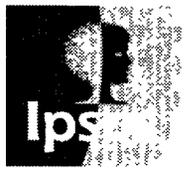


ZA3940

Eurobarometer 60.3

**Country Specific Questionnaire
East Germany**

 <p>Ipsos GmbH Papenkamp 2-6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>	Studie Nr.	61 19 DD 00	3921
	INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
	Split:	2	Ost
	Adressenliste-Nr.		
<ul style="list-style-type: none"> Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden! 	Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	14	
		60.3	
	Interviewer-Nr.		

Dieser Fragebogen ist vertraulich und darf nicht aus der Hand gegeben werden.

Das gesamte Interview ist mit allen Fragen in einem persönlichen Gespräch mit dem Befragten durchzuführen. Keineswegs darf die Befragung telefonisch durchgeführt werden oder der Fragebogen dem Befragten zum Selbstauffüllen überlassen werden, es sei denn, für einzelne Fragen ist dieses im Fragebogen durch eingedruckte Anweisungen besonders geregelt.

Guten Tag, mein Name ist von der Ipsos GmbH. Ipsos zählt zu den führenden Marktforschungsunternehmen in Deutschland. Wir führen zur Zeit im gesamten Bundesgebiet eine repräsentative Bevölkerungsumfrage durch. Dazu möchten wir Sie gern befragen. Alle Antworten werden streng vertraulich behandelt. Die Untersuchungsergebnisse werden nie in Verbindung mit dem Namen ausgewertet, sondern nur in Form von Statistiken dargestellt. Ihre Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig.

INT.: Bitte die "Erklärung zum Datenschutz und zur absoluten Vertraulichkeit Ihrer Angaben bei mündlichen oder schriftlichen Interviews" an die Befragungsperson aushändigen und ggf. erläutern.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir in diesem Sinn mit Ihrem Interview verfahren?

<input type="checkbox"/> Ja → weiter im Interview		<p>Text in dieser Schrift ist dem Befragten vorzulesen.</p> <p>Text in dieser Schrift und dieser Schrift ist nur für den Interviewer bestimmt. Kennzeichnen der zutreffenden Antworten so ankreuzen, z.B.:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja ←</p> <p>wenn falsch angekreuzt: <input type="checkbox"/> Ja</p>
<input type="checkbox"/> Nein → kein Interview		

A Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst und Ihre Kinder mit eingeschlossen?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | eine Person | 6 | <input type="checkbox"/> | sechs Personen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | zwei Personen | 7 | <input type="checkbox"/> | sieben Personen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | drei Personen | 8 | <input type="checkbox"/> | acht Personen |
| 4 | <input type="checkbox"/> | vier Personen | 9 | <input type="checkbox"/> | neun Personen und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | fünf Personen | | | |

B Und wie viele Personen davon sind 15 Jahre und älter?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---------------|---|--------------------------|------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | eine Person | 6 | <input type="checkbox"/> | sechs Personen |
| 2 | <input type="checkbox"/> | zwei Personen | 7 | <input type="checkbox"/> | sieben Personen |
| 3 | <input type="checkbox"/> | drei Personen | 8 | <input type="checkbox"/> | acht Personen |
| 4 | <input type="checkbox"/> | vier Personen | 9 | <input type="checkbox"/> | neun Personen und mehr |
| 5 | <input type="checkbox"/> | fünf Personen | | | |

C Nennen Sie mir doch bitte die Vornamen dieser (INT.: Antwort aus Frage B nennen) Personen und fangen Sie dabei mit der ältesten Person an

INT.: Vornamen unten eintragen.

Und nun sagen Sie mir bitte noch, welche Person von den genannten Personen als nächste Geburtstag hat.

INT.: Kreuzen Sie bitte die Person an, die, von HEUTE (Befragungstag) aus gesehen, als erste Geburtstag hat. Mit dieser Person ist die Befragung durchzuführen. Kinder unter 15 Jahren dürfen weder im Schema eingetragen noch befragt werden.

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vornamen der Personen ab 15 Jahre

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

Q1 Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie? Nennen Sie mir bitte das Land bzw. die Länder, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- | | | | | |
|----|--------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Belgien | } | weiter mit Frage D7 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Danemark | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Deutschland | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Griechenland | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Spanien | | |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Frankreich | | |
| 7 | <input type="checkbox"/> | Irland | | |
| 8 | <input type="checkbox"/> | Italien | | |
| 9 | <input type="checkbox"/> | Luxemburg | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | Niederlande | | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | Portugal | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> | Großbritannien (inkl. Nordirland) | | |
| 13 | <input type="checkbox"/> | Osterreich | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Schweden | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> | Finnland | | |
| 16 | <input type="checkbox"/> | andere Länder | } | ENDE |
| 17 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | | |

Lassen Sie uns mit einigen Fragen darüber beginnen, wie Sie Ihre Zeit nutzen.

