoder mit Schlüssel, mit dem man gegen zusätzliche Bezahlung Fernsehprogramme empfangen kann?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	125																																																																																																																																								

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
52	Nutzen Sie persönlich einen PC Laptop, Notebook oder Pentop?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 55	1
53	INT.: Blatt 53 aufschlagen! Nutzen Sie sie überwiegend privat beruflich, für Schule oder Studium?	überwiegend privat <input type="checkbox"/> 1 überwiegend beruflich <input type="checkbox"/> 2 überwiegend für Schule/ Studium <input type="checkbox"/> 3 sowohl privat wie beruflich <input type="checkbox"/> 4 sowohl privat wie für Schule oder Studium <input type="checkbox"/> 5		2
54	INT.: Blatt 54 aufschlagen! Und wie häufig nutzen Sie einen PC Laptop Notebook oder Pentop?	täglich / fast täglich <input type="checkbox"/> 1 mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 2 mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> 3 etwa einmal im Monat <input type="checkbox"/> 4 seltener <input type="checkbox"/> 5		3

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)																											
55	<p>Haben Sie persönlich in den letzten 12 Monaten das Internet oder Online-Dienste ...zu Hause genutzt ... am Arbeitsplatz oder am Ausbildungsplatz genutzt? usw.</p> <p>INT.: Vorgaben einzeln vorlesen!</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th data-bbox="1036 212 1188 297">Ja</th> <th data-bbox="1188 212 1334 297">Nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="733 297 1036 349">zu Hause.....</td> <td data-bbox="1036 297 1188 349"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 297 1334 349"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 349 1036 423">am Arbeitsplatz/ am Ausbildungsplatz.....</td> <td data-bbox="1036 349 1188 423"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 349 1334 423"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 423 1036 497">in der Universität/ in der Schule.....</td> <td data-bbox="1036 423 1188 497"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 423 1334 497"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 497 1036 622">an öffentlichen Orten z. B. im Internet-Cafe/ Multimedia-Terminal, Kaufhaus o. ä.</td> <td data-bbox="1036 497 1188 622"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 497 1334 622"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 622 1036 725">woanders außer Haus z. B. bei Freunden/ Verwandten.....</td> <td data-bbox="1036 622 1188 725"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 622 1334 725"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table> <p>INT.: Wenn alle Antworten = Nein weiter mit Frage → Fr 61</p>		Ja	Nein	zu Hause.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	am Arbeitsplatz/ am Ausbildungsplatz.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	in der Universität/ in der Schule.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	an öffentlichen Orten z. B. im Internet-Cafe/ Multimedia-Terminal, Kaufhaus o. ä.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	woanders außer Haus z. B. bei Freunden/ Verwandten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		4 5 6 7 8									
	Ja	Nein																													
zu Hause.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
am Arbeitsplatz/ am Ausbildungsplatz.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
in der Universität/ in der Schule.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
an öffentlichen Orten z. B. im Internet-Cafe/ Multimedia-Terminal, Kaufhaus o. ä.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
woanders außer Haus z. B. bei Freunden/ Verwandten.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
56	<p>Unabhängig davon, wo Sie das Internet oder Online-Dienste nutzen, welche Angebote nutzen Sie im allgemeinen? Nutzen Sie aktuelle Nachrichten/ Informationen? Nutzen Sie ...</p> <p>INT.: Vorgaben einzeln vorlesen!</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th data-bbox="1036 763 1188 848">Ja</th> <th data-bbox="1188 763 1334 848">Nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="733 848 1036 922">Aktuelle Nachrichten/ Informationen.....</td> <td data-bbox="1036 848 1188 922"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 848 1334 922"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 922 1036 996">Informationssuche (Suchmaschinen).....</td> <td data-bbox="1036 922 1188 996"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 922 1334 996"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 996 1036 1070">Unterhaltungsangebote..</td> <td data-bbox="1036 996 1188 1070"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 996 1334 1070"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 1070 1036 1196">Dienstleistungen (z. B. Buchungen für Bahn/ Flugzeug/Hotel, Karten- reservierung/-bestellung</td> <td data-bbox="1036 1070 1188 1196"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 1070 1334 1196"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 1196 1036 1270">Einkauf/Warenbe- stellung (e-commerce) ...</td> <td data-bbox="1036 1196 1188 1270"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 1196 1334 1270"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 1270 1036 1344">Bankgeschäfte (online-banking)</td> <td data-bbox="1036 1270 1188 1344"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 1270 1334 1344"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 1344 1036 1491">Teilnahme an Dis- kussionsforen (News- groups) oder Unter- haltungen mit anderen Nutzern (Chatten)</td> <td data-bbox="1036 1344 1188 1491"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 1344 1334 1491"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="733 1491 1036 1637">Briefe und Informationen über e-mail senden und empfangen.....</td> <td data-bbox="1036 1491 1188 1637"><input type="checkbox"/> 1</td> <td data-bbox="1188 1491 1334 1637"><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nein	Aktuelle Nachrichten/ Informationen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Informationssuche (Suchmaschinen).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Unterhaltungsangebote..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dienstleistungen (z. B. Buchungen für Bahn/ Flugzeug/Hotel, Karten- reservierung/-bestellung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Einkauf/Warenbe- stellung (e-commerce) ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Bankgeschäfte (online-banking)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Teilnahme an Dis- kussionsforen (News- groups) oder Unter- haltungen mit anderen Nutzern (Chatten)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Briefe und Informationen über e-mail senden und empfangen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		9 10 11 12 13 14 15 16
	Ja	Nein																													
Aktuelle Nachrichten/ Informationen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Informationssuche (Suchmaschinen).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Unterhaltungsangebote..	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Dienstleistungen (z. B. Buchungen für Bahn/ Flugzeug/Hotel, Karten- reservierung/-bestellung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Einkauf/Warenbe- stellung (e-commerce) ...	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Bankgeschäfte (online-banking)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Teilnahme an Dis- kussionsforen (News- groups) oder Unter- haltungen mit anderen Nutzern (Chatten)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
Briefe und Informationen über e-mail senden und empfangen.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2																													
57	<p>INT.: Blatt 57 aufschlagen!</p> <p>Wann haben Sie das Internet oder Online-Dienste zuletzt genutzt, egal, wo Sie es genutzt haben?</p> <p>Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Zeiteinteilung.</p>	<p>innerhalb der letzten 14 Tage <input type="checkbox"/> 1</p> <p>2 - 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Länger her <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>→ Fr 61</p> <p>→ Fr 61</p>	17																											
58	<p>Wenn Sie an eine normale Woche in der letzten Zeit denken: An wie vielen der 7 Tage montags bis sonntags nutzen Sie im allgemeinen das Internet oder Online-Dienste?</p> <p>INT.: Bitte eintragen!</p>	<p>Etwa an <input type="text"/> Tagen (Anzahl eintragen)</p>		18																											

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
59	<p>INT.: Blatt 59 aufschlagen!</p> <p>Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen: Wann haben Sie, abgesehen von heute, zuletzt das Internet oder Online-Dienste genutzt? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Zeiteinteilung.</p>	<p>gestern..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>vorgestern..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>vor 3 Tagen..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>länger her <input type="checkbox"/> 4</p>		19
60	<p>An dem letzten Tag, an dem Sie das Internet oder Online-Dienste genutzt haben, wie lange haben Sie es genutzt?</p> <p>INT.: Bitte eintragen!</p>	<p style="text-align: center;"> 20-21 22-23 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Etwa Stunden Minuten </p>		
61	<p>Jetzt möchte ich Ihnen ein paar Fragen zur telefonischen Erreichbarkeit Ihres Haushaltes stellen.</p> <p>Dazu möchte ich zunächst gerne wissen, ob jemand in Ihrem Haushalt über ein Mobiltelefon bzw. Handy verfügt, mit dem man auch von unterwegs aus telefonieren kann? Nicht gemeint sind damit schnurlose Telefone, die für den Gebrauch im Haus oder Garten gedacht sind.</p> <p>INT.: Falls Nachfragen zum Handy kommen oder jemand nicht weiß, was es ist: „Bei Handys gibt es eine besondere Vorwahlnummer, wie z. B. 0161, 0171, 0172, 0173, 0177, 0178 usw.“</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>		24
62	<p>Kommen wir jetzt zum Festnetz-Telefon Wie viele Telefonnummern gibt es in Ihrem Haushalt, die von Ihnen oder einem anderen Haushaltsmitglied privat genutzt werden?</p> <p>INT.: Falls nachgefragt wird: „Mit Festnetz ist das normale Telefon gemeint, für dessen Gebrauch die Telekom oder eine Telefongesellschaft eine Leitung in die Wohnung legt.“</p> <p>INT.: Bitte eintragen!</p>	<p>Anzahl (bitte eintragen!) <input type="text"/></p>		25
63	<p>INT.: Blatt 63 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</p> <p style="text-align: right;">19 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 26-35</p> <p>36-43</p> <p>44</p>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
64	Haben Sie einen Garten? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1 Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 3		45 46 47
65	Haben Sie Haustiere? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Ja, und zwar Hund(e) <input type="checkbox"/> 1 Katze(n) <input type="checkbox"/> 2 Vogel (Vogel) <input type="checkbox"/> 3 andere Tiere <input type="checkbox"/> 4 Nein keine Haustiere <input type="checkbox"/> 5		48 49 50 51 52
66	Wohnen Sie hier	Zur Miete / zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1 in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 2 im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 3		53
67	Wie viele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen? INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!	<input type="text"/> Wohnungen		54 56
68	INT.: Blatt 68 aufschlagen! Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	vor 1901 <input type="checkbox"/> 1 1901 bis 1918 <input type="checkbox"/> 2 1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 3 1949 bis 1978 <input type="checkbox"/> 4 1979 bis 1986 <input type="checkbox"/> 5 1987 bis 1990 <input type="checkbox"/> 6 1991 bis 1993 <input type="checkbox"/> 7 1994 bis 1995 <input type="checkbox"/> 8 1996 und später <input type="checkbox"/> 9		57
69	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <input type="text"/> Jahren		58 59
70	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 72	60
71	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		61

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3500)
72	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 74	62
73	Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Deutschland <input type="checkbox"/> 1 Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europaisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropaisches Ausland <input type="checkbox"/> 4		63 64 65 66
74	Welche politische Partei steht Ihnen persönlich am nächsten? INT.: Nennung ankreuzen! (Wenn „keine Angabe“, fragen: Welche Partei würden Sie am ehesten wählen?)	SPD <input type="checkbox"/> 1 CDU <input type="checkbox"/> 2 CSU <input type="checkbox"/> 3 Bundnis 90/Die Grunen <input type="checkbox"/> 4 FDP <input type="checkbox"/> 5 PDS <input type="checkbox"/> 6 Die Republikaner <input type="checkbox"/> 7 andere <input type="checkbox"/> 8		67
75	INT.: Blatt 75 aufschlagen! Hier ist eine Liste mit Produkten. Ich würde gerne von Ihnen für jeden Bereich, wann Sie zuletzt für sich, Ihren Haushalt oder jemand anderen etwas angeschafft oder gekauft haben. War dies in den „letzten 12 Monaten“, „vor 1 - 2 Jahren“ oder schon „langer her“? INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.			
76	INT.: Blatt 75 vor dem Befragten aufgeschlagen liegen lassen. Jetzt Frage 76 für alle Produktbereiche, für die laut Frage 75 „in den letzten 12 Monaten“ etwas angeschafft wurde, stellen. Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken. In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft? INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.			

Frage	Antwort	N-Feld (+4000)	Antwort	0-Feld
	75		76 Einkaufsorte	
	letzten 12 Monate	1 bis 2 Jahre her	nicht her gekauft	hier am Ort
				Ver-sand-handel
				andere Orte
1 Motorfahrzeuge (z. B. PKW/Kombi/Geländewagen/ Motorrader/Moped/Motorroller)	1 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
2 Einrichtungsgegenstände (z. B. Möbel/Teppiche)	2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
3 Geräte der Unterhaltungselekt. (z. B. TV-Geräte/Videorecorder/ HiFi-Anlagen/Radios)	3 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
4 elektrische Haushaltsgeräte (z. B. Kühlschrank/Tiefkühltruhen/ Waschmaschinen)	4 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
5 Computer/Computerausstat. (z. B. PC/Drucker/Laptops/ Notebook)	5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
6 Kameras (z. B. Videokamera/Camcorder/ Fotoausrüstung)	6 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7 Schmuck (z. B. Uhren/Halsketten/ Armbänder)	7 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
8 Schuhe	8 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
9 Oberbekleidung (z. B. Mantel/Kleider/Anzüge)	9 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
10 Lederwaren (z. B. Koffer/Taschen/Gürtel)	10 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
11 Heimwerker-/Gartenbedarf (z. B. Bohrmaschine/ Gartenmöbel)	11 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
12 Freizeitartikel (z. B. Sportartikel/Fahrrader/ Campingausrüstung)	12 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
13 Haushaltswaren (z. B. Geschirr/Besteck/Topfe)	13 <input type="checkbox"/> 1 ▼ weiter mit Frage 76	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ▼ ▼ ▼ weiter mit Frage 77	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

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

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	N-Feld (+4000)
77	Gehören Sie einer Konfession an?	Ja, evangelisch..... <input type="checkbox"/> 1 Ja, katholisch..... <input type="checkbox"/> 2 Ja, andere Konfession..... <input type="checkbox"/> 3 Nein, keiner Konfession..... <input type="checkbox"/> 4		14

Leerseite!

INT.: Auf dieser Seite Personen ab 14 Jahre eintragen.		L-Feld (+3600)
1 Ständige Haushaltsmitglieder ab 14 Jahre	1 Person <input type="checkbox"/> 1 ⇒ weiter mit Frage 3! 2 Personen <input type="checkbox"/> 2 3 Personen <input type="checkbox"/> 3 4 Personen <input type="checkbox"/> 4 5 Personen <input type="checkbox"/> 5 6 Personen <input type="checkbox"/> 6 7 Personen und mehr <input type="checkbox"/> 7	1
2 INT.: Blatt "Statistik 2" vorlegen! Wer von diesen Personen ist der Haupteinkommensbezieher in Ihrem Haushalt? Der Haupteinkommensbezieher ist die Person mit dem höchsten Einkommen. Sie brauchen mir nur den Buchstaben zu nennen, der vor der betreffenden Person steht. INT.: Mehrfachnennungen zulässig, wenn z.B. mehrere Personen ein gleich hohes Einkommen beziehen!	a) Befragte(r) selbst <input type="checkbox"/> 1 b) Ehemann <input type="checkbox"/> 2 c) Lebensgefährte (männlich) <input type="checkbox"/> 3 d) Vater <input type="checkbox"/> 4 e) Schwiegervater <input type="checkbox"/> 5 f) Sohn <input type="checkbox"/> 6 g) Bruder <input type="checkbox"/> 7 h) Schwager <input type="checkbox"/> 8 i) Schwiegersohn <input type="checkbox"/> 9 j) Großvater <input type="checkbox"/> 10 k) Enkel <input type="checkbox"/> 11 l) Andere Person (männlich) <input type="checkbox"/> 12 m) Ehefrau <input type="checkbox"/> 13 n) Lebensgefährte (weiblich) <input type="checkbox"/> 14 o) Mutter <input type="checkbox"/> 15 p) Schwiegermutter <input type="checkbox"/> 16 q) Tochter <input type="checkbox"/> 17 r) Schwester <input type="checkbox"/> 18 s) Schwägerin <input type="checkbox"/> 19 t) Schwiegertochter <input type="checkbox"/> 20 u) Großmutter <input type="checkbox"/> 21 v) Enkelin <input type="checkbox"/> 22 w) Andere Person (weiblich) <input type="checkbox"/> 23	2-3 4-5 6-7 8-9 10-11 12-13 14-15 16-17 18-19 20-21 22-23 24-25 26-27 28-29 30-31 32-33 34-35 36-37 38-39 40-41 42-43 44-45 46-47
INT.: Laut Liste von Frage 2 bitte notieren: Sind von den Personen b) bis w) (d. h. ohne den Befragten) ein oder mehrere als Haupteinkommensbezieher genannt worden? Ja <input type="checkbox"/> → Fragen 3-10, 13-14, 17-17a an Befragten und auch für den Haupteinkommensbezieher stellen. Bei der Nennung mehrerer Personen als Haupteinkommensbezieher, ist die Person auszuwählen, die in der Liste „b“ bis „w“ am höchsten steht d. h. angekreuzt ist. Bitte tragen Sie auf der folgenden Seite die Kurzbezeichnung (z. B. Name oder verwandtschaftliche Beziehung) für den von Ihnen ausgewählten Haupteinkommensbezieher ein! Nein <input type="checkbox"/> → Fragen 3-10, 13-14, 17-17a nur an Befragten stellen!		48

INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen. Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die kursiv gedruckten Fragen für den Haupteinkommensbezieher		Kurzbezeichnung →	Befragter ab 14 Jahre	Haupteinkommens- bezieher ab 14 Jahre
3	Geschlecht	Männlich..... Weiblich.....	<input type="checkbox"/> 1 49 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 65 <input type="checkbox"/> 2
4	Wie alt sind Sie? Und wie alt ist Ihr(e) ... (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?	Jahre	<input type="text"/> 50-51	<input type="text"/> 66-67
5	INT: Blatt „Statistik 5“ vorlegen! Nennen Sie mir bitte Ihren Familienstand. Sind Sie... Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?	ledig: – mit Partner im Haushalt..... – ohne Partner im Haushalt..... verheiratet..... geschieden oder verwitwet:..... – mit Partner im Haushalt..... – ohne Partner im Haushalt.....	<input type="checkbox"/> 1 52 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 68 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6	INT: Frage nur an Befragten stellen! Führen Sie den Haushalt hauptsächlich?	ja..... nein.....	<input type="checkbox"/> 1 53 <input type="checkbox"/> 2	Leerfeld 69
7	Besuchen Sie gegenwärtig eine Schule, hierunter sind auch berufsbildende Schulen zu verstehen oder eine Hochschule bzw. Fachhochschule? Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?	ja..... nein.....	<input type="checkbox"/> 1 54 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 70 <input type="checkbox"/> 2
8	INT: Blatt „Statistik 8“ vorlegen! Welche Schule oder Hochschule besuchen Sie zur Zeit? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste. Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?	Allgemeinbildende Schule - und zwar... - Klassenstufe 5 bis 10..... - Klassenstufe 11 bis 13..... (gymnasiale Oberstufe) Berufliche Schule..... Fachhochschule..... Hochschule/ Fernuniversität.....	<input type="checkbox"/> 1 55 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 71 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
9	INT: Blatt „Statistik 9“ vorlegen! Welches ist Ihr höchster allgemeiner Schulabschluss? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste. Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?	kein allgemeiner Schulabschluss..... Haupt-(Volks-)schulabschluss..... Abschluß der allgemeinbildenden polytechnischen Oberschule in der ehemaligen DDR..... Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluß..... Fachhochschulreife..... Allgemeine Hochschulreife (Abitur).....	<input type="checkbox"/> 1 56 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 72 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
10	INT: Blatt „Statistik 10“ vorlegen! Welche Berufsausbildung haben Sie? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste. Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)? Mehrfachnennungen möglich!	noch in der Lehre..... Lehre ohne Abschluß..... Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief)..... Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief..... Fachhochschulabschluss (auch Ingenieur-schulabschluss)..... Hochschulabschluss..... andere Art der Berufsausbildung..... nichts davon.....	<input type="checkbox"/> 1 57 <input type="checkbox"/> 2 58 <input type="checkbox"/> 3 59 <input type="checkbox"/> 4 60 <input type="checkbox"/> 5 61 <input type="checkbox"/> 6 62 <input type="checkbox"/> 7 63 <input type="checkbox"/> 8 64	<input type="checkbox"/> 1 73 <input type="checkbox"/> 2 74 <input type="checkbox"/> 3 75 <input type="checkbox"/> 4 76 <input type="checkbox"/> 5 77 <input type="checkbox"/> 6 78 <input type="checkbox"/> 7 79 <input type="checkbox"/> 8 80

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
18	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele			

INT.: Auf dieser Seite Kinder unter 14 Jahren eintragen.

L-Feld (+3600)

	Kurzbezeichnung →						
11 a Wieviele Kinder unter 14 Jahren leben in Ihrem Haushalt?	Anzahl eintragen: <input type="text"/> 81-82	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
11 b Handelt es sich bei dem 1. Kind um einen Jungen oder ein Mädchen? Und das 2. Kind ... Und das 3. Kind...	Männlich..... Weiblich.....	83 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	86 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	89 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	92 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	95 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	98 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
12 Wie alt ist das 1. Kind? Und wie alt ist das 2. Kind ... Und das 3. Kind ...	Jahre ...	84-85 <input type="text"/>	87-88 <input type="text"/>	90-91 <input type="text"/>	93-94 <input type="text"/>	96-97 <input type="text"/>	99-100 <input type="text"/>

INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen.
Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die *kursiv gedruckten Fragen* für den Haupteinkommensbezieher

Kurzbezeichnung →

Befragter
ab 14 Jahre

Haupteinkommens-
bezieher
ab 14 Jahre

<p>13 INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen!</p> <p>Welche der folgenden Tätigkeiten führen Sie jetzt aus? Sind Sie zur Zeit ...</p> <p><i>Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)? Ist er / sie zur Zeit ...</i></p>	<p>Voll berufstätig</p> <p>im fremden Betrieb..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>im eigenen Betrieb <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Teilweise berufstätig</p> <p>im fremden Betrieb..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>im eigenen Betrieb <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Vorübergehend arbeitslos <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig)</p> <p>früher berufstätig..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>früher nicht berufstätig <input type="checkbox"/> 7</p> <p>in Ausbildung</p> <p>Lehrling <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Schüler..... <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Student..... <input type="checkbox"/> 10</p> <p>in Umschulung <input type="checkbox"/> 11</p> <p>nicht berufstätig</p> <p>aber früher berufstätig gewesen <input type="checkbox"/> 12</p> <p>(noch) nie berufstätig gewesen <input type="checkbox"/> 13</p>	101-102	105-106
	<p>14 INT: Blatt „Statistik 14“ vorlegen!</p> <p>Welche Stellung nehmen Sie in Ihrem jetzigen Beruf ein bzw. falls Sie zur Zeit nicht berufstätig sind welche Stellung haben Sie in Ihrem früheren Beruf eingenommen?</p> <p><i>Und was trifft auf Ihre(n) ... zu (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i></p>	<p>Selbständige: klein..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>mittel <input type="checkbox"/> 2</p> <p>groß..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Freie Berufe <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Angestellte:</p> <p>einfache Angestellte..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p>mittlere Angestellte..... <input type="checkbox"/> 6</p> <p>qualifizierte Angestellte <input type="checkbox"/> 7</p> <p>leitende Angestellte..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Beamte</p> <p>einfacher Dienst <input type="checkbox"/> 9</p> <p>mittlerer Dienst <input type="checkbox"/> 10</p> <p>gehobener Dienst..... <input type="checkbox"/> 11</p> <p>höherer Dienst <input type="checkbox"/> 12</p> <p>Arbeiter: (auch landw. Arbeiter)</p> <p>Einfache Arbeiten..... <input type="checkbox"/> 13</p> <p>schwierige Arbeiten..... <input type="checkbox"/> 14</p> <p>Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksge-selle <input type="checkbox"/> 15</p> <p>Selbständiger Landwirt: <input type="checkbox"/> 16</p>	103-104

INT: Laut Frage 13 bitte notieren:

Ist der/die Befragte „voll berufstätig“ oder „teilweise berufstätig“ oder „Lehrling“ oder „in Umschulung“? Ja 1 → Fr 15 u. 16 nur an Befragte(n) stellen! 109
 Nein 2 → Fr 17

15 Arbeiten Sie hauptsächlich hier am Ort (in dieser Stadt) oder an einem anderen Ort? Hier am Ort, in dieser Stadt 1 → Fr 17 110
 An einem anderen Ort..... 2

16 Wie weit ist der Weg zu Ihrem Arbeitsplatz (zirka in Kilometer)? zirka _____ Kilometer 111-113

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
18	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele			

INT.: Bitte umblättern!