D7

Hier ist eine Liste mit möglichen Familiensituationen. Welche davon entspricht Ihrer eigenen Lebenssituation am besten? Es genügt, wenn Sie mir den Buchstaben nennen.

INT.: Liste D7 vorlegen. Nur EINE Nennung zulassen.

- 1 A Verheiratet
- 2 B Verheiratet in 2. Ehe oder öfter
- 3 C Ledig, lebe mit einem Partner zusammen
- 4 D Ledig, noch nie mit einem Partner zusammengelebt
- 5 E Ledig, früher bereits mit einem Partner zusammengelebt, aber nun ohne Partner lebend
- 6 F Geschieden
- 7 G Getrennt lebend
- 8 H Verwitwet
- 9 sonstiges (**INT.: NUR falls SPONTAN genannt!**)
- 10 Verweigert (**INT.: NUR falls SPONTAN genannt!**)

D15a Sind Sie persönlich berufstätig?

Berufstätig

- 1 voll berufstätig (einschließlich Auszubildende)
- 2 teilweise berufstätig (einschließlich Auszubildende)

Nicht berufstätig

- 3 zur Zeit arbeitslos
- 4 Rentner / Pensionar / Frührentner
- 5 Hausfrau / Hausmann und verantwortlich für den Haushaltseinkauf und den Haushalt (ohne anderweitige Beschäftigung)
- 6 Schuler / Student

D15b Welchen Beruf üben Sie zur Zeit aus bzw. welchen Beruf haben Sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D15b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung _____

Selbständig

- 1 Landwirt
- 2 Fischer
- 3 Freie Berufe (z.B. Rechtsanwalt, Arzt, Steuerberater, Architekt usw.)
- 4 Ladenbesitzer, Handwerker, usw.
- 5 Selbständige Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

Angestellt

- 6 Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z. B. angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw.)
- 7 Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied
- 8 Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 Sonstige Büroangestellte
- 10 Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 11 Angestellte ohne Bürotätigkeit z. B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)
- 12 Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 13 Facharbeiter
- 14 sonstige Arbeiter
- 15 nie berufstätig gewesen

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q11.

Q2a Welche der folgenden Möglichkeiten sind für Sie persönlich wichtig, wenn es darum geht, Ihre berufliche Tätigkeit mit anderen Aktivitäten zu verbinden?

INT.: Liste Q2 vorlegen und liegen lassen – Mehrfachnennungen möglich.

Q2b Welche davon waren für Sie in Ihrer hauptsächlichen beruflichen Tätigkeit in den letzten 12 Monaten möglich?

INT.: Liste Q2 liegt noch vor – Mehrfachnennungen möglich.

INT.: Für jede der in Frage Q2b genannten Möglichkeiten abfragen.

Q2c Und welche dieser Möglichkeiten haben Sie selbst in den letzten 12 Monaten in Anspruch genommen?

INT.: Liste Q2 liegt noch vor – Mehrfachnennungen möglich.

INT.: Für jede der in Frage Q2c wahrgenommenen Möglichkeiten abfragen.

Q2d Und waren Sie ziemlich zufrieden oder ziemlich unzufrieden mit

INT.: Alle vom Befragten lt. Frage Q2c genutzten Möglichkeiten einzeln abfragen.

	Frage Q2a	Frage Q2b	Frage Q2c	Frage Q2d		
	Wichtig	Verfügbar	In Anspruch genommen	Ziemlich zufrieden	Ziemlich unzufrieden	Weiß nicht
				1	2	3
1	Telearbeit	<input type="checkbox"/>				
2	Je nach Bedarf mehr oder weniger Stunden arbeiten	<input type="checkbox"/>				
3	Überstunden ansparen, um diese als extra Freizeit zu nehmen	<input type="checkbox"/>				
4	Urlaubstage ins nächste Jahr übertragen	<input type="checkbox"/>				
5	Sich Urlaubstage auszahlen lassen, statt diese zu nehmen	<input type="checkbox"/>				
6	Bezahlte freie Tage für Weiterbildung und Training nehmen	<input type="checkbox"/>				
7	Zusätzlichen bezahlten Urlaub nehmen, um sich um die Familie zu kümmern	<input type="checkbox"/>				
8	Kinderbetreuungsmöglichkeiten am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>				
9	Sich für ein Jahr frei nehmen, eine Karrierepause nehmen	<input type="checkbox"/>				
10	Unbezahlten Urlaub nehmen	<input type="checkbox"/>				
11	Vorruhestand	<input type="checkbox"/>				
12	Vorruhestand, aber mit der Möglichkeit weiter teilzeit zu arbeiten	<input type="checkbox"/>				
13	Anderes	<input type="checkbox"/>				
14	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>				