Seite 42

INT: Die normal gedruckten Fragen sind der / dem Befragten zu stellen. Wenn neben dem Befragten auch Fragen zum ausgewählten Haupteinkommensbezieher zu stellen sind, gelten die <i>kursiv gedruckten Fragen</i> für den Haupteinkommensbezieher		Kurzbezeichnung →	Befragter ab 14 Jahre	Haupteinkommens- bezieher ab 14 Jahre
17 Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? <i>Hat Ihr(e) ... die deutsche Staatsangehörigkeit (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	deutsch ja nein		<input type="checkbox"/> 1 114 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 117 <input type="checkbox"/> 2
17 a INT: Blatt „Statistik 17a“ vorlegen! Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? Bitte sagen Sie es mir anhand dieser Liste. <i>Welche Staatsangehörigkeit hat Ihr(e) ... (INT: Name bzw Kurzbezeichnung des Haupteinkommensbezieher nennen)?</i>	1 Afrika 2 Amerika 3 Australien und Ozeanien 4 Belgien 5 Bosnien 6 Dänemark 7 Finnland 8 Frankreich 9 Griechenland 10 Großbritannien 11 Irland 12 Italien 13 Jugoslawien (Serbien, Montenegro) 14 Kroatien 15 Luxemburg 16 Niederlande 17 Österreich 18 Polen 19 Portugal 20 Rumänien 21 Schweden 22 Schweiz 23 Slowenien 24 Spanien 25 Tschechien 26 Türkei 27 Ungarn 28 anderes asiatisches Land 29 anderes europäisches Land 30 Staatenlos		<input type="checkbox"/> 1 115-116 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <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	<input type="checkbox"/> 1 118-119 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <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

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
18	<p>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?</p>	<input type="text"/> Personen		1

**19 INT.: Blatt „Statistik 19“ aufschlagen!
Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!**

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 | |
| 4 | | | |
| Spontane Antwort | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| Schätzung des Befragten | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Schätzung des Interviewers | <input type="checkbox"/> | 3 | |

**20 INT.: Blatt „Statistik 20“ aufschlagen!
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 1.000 DM | <input type="checkbox"/> | 3 | 5-6 |
| B 1.000 bis unter 1.500 DM | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| C 1.500 bis unter 2.000 DM | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| D 2.000 bis unter 2.500 DM | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| E 2.500 bis unter 3.000 DM | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| F 3.000 bis unter 3.500 DM | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| G 3.500 bis unter 4.000 DM | <input type="checkbox"/> | 9 | |
| H 4.000 bis unter 4.500 DM | <input type="checkbox"/> | 10 | |
| I 4.500 bis unter 5.000 DM | <input type="checkbox"/> | 11 | |
| K 5.000 bis unter 6.000 DM | <input type="checkbox"/> | 12 | |
| L 6.000 bis unter 7.000 DM | <input type="checkbox"/> | 13 | |
| M 7.000 bis unter 8.000 DM | <input type="checkbox"/> | 14 | |
| N 8.000 DM und mehr | <input type="checkbox"/> | 15 | |
| 7 | | | |
| Spontane Antwort | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| Schätzung des Befragten | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| Schätzung des Interviewers | <input type="checkbox"/> | 3 | |

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3800)
21	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; text-align: center;">.</div> Uhr (Uhrzeit eintragen)		13-16

Interviewerangaben		M-Feld (+3800)
<p>INT.: Bitte tragen Sie hier die statistischen Daten zu <u>Ihrer eigenen Person</u> ein</p>		
<p>Geschlecht:</p> <p>Männlich <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Weiblich <input type="checkbox"/> 2</p>		17
<p>Alter <input type="text"/> Jahre</p>		18-19
<p>Schulbildung: (derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule)</p> <p>Hauptschule <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Fachschule, mittlere Reife <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Abitur, Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Universität ohne Abschluß <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Universität mit Abschluß <input type="checkbox"/> 5</p>		20
<p>Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt:</p> <p>Arbeitsort: _____ Interviewer Nr. _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift</p> <p style="text-align: center;">Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!</p>		

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"/> Tag	25 - 26 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Monat	27 - 28 <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Jahr	
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: 150px; height: 20px;" type="text"/>	30 - 33	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	34 - 35
Datum des 2. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	36 - 39	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	40 - 41
Datum des 3. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	42 - 45	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	46 - 47
Datum des 4. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	48 - 51	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	52 - 53
Datum des 5. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	54 - 57	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	58 - 59
Datum des 6. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	60 - 63	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	64 - 65
Datum des 7. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	66 - 69	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	70 - 71
Datum des 8. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	72 - 75	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	76 - 77
Datum des 9. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	78 - 81	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	82 - 83
Datum des 10. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	84 - 87	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	88 - 89
Datum des 11. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	90 - 93	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	94 - 95
Datum des 12. Besuchstages	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	96 - 99	→ <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	100 - 101

Vorlagenheft
MA 2002
Pressemedien
1. Welle

Komme dazu . . . :

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

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

sehe ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Fernsehen:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

An den 6 Werktagen Montag bis Samstag

höre ich in der Zeit zwischen _____ und _____ Uhr

Radio:

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

0 nie = an keinem Tag

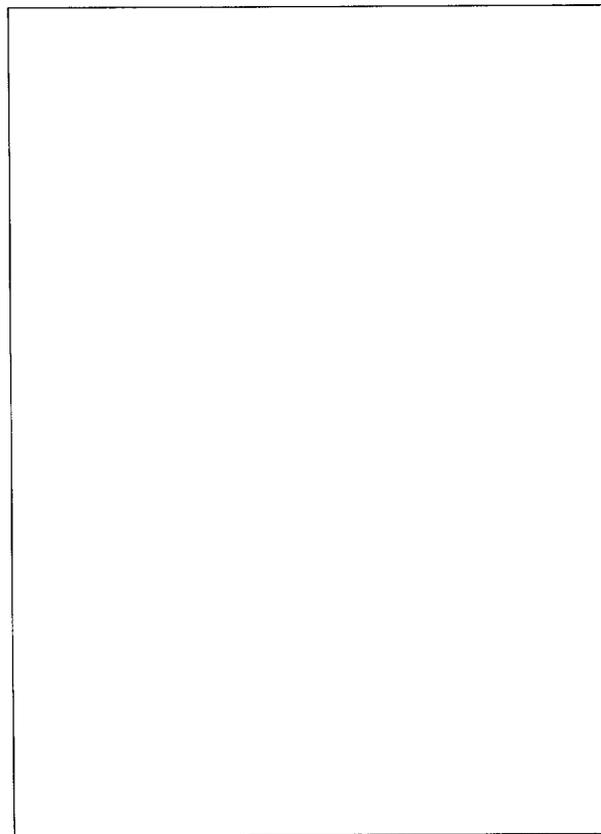
In Zeitschriften
blättere oder lese ich ...

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

5 R

Diese Zeitschriften

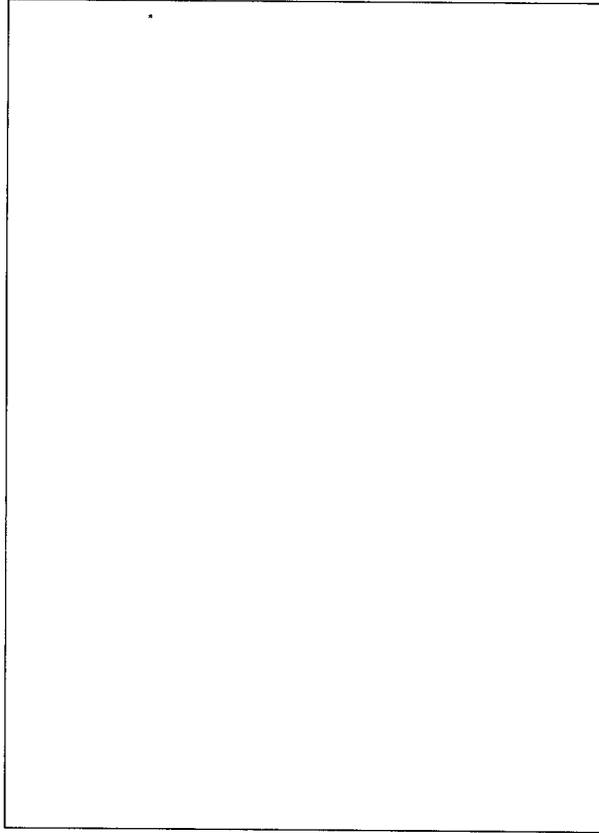
kenne ich überhaupt nicht



5 R

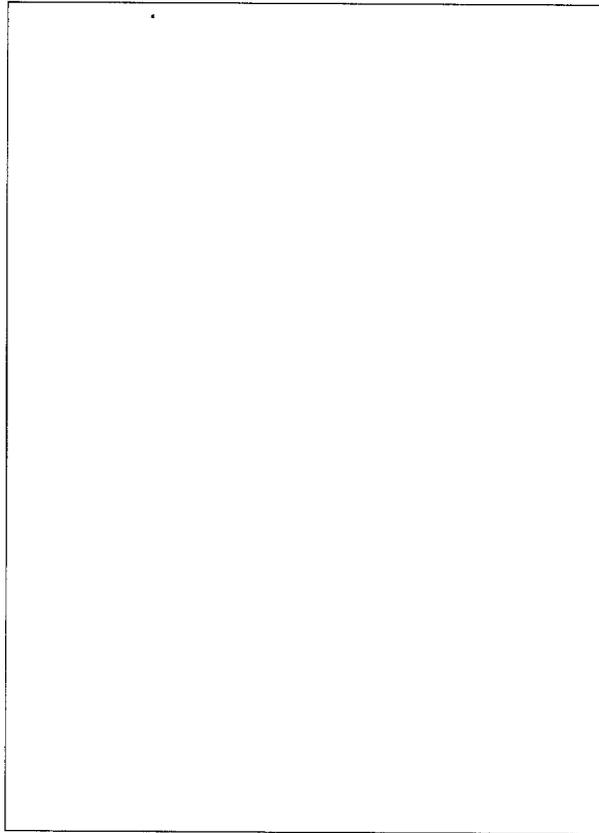
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt



In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



6A

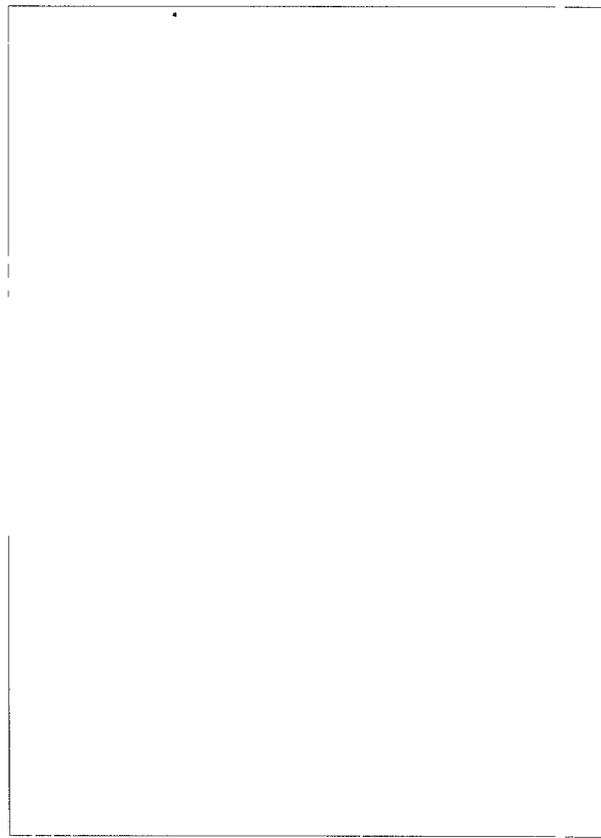


6A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

7 A



7 A

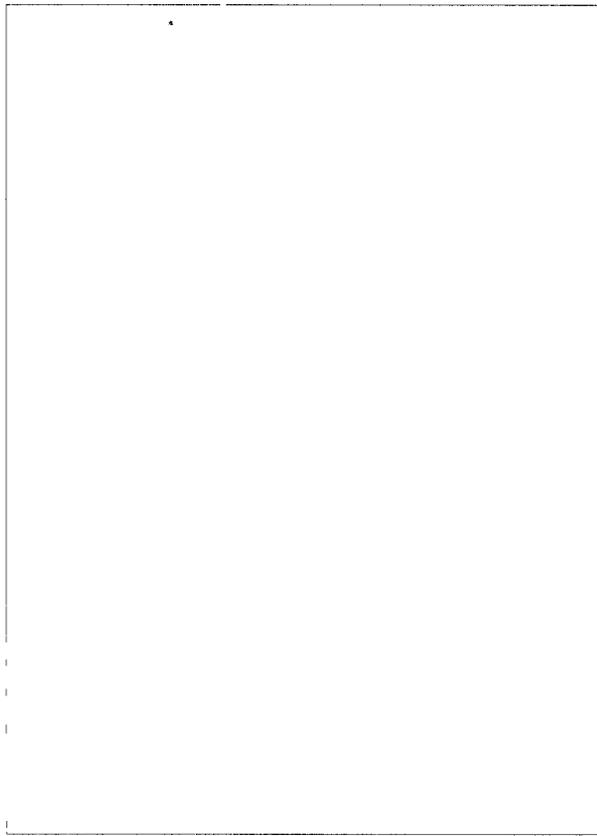
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