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q11.

Q3 Können Sie mir die drei Dinge von dieser Liste sagen, die Ihre Freizeit am meisten beeinflussen?

INT.: Liste Q3 vorlegen und vorlesen. MAXIMAL 3 Nennungen zulassen.

- 1 Die Öffnungszeiten der Schulen.
- 2 Die Öffnungszeiten der Geschäfte.
- 3 Die Öffnungszeiten der Behörden.
- 4 Die Zeit, um zur Arbeit und zurück zu gelangen.
- 5 Die Zeit, die Sie brauchen, um Ihre Kinder zur Schule, zu Freizeitaktivitäten usw. zu bringen und wieder abzuholen.
- 6 Die Zeit, zum Einkaufen, für Freizeitaktivitäten usw.
- 7 Keine davon (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 8 Weiß nicht

Q4

Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Dinge, ob Sie damit ziemlich zufrieden oder ziemlich unzufrieden sind: Wie ist das mit ...

INT.: **Einzeln vorlesen.**

+

	Ziemlich zufrieden	Ziemlich unzufrieden	Weiß nicht	Trifft nicht auf meine Situation zu	
	1	2	3	4	
1 ... Ihrem Leben im allgemeinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 ... Ihrer Arbeit im allgemeinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 ... Ihrer Gesundheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4 ... Ihrer finanziellen Situation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5 ... der Anzahl an Stunden, die Sie an Ihrem Arbeitsplatz verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 ... der Anzahl an Stunden, die Sie mit ehrenamtlichen Tätigkeiten verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 ... der Anzahl an Stunden, die Sie mit Weiterbildung, Lernen oder Kursen verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 ... der Anzahl an Stunden, die Sie mit Arbeiten im Haushalt verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 ... der Zeit, die Sie mit Ihrer Familie und Freunden verbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 ... Ihrer eigenen Freizeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 ... der Verteilung der Aufgaben im Haushalt zwischen Ihnen und Ihrem Partner.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 ... der Unterstützung, die Sie von Familie oder Freunden bei der Kinderbetreuung bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

+

+

+

Q5a

Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie normalerweise - hier meinen wir alle bezahlten Tätigkeiten, auch Überstunden und Nebenjobs, aber ohne Fahrzeiten zu und von der Arbeitsstätte

INT.: **Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden (z.B. bei 37,5 Stunden pro Woche 38 eintragen). Fahrzeiten dürfen nicht mitgerechnet werden.**

Stunden pro Woche

999 Weiß nicht

Q5b

Und Ihr Partner?

INT.: **Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden (z.B. bei 37,5 Stunden pro Woche 38 eintragen). Fahrzeiten dürfen nicht mitgerechnet werden.**

Stunden pro Woche

000 Arbeitet nicht

998 Habe keinen Partner

999 Weiß nicht

+

+

Q5c Planen Sie in der nächsten Zeit Ihre Arbeitszeit zu verringern, oder nicht?

INT.: Falls "ja": Und planen Sie dies auf jeden Fall, oder möglicherweise?

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja, auf jeden Fall | } weiter mit Frage Q5d |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Ja, möglicherweise | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Nein, plane ich nicht | } weiter mit Frage Q6 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | |

INT.: Wenn lt. Frage Q5c "Ja" (Pos. 1-2) genannt. Sonst weiter mit Frage Q6.

Q5d Und was beabsichtigen Sie mit dieser zusätzlichen freien Zeit zu machen?