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

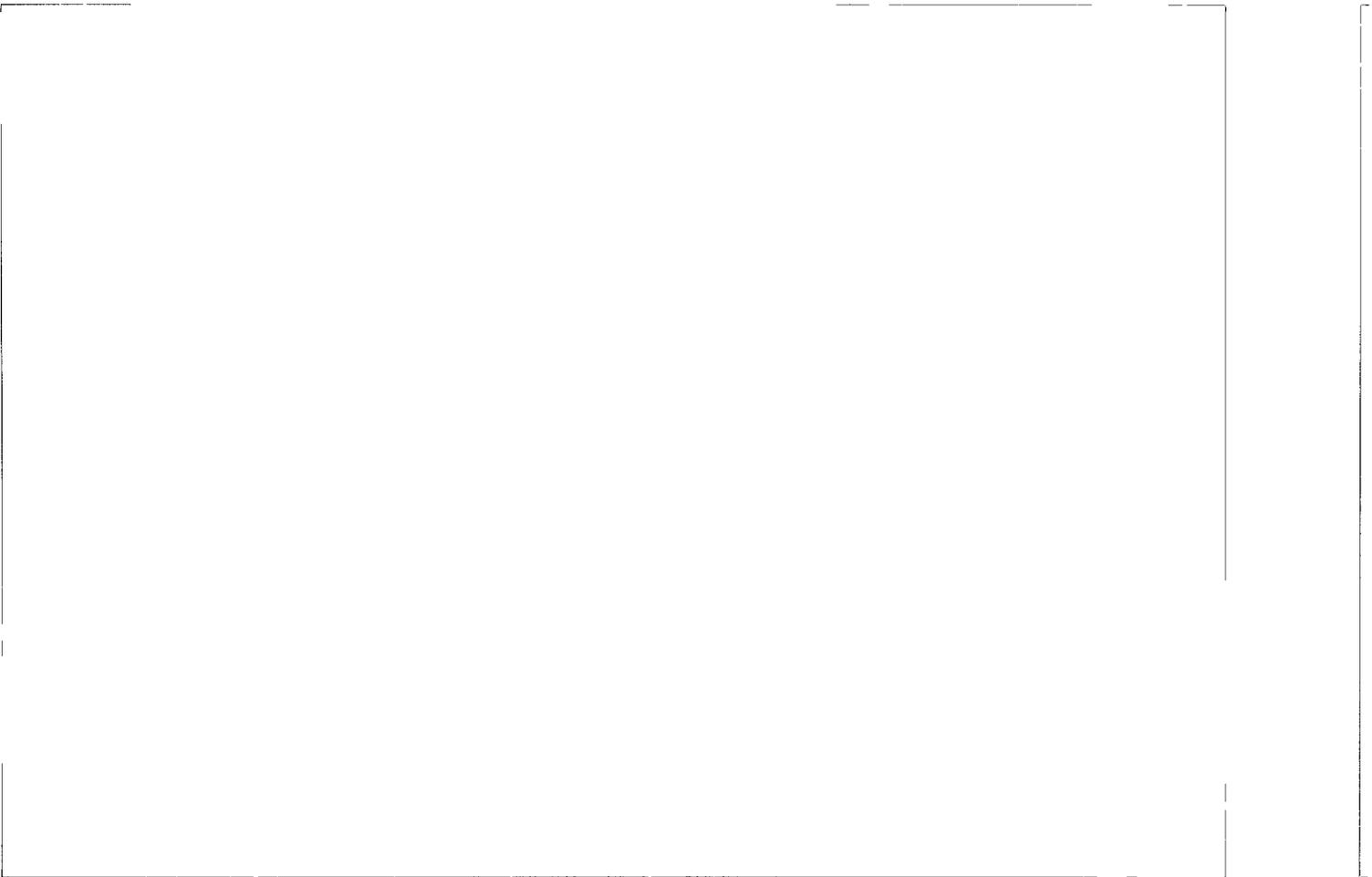
- 1 **nur eine Ausgabe**
- 2-3 **Ausgaben**
- 4-5 **Ausgaben**
- 6-7 **Ausgaben**
- 8-9 **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12 **alle Ausgaben**

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**

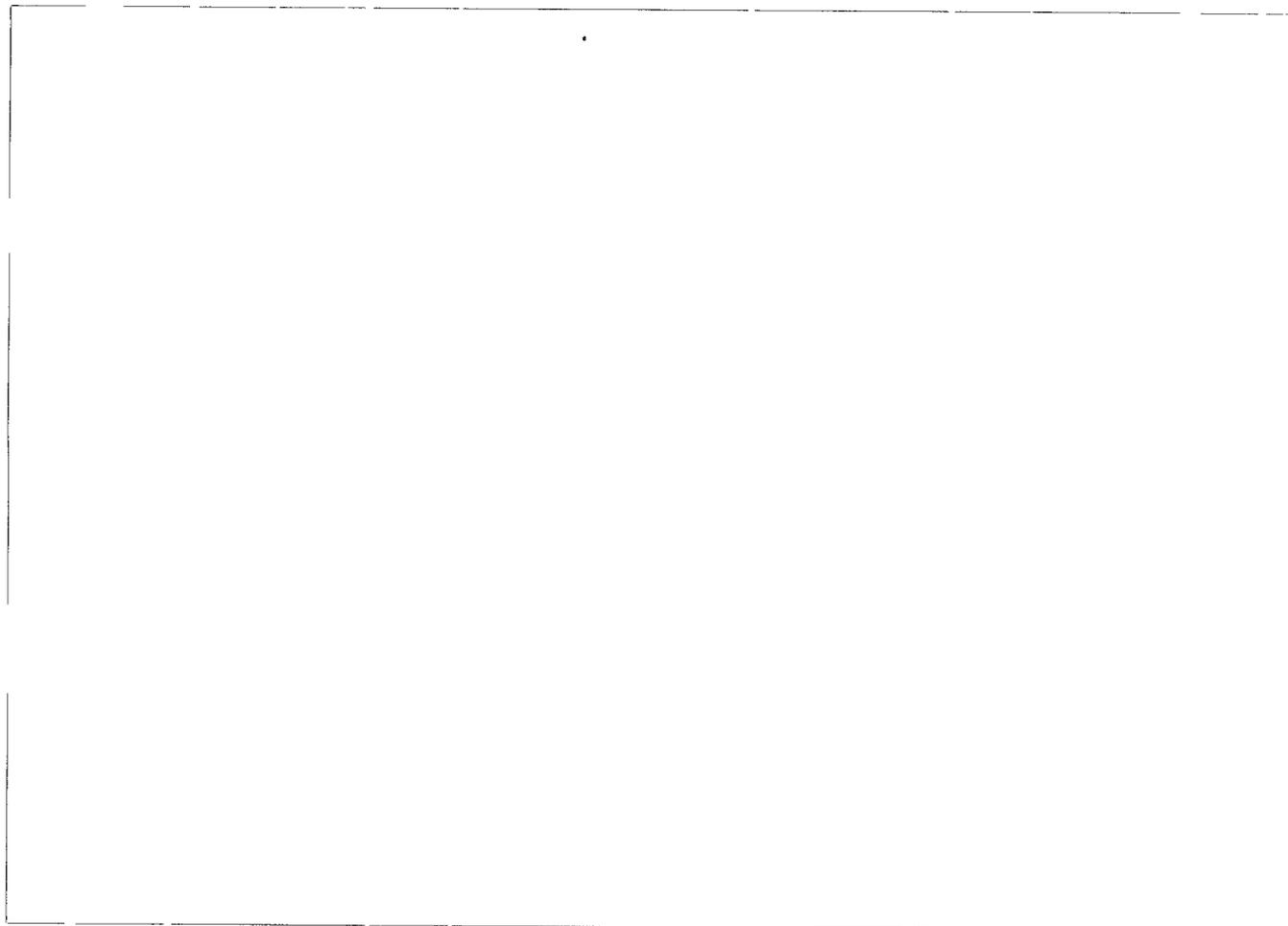
Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht



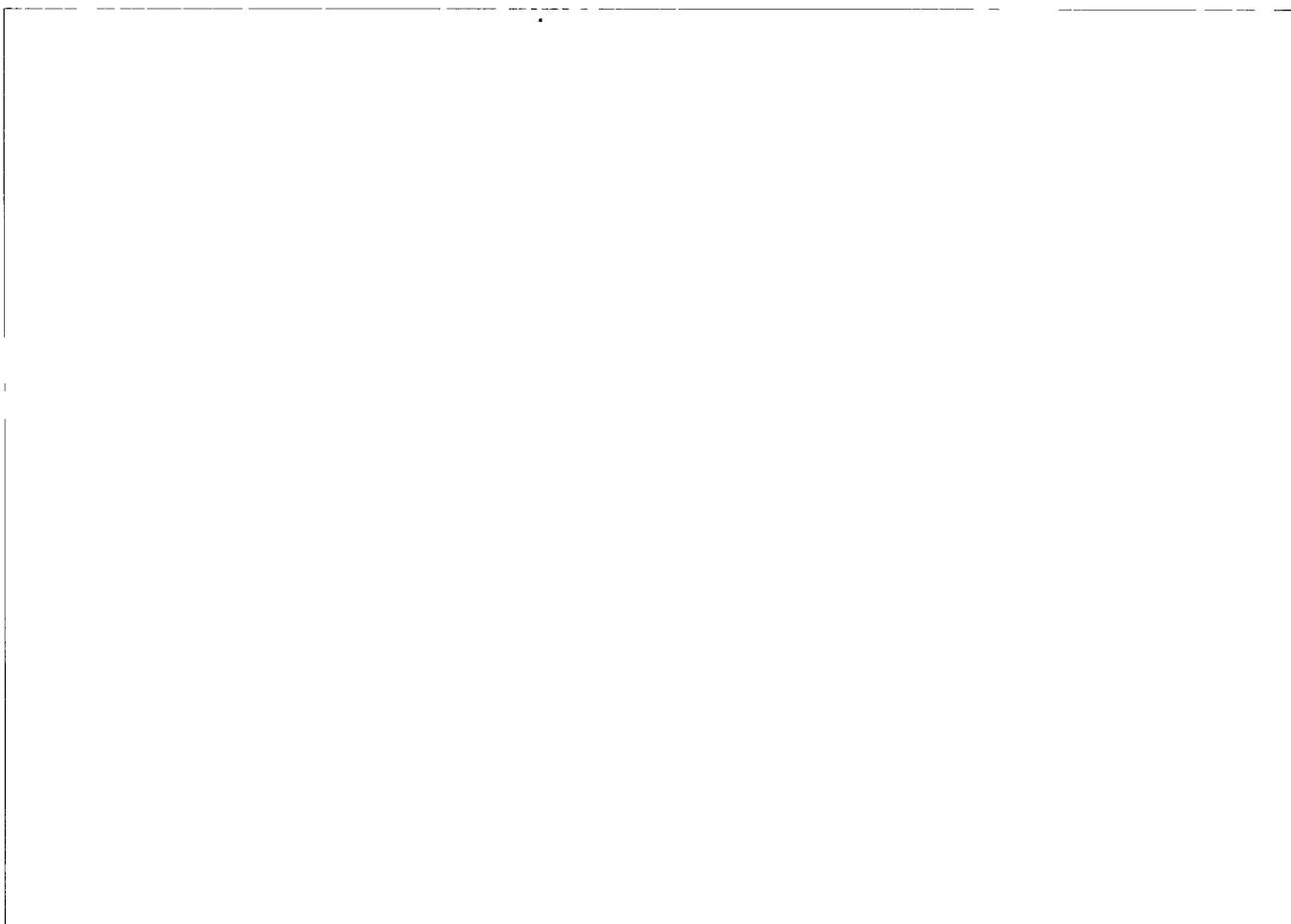
Diese Tageszeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt



In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



13 A

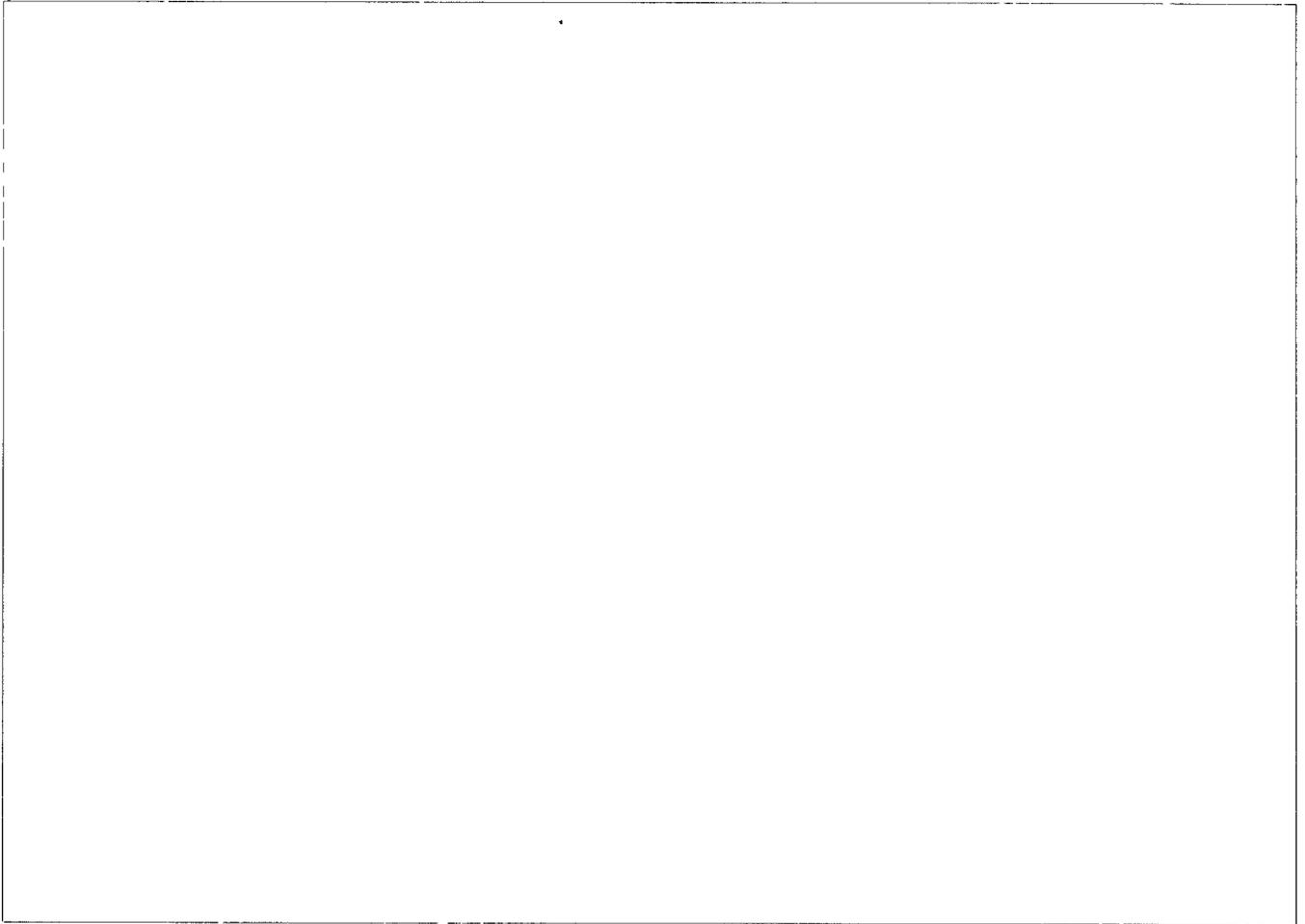


13 A

In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

14 A



14 A

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

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

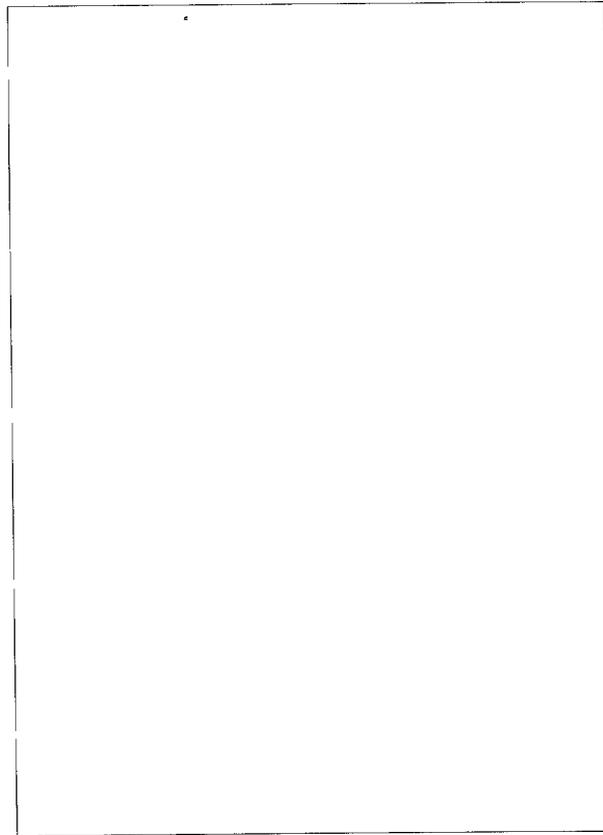
B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

15 R

Dieses Heft

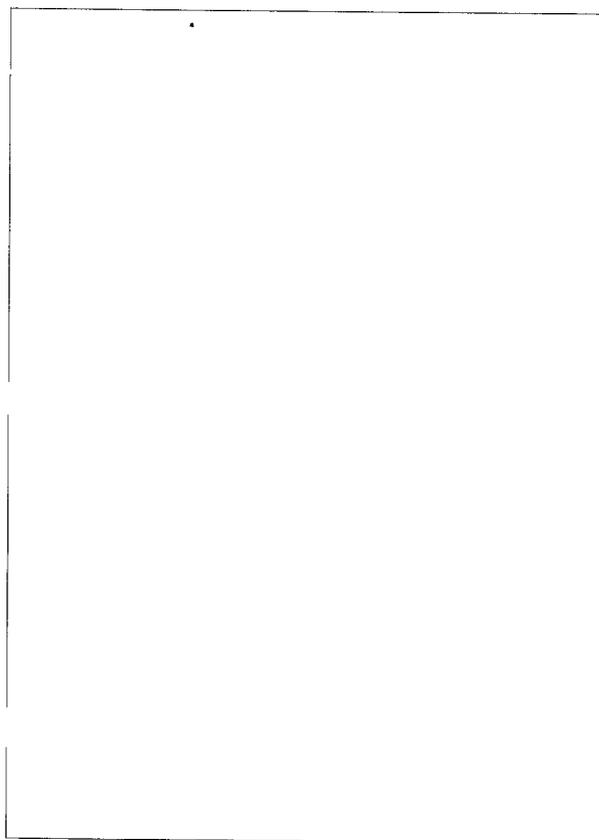
kenne ich überhaupt nicht



15 R

Dieses Heft ist mir

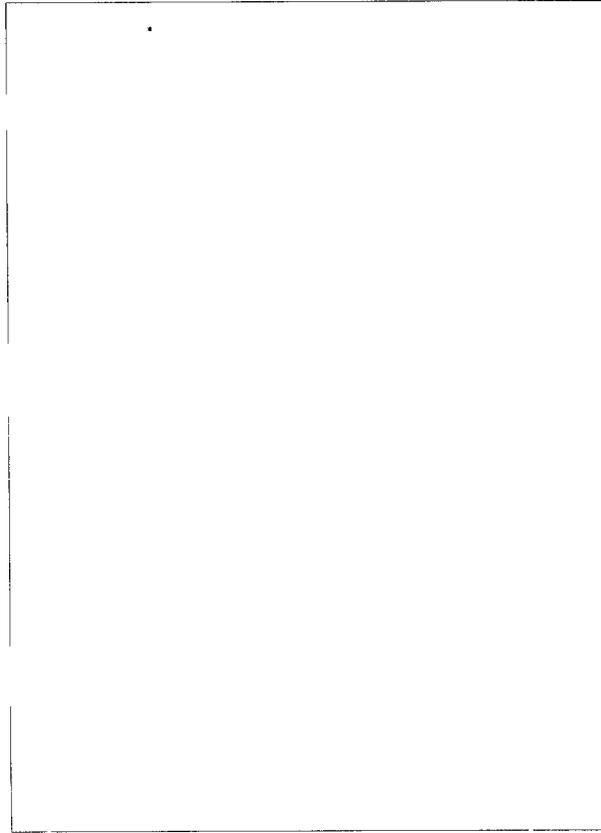
nur dem Namen nach bekannt



In diesem Heft habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



16 A



16 A

In diesem Heft habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

17 A



17 A

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

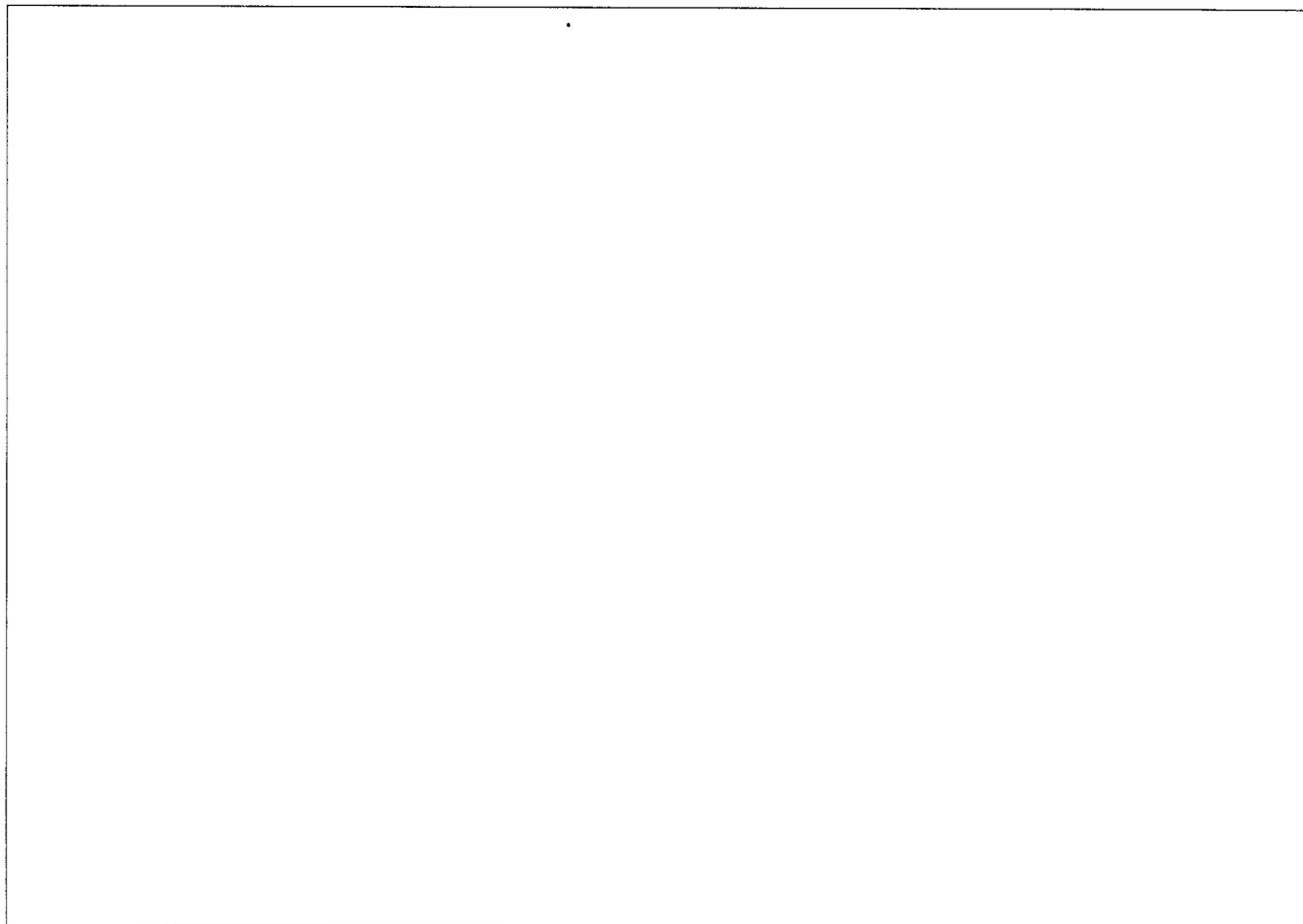
- 1 **nur eine Ausgabe**
- 2-3 **Ausgaben**
- 4-5 **Ausgaben**
- 6-7 **Ausgaben**
- 8-9 **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12 **alle Ausgaben**