INT.: Liste Q5d vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Lernen, an Kursen und Weiterbildungen teilnehmen
- 2 Mehr Zeit für mich selbst haben
- 3 Mich um meinen Partner, Kinder oder Enkel kümmern
- 4 Mich um meine Eltern kümmern
- 5 Mich um andere Verwandte kümmern
- 6 Ehrenamtlich tätig werden
- 7 Nichts bestimmtes
- 8 Anderes (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 9 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage Q5c "Ja" (Pos. 1-2) genannt. Sonst weiter mit Frage Q6.

Q5e Und über welchen Zeitraum hinweg würden Sie gerne Ihre Arbeitszeit verringern?

INT.: Liste Q5e vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Weniger als 6 Monate
- 2 Zwischen 6 Monaten und 1 Jahr
- 3 Mehr als 1 Jahr und bis zu 2 Jahren
- 4 Mehr als 2 Jahre und bis zu 5 Jahren
- 5 Mehr als 5 Jahre
- 6 Für immer
- 7 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q11.

Q6 Wenn Sie Ihre Arbeitszeit verringern könnten, welche der folgenden Möglichkeiten würden Sie bevorzugen?

INT.: Liste Q6 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Weniger Stunden pro Tag / Woche arbeiten.
- 2 Während des Jahres eine längere Auszeit nehmen (einige Wochen / Monate).
- 3 Beides (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 4 Weiß nicht

Q7 Wie viele Stunden pro Woche verbringen Sie im Durchschnitt mit ehrenamtlichen Tätigkeiten?

INT.: Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Stunden pro Woche

- 000 Keine ehrenamtliche Tätigkeit
- 999 Weiß nicht

Q8a Wie viele Stunden pro Woche verbringen Sie selbst im Durchschnitt damit, sich um Kinder, Ihre Familie oder Haushaltsmitglieder zu kümmern oder mit Tätigkeiten im Haushalt?

INT.: Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden.

Stunden pro Woche

999 Weiß nicht

Q8b Und Ihr Partner?

INT.: Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden.

Stunden pro Woche

998 Habe keinen Partner

999 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q11.

Q9 Wie viele Stunden pro Woche verbringen Sie im Durchschnitt mit Schulungen, Lernen, Weiterbildung oder Teilnahme an Kursen?

INT.: Stundenzahl eintragen. Bei halben Stunden auf ganze Stunden aufrunden.

Stunden pro Woche

999 Weiß nicht

Q10 Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen, ob Sie dieser im allgemeinen eher zustimmen oder diese eher ablehnen.

INT.: Einzelne vorlesen.

		Stimme eher zu	Lehne eher ab	Weiß nicht
		1	2	3
1	Meine Arbeit ist ein wichtiger Teil meines Lebens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich könnte gut mit weniger Geld auskommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich würde auch dann weiter arbeiten, wenn ich auf das Geld nicht mehr angewiesen wäre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ich würde meine Arbeitszeit gerne verringern, aber ich bin auf das Geld angewiesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ich würde meine Arbeitszeit gerne verringern, auch wenn ich dann weniger verdiene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich würde gerne mehr Stunden arbeiten, wenn ich dadurch mehr Geld verdienen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Teilzeitarbeit (oder häufige Auszeiten) sind ein Anzeichen dafür, dass sich jemand bei seiner Arbeit weniger engagiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Teilzeitarbeit (oder häufige Auszeiten) sind schlecht für die berufliche Karriere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Teilzeitarbeit (oder häufige Auszeiten) bedeuten normalerweise, dass man mehr Arbeit in weniger Zeit erledigen muss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Teilzeitarbeit (oder häufige Auszeiten) bedeuten, dass man weniger interessante Aufgaben bekommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Teilzeitarbeit (oder häufige Auszeiten) sind in meiner derzeitigen Tätigkeit möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2) ODER "RENTNER / PENSIONÄR / FRÜHRENTNER" (POS. 4). Sonst weiter mit Frage Q12.

Q11

Wenn Sie nun an Ihre derzeitige berufliche Tätigkeit (INT.: Bei Rentner / Pensionar / Frührenter: ... die letzte berufliche Tätigkeit vor Ihrem Ruhestand) denken, sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen, ob Sie dieser eher zustimmen oder diese eher ablehnen

INT.: **Einzeln vorlesen.**

		Stimme eher zu	Lehne eher ab	Weiß nicht
		1	2	3
1	Meine Arbeit ist / war zu anstrengend und zu stressig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich werde / wurde gut bezahlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich habe / hatte viel Einfluss darauf, wie ich meine Arbeit mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Meine Arbeit ist / war stumpfsinnig und langweilig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Meine Arbeit bietet / bot gute Entwicklungsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich arbeite / arbeitete ständig unter Zeitdruck.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ich arbeite / arbeitete unter gefährlichen oder ungesunden Bedingungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INT.: Die Aussagen 8 bis 11 nur noch an die "voll oder teilweise Berufstätigen" (Frage D15a, Pos. 1-2) stellen.				
8	Es besteht das Risiko, dass ich meinen Arbeitsplatz verliere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich bin mir ziemlich sicher, dass ich nicht entlassen werde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ich bin mir ziemlich sicher, dass ich eine ähnliche Tätigkeit zum gleichen Gehalt finden konnte, wenn ich musste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Die Veränderungen in meiner Tätigkeit sind so schnell, dass es schwierig ist mitzuhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

Q12

Was denken Sie, in welchem Alter Sie in den Ruhestand gehen werden / sind Sie in den Ruhestand gegangen?

Mit Jahren

98 Trifft nicht zu / arbeite nicht / habe nie gearbeitet

99 Weiß nicht

Q13

Und mit welchem Alter würden Sie gerne in den Ruhestand gehen / waren Sie gerne in den Ruhestand gegangen?

Mit Jahren

98 Trifft nicht zu / arbeite nicht / habe nie gearbeitet

99 Weiß nicht

Q14 INT.: An Rentner/Pensionäre/Frührentner: Als Sie kurz vor dem Ruhestand waren, hätten Sie da lieber ...

INT.: An alle anderen: Wenn Sie kurz vor dem Ruhestand sind, würden Sie lieber

INT.: Liste Q14 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ... vollständig mit dem Arbeiten aufhören / aufgehört.
- 2 ... teilzeit arbeiten / gearbeitet.
- 3 ... vollzeit weiterarbeiten / weitergearbeitet, aber mit weniger Verantwortung.
- 4 Anderes (INT.: NUR falls spontan genannt)
- 5 Trifft nicht zu / arbeite nicht / habe nie gearbeitet
- 6 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q20.

Q15 Wären Sie daran interessiert Ihr Ausscheiden aus dem Berufsleben um zwei oder drei Jahre hinauszuschieben, wenn Sie dadurch ...

INT.: Einzeln vorlesen.

	Ja	Nein	Kommt darauf an (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	Weiß nicht
	1	2	3	4
a ... vor Ihrer Pensionierung für das gleiche Gehalt weniger Stunden arbeiten müssten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ... während ihres Arbeitslebens eine längere Karrierepause bei fortlaufender Bezahlung nehmen könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ... Ihre zukünftigen Renten- / Pensionsbezüge erhöhen könnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn in Frage Q15a und / oder Q15b ("gleiches Gehalt weniger Stunden" oder "längere Karrierepause") mit "ja" (Pos. 1) geantwortet wurde. Sonst weiter mit Frage Q18.

Q16 Und was würden Sie mit dieser zusätzlichen freien Zeit machen?

INT.: Liste Q16 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Lernen, an Kursen und Weiterbildungen teilnehmen.
- 2 Mehr Zeit für mich selbst haben.
- 3 Mich um meinen Partner, Kinder oder Enkel kümmern.
- 4 Mich um meine Eltern kümmern.
- 5 Mich um andere Verwandte kümmern.
- 6 Ehrenamtlich tätig werden.
- 7 Nichts bestimmtes.
- 8 Anderes (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 9 Weiß nicht

INT.: Wenn sowohl in Frage Q15a UND Q15b UND Q15c mit "nein" (Pos. 2) geantwortet wurde. Sonst weiter mit Frage Q18.

Q17 Und warum wären Sie nicht daran interessiert Ihr Ausscheiden aus dem Berufsleben etwas hinauszuschieben?

INT.: Liste Q17 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Ich brauche weder jetzt noch in Zukunft mehr Zeit.
- 2 Ich möchte nicht später in den Ruhestand treten.
- 3 Ich bin nicht daran interessiert, meine zukünftigen Renten- / Pensionsbezüge zu erhöhen.
- 4 Anderes (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 5 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q20.

Q18

Waren Sie daran interessiert Ihre Renten- / Pensionsbezüge um beispielsweise 10 Prozent zu verringern, wenn Sie dadurch . .