B Dieses Heft habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

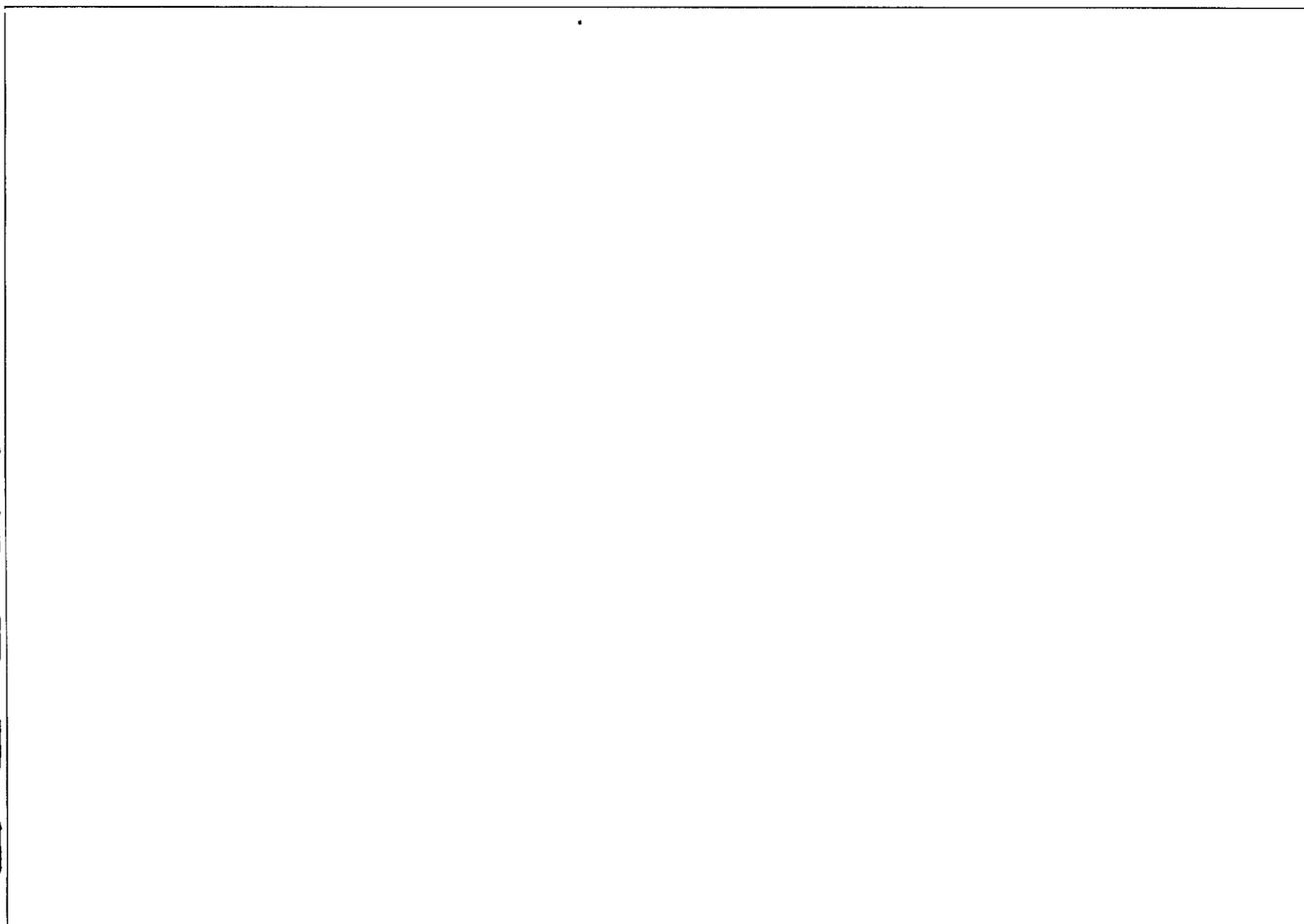
Dieses Magazin

kenne ich überhaupt nicht

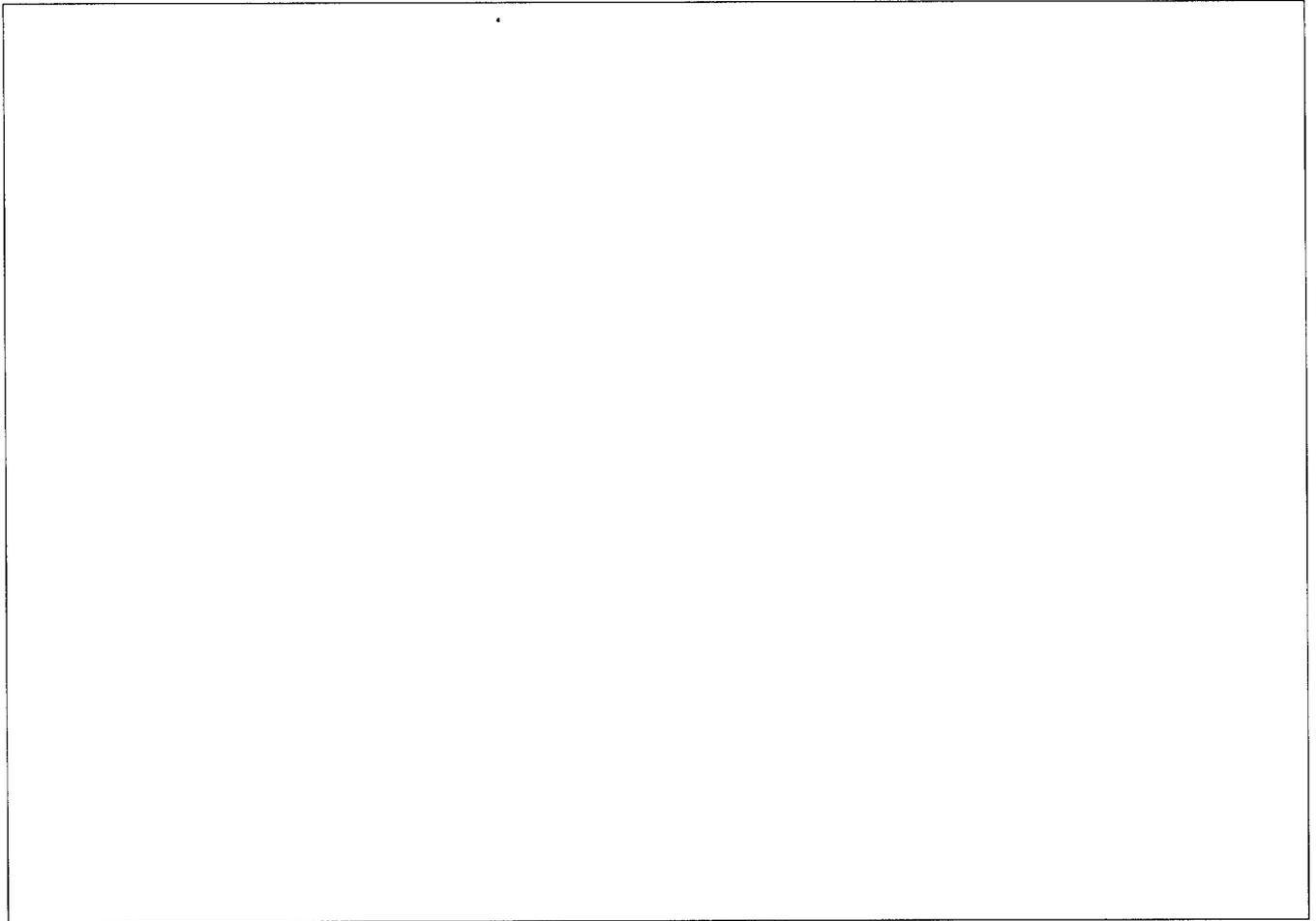


Dieses Magazin ist mir

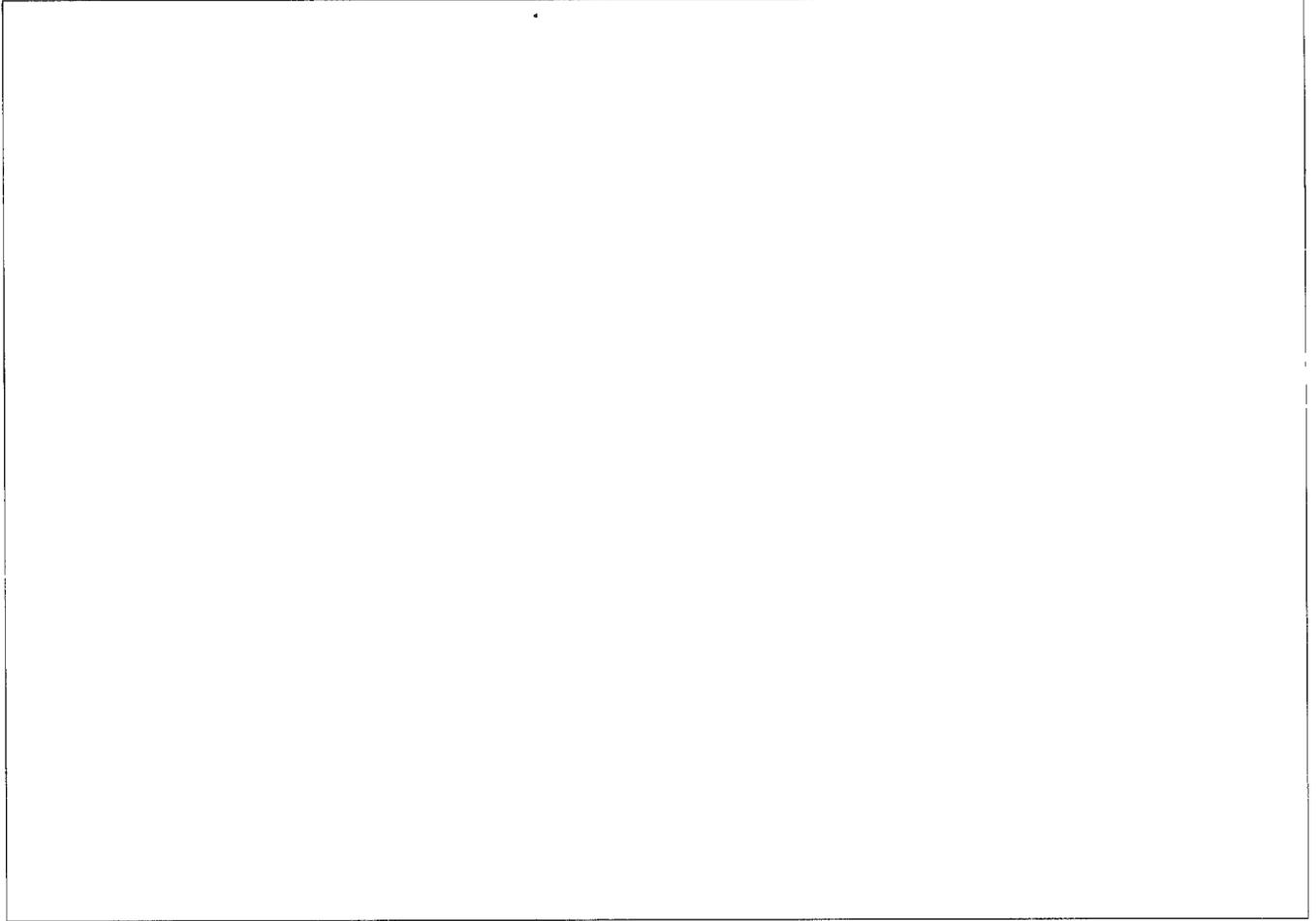
nur dem Namen nach bekannt



In diesem Magazin habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



19 A

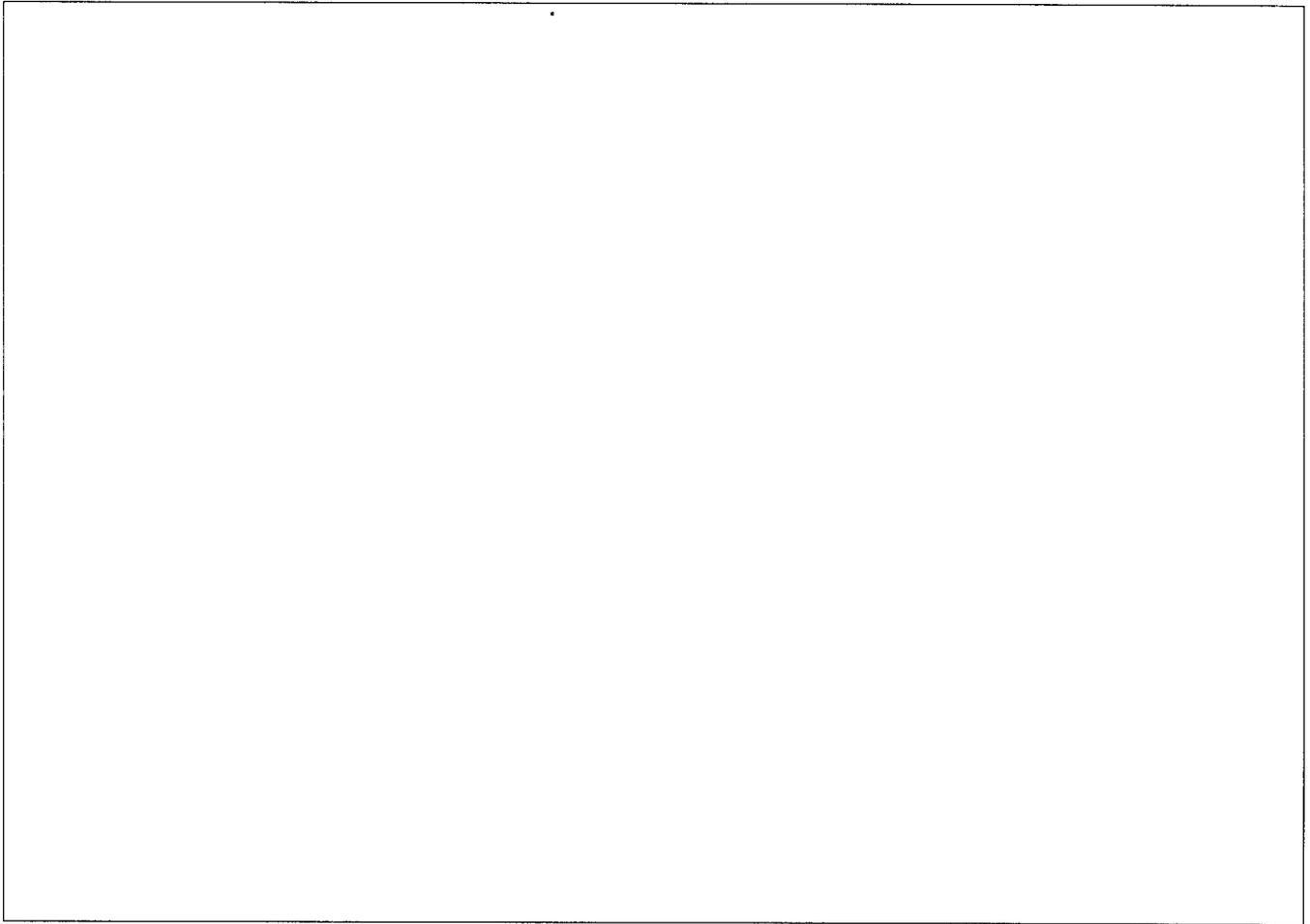


19 A

In diesem Magazin habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

20 A



20 A

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

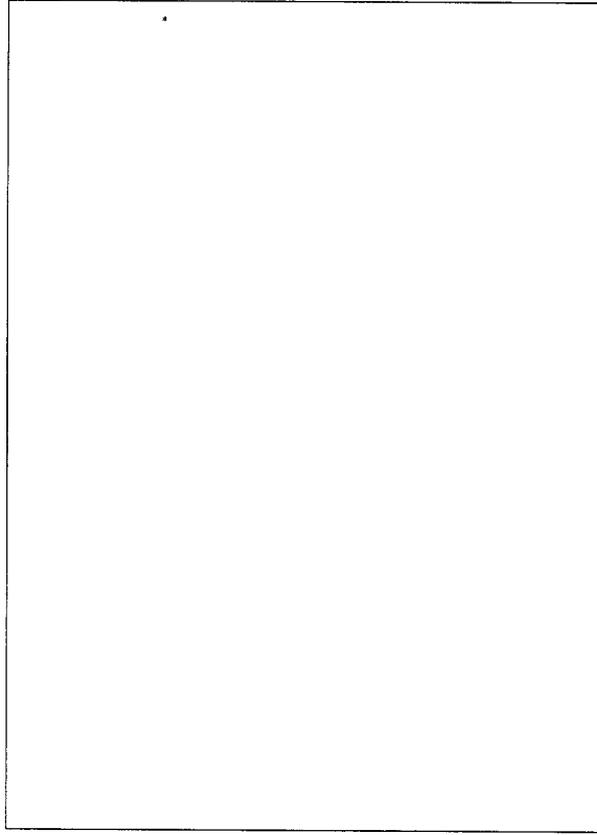
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

B Dieses Magazin habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

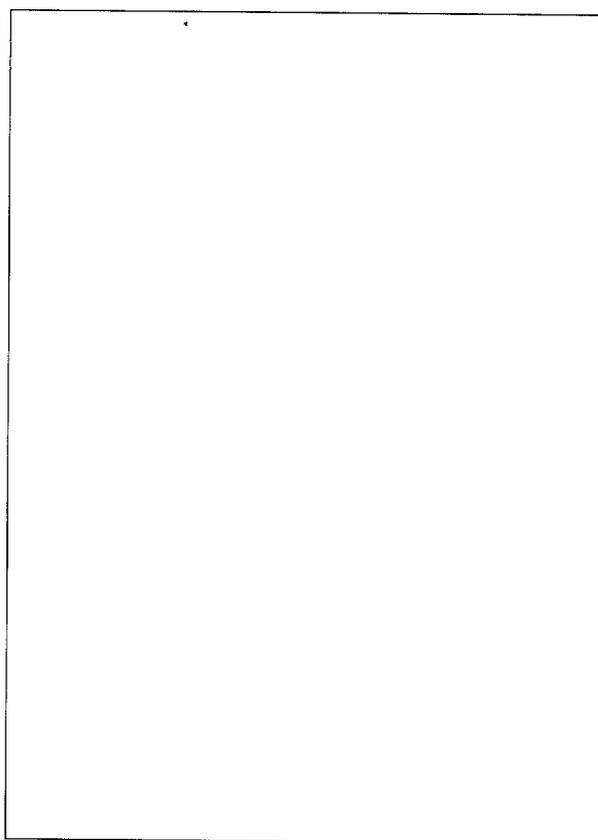
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



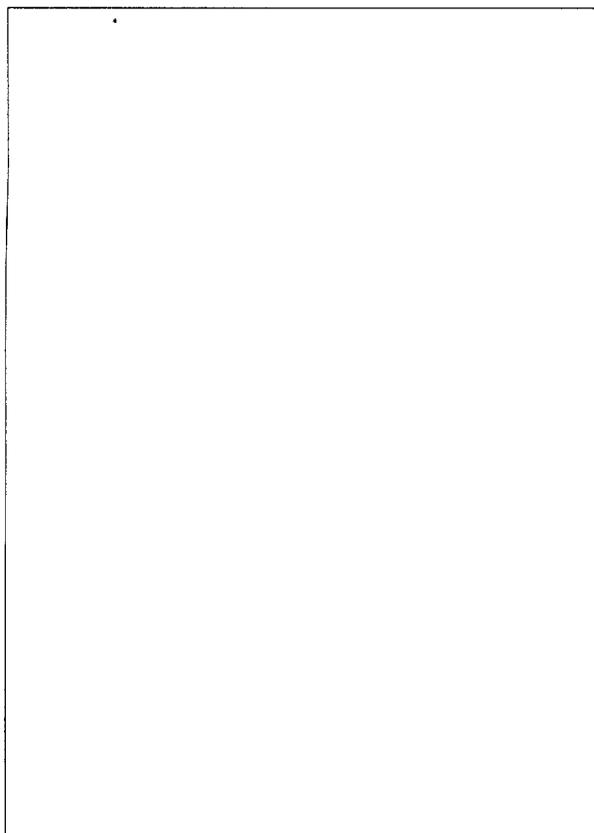
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt

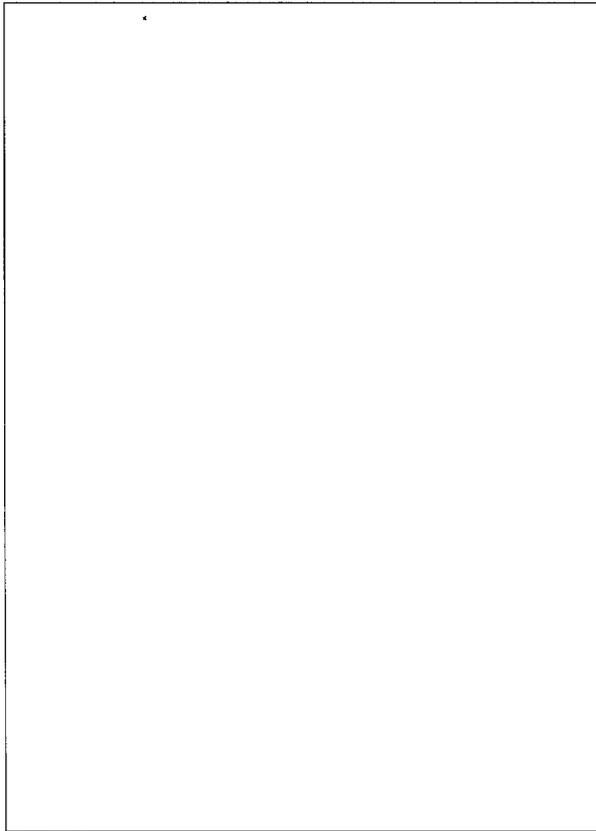


In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



22 A

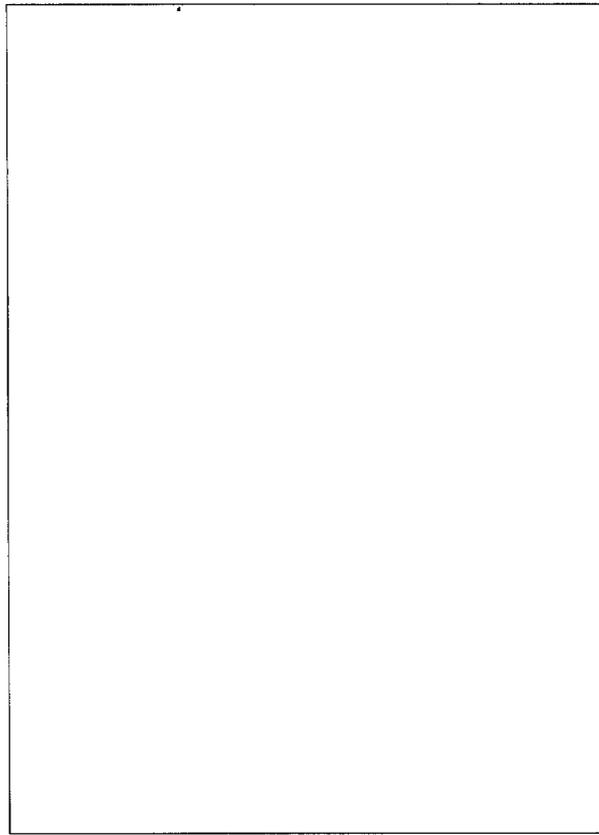


22 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

23 A



23 A

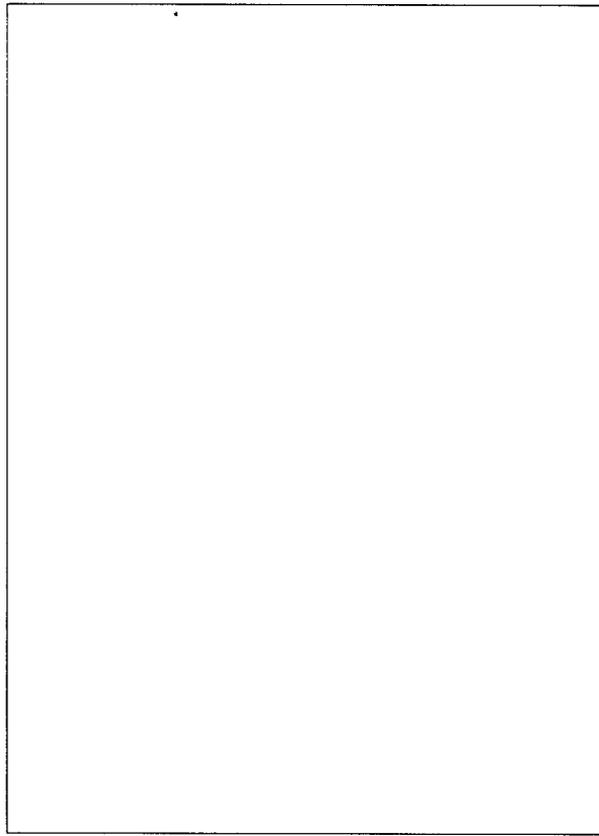
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