INT.: **Einzeln vorlesen.**

	Ja	Nein	Kommt darauf an (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	Weiß nicht
	1	2	3	4
a .. vor Ihrer Pensionierung für das gleiche Gehalt weniger Stunden arbeiten mussten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b .. während ihres Arbeitslebens eine längere Karrierepause bei fortlaufender Bezahlung nehmen konnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ... zwei oder drei Jahre früher in den Ruhestand gehen konnten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q19

Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen, ob Sie ihr eher zustimmen, oder sie eher ablehnen.

INT.: **Einzeln vorlesen.**

	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Weiß nicht
	1	2	3
1 Wenn ich in den Ruhestand trete, werde ich eine schwere Einbuße in meinem Einkommen erleiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Es gibt für mich keinen Grund, mir über meine zukünftige Rente Sorgen zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Das gesamte deutsche Rentensystem hat ausreichende Finanzmittel für jetzt und für die Zukunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 In den Vorruhestand zu gehen, wird an meiner Arbeitsstelle im allgemeinen befürwortet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Mein Partner würde es sicherlich begrüßen, wenn ich früher in den Ruhestand gehen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Ältere Arbeitnehmer sollten für jüngere Arbeitnehmer Platz machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Ältere Arbeitnehmer sind genauso produktiv wie jüngere Arbeitnehmer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Das durchschnittliche Rentenalter bzw. Pensionsalter sollte erhöht werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn lt. Frage D15a "berufstätig", "arbeitslos", "Hausfrau/Hausmann" oder "Schüler/Student" (Pos. 1-3, 5-6); also **ALLE AUSSER "Rentner / Pensionar / Frührentner"** (Pos. 4). Sonst weiter mit Frage Q21.

Q20a

Manche Leute sagen „man hört auf zu lernen, wenn man die Schule verläßt und mit dem Berufsleben beginnt“ Andere sagen, „man muß versuchen, während des ganzen Lebens weiterzulernen“. Hatten Sie persönlich gerne die Möglichkeit, Ihr ganzes Leben lang weiterzulernen oder sich fortzubilden?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q20b**
- 2 Nein } weiter mit Frage **Q21**
- 3 Weiß nicht }

INT.: Wenn lt. Frage Q20a "Ja" (Pos. 1). genannt. Sonst weiter mit Frage Q21

Q20b

Und warum?

INT.: Liste Q20b vorlegen. Nur **EINE** Nennung.

- 1 Um zu verhindern arbeitslos zu werden oder zu bleiben
- 2 Um die berufliche Situation zu verbessern
- 3 Um mich auf die schnellen Veränderungen in der Gesellschaft einzustellen
- 4 Sonstiges (INT.: **NUR falls SPONTAN** genannt)
- 5 Weiß nicht

AN ALLE

Q21 Haben Sie innerhalb der vergangenen 12 Monate an irgendeiner Art von Fortbildungskurs teilgenommen?

INT.: **FALLS JA:** Und haben Sie an diesem Fortbildungskurs teilgenommen, weil Ihr Arbeitgeber es wollte, weil es Voraussetzung war, um bestimmte Leistungen, z.B. Arbeitslosenunterstützung, zu erhalten oder weil Sie es selbst wollten?

INT.: **Nur EINE Nennung zulassen.**

- 1 Ja, weil der Arbeitgeber es wollte
 - 2 Ja, es war Voraussetzung, um bestimmte Leistungen, z.B. Arbeitslosenunterstützung, zu erhalten
 - 3 Ja, wollte es selbst
 - 4 Nein, an keiner Fortbildung teilgenommen
 - 5 Weiß nicht
- } weiter mit Frage **Q22**
- } weiter mit Frage **Q25**

INT.: **Wenn lt. Frage Q21 "Ja" (Pos. 1-3) genannt. Sonst weiter mit Frage Q25.**

Q22 Und wie viele Stunden umfasste der letzte Fortbildungskurs, an dem Sie teilgenommen haben?

Stunden

999 Weiß nicht

Q23 Und wer hat für diesen Kurs bezahlt?

INT.: **Liste Q23 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.**

- 1 Das Unternehmen / die Organisation für die ich arbeite.
- 2 Der Staat / die Bundesregierung.
- 3 Die Landesregierung / die Bezirksregierung oder die Stadt.
- 4 Ich habe selbst dafür bezahlt.
- 5 Arbeitsamt
- 6 Gewerkschaft
- 7 Es war kostenlos (INT.: **NUR falls SPONTAN genannt**)
- 8 Sonstiges (INT.: **NUR falls SPONTAN genannt**)
- 9 Weiß nicht

Q24 Und haben Sie sich von Ihrer Arbeit frei genommen, um an diesem Fortbildungskurs teilzunehmen, oder nicht?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q29a.

Q25a Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Aussagen vor. Sagen Sie mir bitte jeweils, ob man Ihrer Meinung nach diese Möglichkeit haben sollte

INT.: Einzelne vorlesen

INT.: Für jede der Aussagen, bei der in Frage Q25a mit "Ja" (Pos.1) geantwortet wurde, Frage Q25b stellen.

Q25b Und wer sollte hauptsächlich dafür bezahlen der Arbeitnehmer, der Arbeitgeber oder der Staat?

INT Liste Q25b vorlegen. Nur EINE Nennung.

	Frage Q25a			Frage Q25b			
	Ja	Nein	Weiß nicht	Der Arbeitnehmer	Der Arbeitgeber	Der Staat	Weiß nicht
	1	2	3	1	2	3	4
1	Sich von der Arbeit frei nehmen, um mit dem Partner, den Kindern oder Enkeln zusammen zu sein			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sich von der Arbeit frei nehmen, um sich um kranke oder ältere Familienangehörige zu kümmern.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sich von der Arbeit frei nehmen, um sich weiterzubilden oder Kurse zu belegen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Sich von der Arbeit frei nehmen, um ehrenamtlich tätig zu sein			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Sich von der Arbeit frei nehmen, um etwas für sich selbst zu tun (Freizeitaktivitäten, Reisen, Kunst, Musik usw.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Zugang zu Kinderbetreuungseinrichtungen am Arbeitsplatz zu haben.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Früher in den Ruhestand zu gehen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn in Frage Q25b mindestens einmal "der Staat" (Pos. 3) genannt wurde Sonst weiter mit Frage Q27.

Q26 Waren Sie persönlich bereit, mehr Steuern oder Sozialabgaben für irgendeine dieser Möglichkeiten zu zahlen?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Kommt darauf an (INT : NUR falls SPONTAN genannt)
- 4 Weiß nicht

INT.: Wenn lt. Frage D15a "voll oder teilweise berufstätig" (Pos. 1-2). Sonst weiter mit Frage Q29a.

Q27 Arbeiten Sie für

INT.: Liste Q27 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung

- 1 ... den öffentlichen Dienst (auf Bundes-, Landes- oder kommunaler Ebene, Verwaltung, staatliche Schulen und andere öffentliche Einrichtungen).
- 2 ... ein staatliches Unternehmen oder eine staatliche Organisation (z B. eine Einrichtung in Bundes-, Landes- oder kommunalem Besitz oder Trägerschaft)
- 3 .. für ein privates Unternehmen, eine private Organisation, eine andere Form von Arbeitgeber
- 4 Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 5 Weiß nicht

Q28 Und arbeiten Sie hauptsächlich auf der Grundlage ..

INT.: Liste Q28 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung

- 1 ... eines zeitlich unbefristeten Vertrages.
- 2 ... eines zeitlich befristeten Vertrages
- 3 eines zeitlich begrenzten Vertrages mit dem Arbeitsamt oder einer Zeitarbeitsfirma.
- 4 eines Ausbildungsvertrages oder einer anderen Fort- oder Weiterbildung
- 5 Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Weiß nicht

AN ALLE

Q29a Wie viele Kinder unter 14 Jahren leben in Ihrem Haushalt?

- 1 Keine → weiter mit Frage D11
 - 2 Ein Kind
 - 3 Zwei Kinder
 - 4 Drei Kinder
 - 5 Vier oder mehr Kinder
- } weiter mit Frage Q29b

INT.: Wenn lt. Frage Q29a "ein oder mehr Kinder im Haushalt leben" (Pos. 2-5). Sonst weiter mit Frage D11.

Q29b Und wie alt ist das jüngste Kind in Ihrem Haushalt?

|

Jahre

99 Weiß nicht

Q30 Und kümmern sich die Großeltern regelmäßig um das Kind / die Kinder, oder nicht?

INT. Falls ja: Und an wie vielen Tagen in der Woche?

INT. Falls "kein ganzer Tage in der Woche" gesagt wird, bitte unter Pos. 2 eintragen.

- 1 Ja zwei oder mehr Tage in der Woche
- 2 Ja einen Tag in der Woche
- 3 Ja seltener
- 4 Nein
- 5 Sie haben keine Großeltern mehr (INT : NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Weiß nicht

AN ALLE

D11 Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

|

Jahre

INT.: Wenn lt. Frage D11, 41 Jahre und älter. Sonst weiter mit Frage Q32.