24 A



24 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

25 A



25 A

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

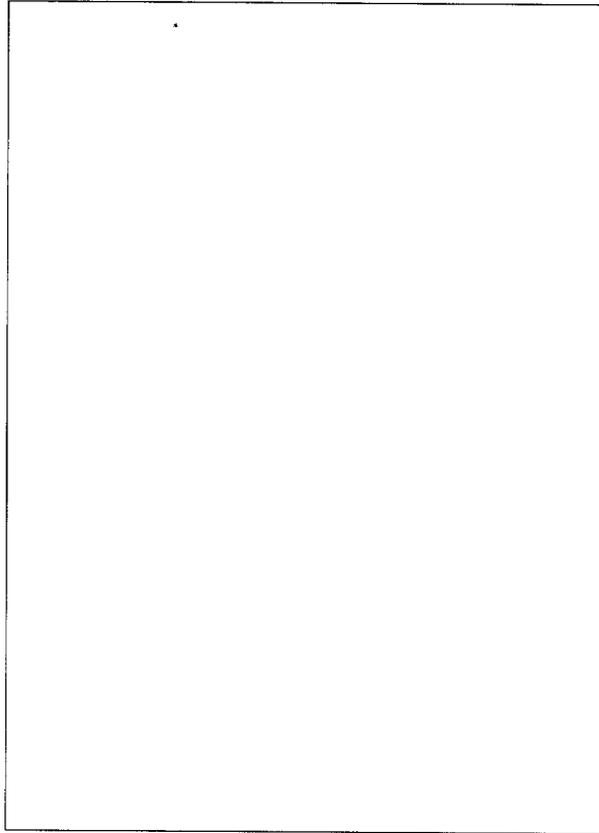
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

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

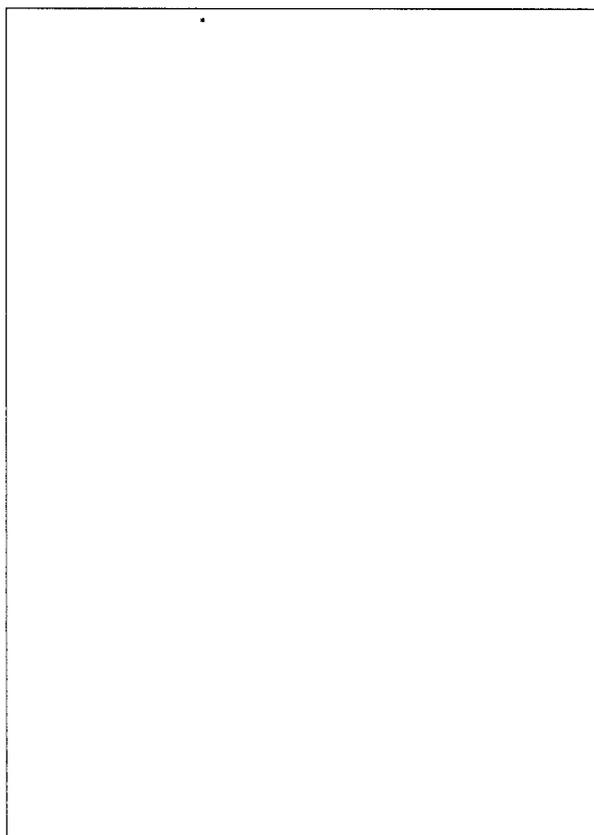
Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen

kenne ich überhaupt nicht



Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir

nur dem Namen nach bekannt

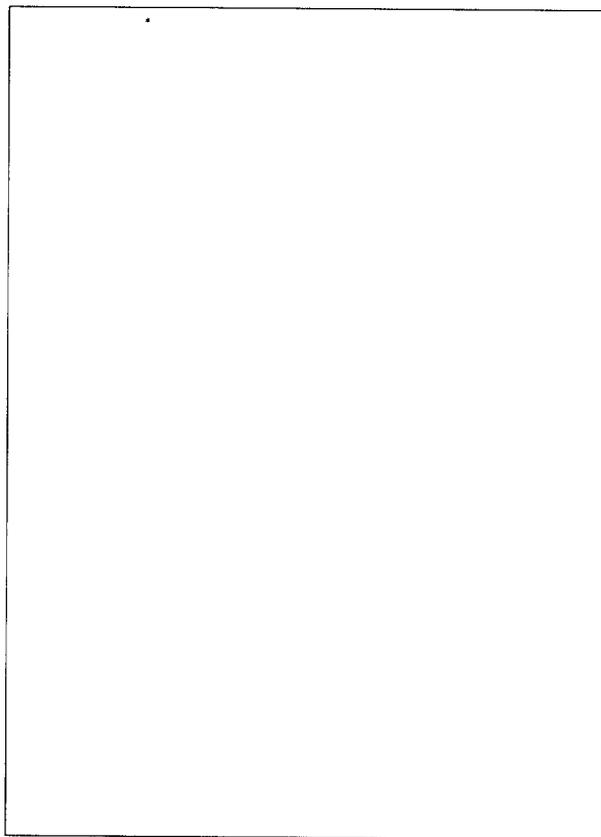


In diesen Zeitschriften/Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

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

27 A

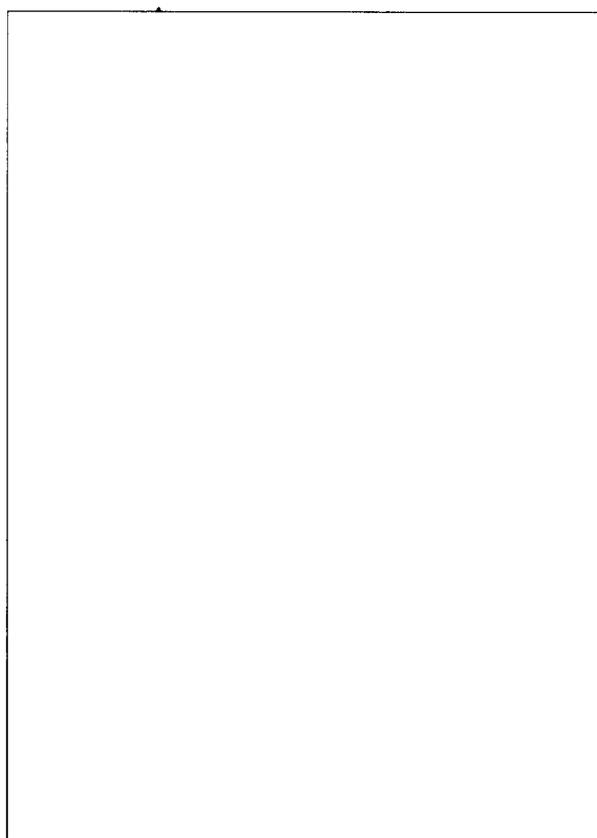


27 A

In dieser Zeitschrift/Wochenzeitung
habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

28 A



28 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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



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

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

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

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

Im **Kino** bin ich zuletzt gewesen

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

Ich gehe im allgemeinen ins **Kino**

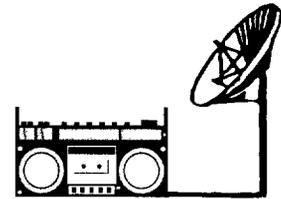
- 2 mal in der Woche oder öfter
- 1 mal in der Woche
- 2 bis 3 mal im Monat
- 1 mal im Monat
- 2 bis 3 mal im Vierteljahr
- 1 mal im Vierteljahr
- seltener

Zuletzt war ich im **Kino**

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

Radioprogramme werden empfangen über...

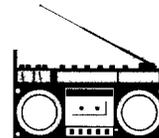
-
- 1) **Empfangsschüssel (Parabolantenne)**
für den Direktempfang von
Satelliten-Programmen



-
- 2) **Kabelanschluss**



-
- 3) **Geräteantenne**



-
- 4) **Hausantenne**



Fernsehprogramme werden empfangen über ...

1) Kabelanschluß



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

A als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet.



B als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus



C nur für diese Wohnung



3) Fernsehantenne

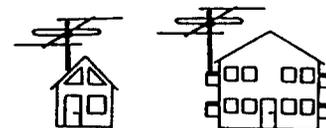
A als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



B als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus



C nur für diese Wohnung



D Ausziehbare Antenne am Gerät selbst



E Zimmerantenne



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

Empfang im Haushalt möglich:

ARD, Erstes Deutsches Fernsehen
ZDF, Zweites Deutsches Fernsehen
(mindestens ein) Drittes Programm der ARD
ProSieben
RTL
RTL 2
Super RTL
SAT.1
Kabel 1
VOX
DSF, Deutsches Sportfernsehen
tm 3
3 SAT
arte, deutsch-französischer Kulturkanal
BR-Alpha
KI.KA (Der Kinderkanal)
Phoenix
n-tv
N24
Eurosport
MTV Europe
VH-1
VIVA – TV
VIVA ZWEI
Onyx-TV
Bloomberg-TV
NBC
Euronews
TV 5
TRT International (Türkisches Fernsehen)
Premiere
Premiere World (Premiere, DF1)
Andere Sender

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

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

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

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

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

- **innerhalb der letzten 14 Tage**
- **2 bis 4 Wochen her**
- **länger her**

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

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

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

- 19 Nichts davon

- vor 1901
- 1901 bis 1918
- 1919 bis 1948
- 1949 bis 1978
- 1979 bis 1986
- 1987 bis 1990
- 1991 bis 1993
- 1994 bis 1995
- 1996 und später

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

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

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

Der Haupteinkommensbezieher in diesem Haushalt...

- a) bin ich selbst
- b) Ehemann
- c) Lebensgefährte (männlich)
- d) Vater
- e) Schwiegervater
- f) Sohn
- g) Bruder
- h) Schwager
- i) Schwiegersohn
- j) Großvater
- k) Enkel
- l) Andere Person (männlich)

- m) Ehefrau
- n) Lebensgefährte (weiblich)
- o) Mutter
- p) Schwiegermutter
- q) Tochter
- r) Schwester
- s) Schwägerin
- t) Schwiegertochter
- u) Großmutter
- v) Enkelin
- w) Andere Person (weiblich)

- **ledig:** – mit Partner im Haushalt
- **ledig:** – ohne Partner im Haushalt
- **verheiratet**
- **geschieden oder verwitwet:** – mit Partner im Haushalt
- **geschieden oder verwitwet:** – ohne Partner im Haushalt

- Allgemeinbildende Schule – und zwar...
 - ▶ Klassenstufe 5 bis 10
 - ▶ Klassenstufe 11 bis 13 (gymnasiale Oberstufe)
- Berufliche Schule
- Fachhochschule
- Hochschule / Fernuniversität

- kein allgemeiner Schulabschluß
- Haupt-(Volks-)schulabschluß
- Abschluß der allgemeinbildenden polytechnischen Oberschule in der ehemaligen DDR
- Realschulabschluß (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluß
- Fachhochschulreife
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur)

- noch in der Lehre
- Lehre ohne Abschluß
- Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief
- Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief
- Fachhochschulabschluß (auch Ingenieurschulabschluß)
- Hochschulabschluß
- andere Art der Berufsausbildung
- nichts davon

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
- in Ausbildung Student
- in Umschulung
- nicht berufstätig, aber früher berufstätig gewesen
- (noch) nie berufstätig gewesen

Stellung im Beruf (jetziger Beruf oder früherer Beruf)

Selbständige

- klein
- mittel
- groß

● **Freie Berufe**

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

Angestellte

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

Beamte

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

Arbeiter (auch landwirtschaftliche Arbeiter)

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

● **Selbständiger Landwirt**

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

- 28 anderes asiatisches Land
- 29 anderes europäisches Land

- 30 Staatenlos

**Eigenes Netto-Einkommen
monatlich netto**

Kein eigenes Einkommen

- A** bis unter 500 DM
- B** 500 bis unter 1.000 DM
- C** 1.000 bis unter 1.500 DM
- D** 1.500 bis unter 2.000 DM
- E** 2.000 bis unter 2.500 DM
- F** 2.500 bis unter 3.000 DM
- G** 3.000 bis unter 3.500 DM
- H** 3.500 bis unter 4.000 DM
- I** 4.000 bis unter 4.500 DM
- K** 4.500 bis unter 5.000 DM
- L** 5.000 bis unter 6.000 DM
- M** 6.000 DM und mehr

Haushalts-Netto-Einkommen
monatlich netto

- A** bis unter 1.000 DM
- B** 1.000 bis unter 1.500 DM
- C** 1.500 bis unter 2.000 DM
- D** 2.000 bis unter 2.500 DM
- E** 2.500 bis unter 3.000 DM
- F** 3.000 bis unter 3.500 DM
- G** 3.500 bis unter 4.000 DM
- H** 4.000 bis unter 4.500 DM
- I** 4.500 bis unter 5.000 DM
- K** 5.000 bis unter 6.000 DM
- L** 6.000 bis unter 7.000 DM
- M** 7.000 bis unter 8.000 DM
- N** 8.000 DM und mehr