Q31a Haben Sie Enkelkinder?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q31b**
- 2 Nein → weiter mit Frage **Q32**

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q31a, Enkelkinder hat (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q32.

Q31b Kümmern Sie sich regelmäßig um Ihre Enkelkinder oder nicht?

INT.: Falls ja: Und an wie vielen Tagen in der Woche?

INT.: Falls "kein ganzer Tag in der Woche" gesagt wird, bitte unter Pos. 2 eintragen.

- 1 Ja, zwei oder mehr Tage in der Woche
- 2 Ja, einen Tag in der Woche
- 3 Ja, seltener
- 4 Wir leben unter einem Dach (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 5 Nein
- 6 Weiß nicht

AN ALLE

Lassen Sie uns nun mit einigen Fragen über Heimwerkerprodukte bzw. "Do-it-yourself"-Produkte weitermachen.

Q32 Kaufen Sie jemals Heimwerkerprodukte bzw. "Do-it-yourself"-Produkte?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q33a**
- 2 Nein
- 3 Weiß nicht } weiter mit Frage **Q43**

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q32, Heimwerkerprodukte bzw. "Do-it-yourself"-Produkte kauft (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q43.

Q33a Finden Sie gewöhnlich die folgenden Informationen auf der Verpackung oder den Etiketten von Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkten, ausgenommen Farben und Lacke?

INT.: Aussagen einzeln vorlesen. Nach jeder Antwort bei Frage Q33a SOFORT Nachfrage Q33b stellen. Anschließend die nächste Aussage abfragen.

Q33b Und berücksichtigen Sie diese Informationen, bevor Sie sich für den Kauf eines solchen Produktes entscheiden, oder nicht?

	Frage Q33a			Frage Q33b		
	Ja	Nein	Weiß nicht	Ja	Nein	Weiß nicht
1 Die normale Anwendung des Produktes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
2 Gebrauchsanleitung zum Einbau, zur Einrichtung und zum Zusammenbau	<input type="checkbox"/>					
3 Sicherheitshinweise	<input type="checkbox"/>					

Q34a Welches dieser Symbole haben Sie auf Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkten schon einmal gesehen?

INT.: Liste Q34a vorlegen und liegen lassen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 Symbol A
- 2 Symbol B
- 3 Symbol C
- 4 Keines
- 5 Weiß nicht

INT.: Für jedes der Symbole, dass in Frage Q34a genannt wurde, Frage Q34b stellen. Sonst weiter mit Frage Q35.

Q34b Können Sie mir sagen, was dieses Symbol über die Produkte aussagt?

INT.: Liste Q34a liegt noch vor. Aussagen vorlesen. Je Symbol jeweils nur EINE Nennung möglich.

	Symbol A	Symbol B	Symbol C
	1	2	3
Es wurde in einem bestimmten Land hergestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Für jedes der Symbole, dass in Frage Q34a genannt wurde, Frage Q34c stellen. Sonst weiter mit Frage Q35.

Q34c Und berücksichtigen Sie normalerweise dieses Symbol, bevor Sie sich für den Kauf eines Produktes entscheiden, oder nicht?

INT.: Liste Q34a liegt noch vor. Für jedes laut Q34a bekannte Symbol einzeln abfragen.

	Ja	Nein	Weiß nicht
	1	2	3
Symbol A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q32, Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkte kauft (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q43.

Q35 Berücksichtigen Sie normalerweise die beigefügten Sicherheitshinweise bei Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkten, bevor Sie Ihre Kaufentscheidung treffen?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Weiß nicht

Q36 Wenn zu dem Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkt Gebrauchsanleitungen beigelegt werden, was machen Sie dann normalerweise?

INT.: Liste Q36 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Ich lese diese bevor ich das Produkt nutze. → weiter mit Frage Q37
 - 2 Ich lese diese nur, wenn bestimmte Probleme auftreten.
 - 3 Ich lese diese nie.
 - 4 Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
 - 5 Weiß nicht
- } weiter mit Frage Q38

Q37 INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q36, Gebrauchsanleitungen normalerweise liest (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q38.
Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Arten von Informationen, die in einer Gebrauchsanleitung stehen könnten, ob Sie diese normalerweise lesen oder nicht.

INT.: Einzelv. vorlesen.

	Ja	Nein	Es kommt darauf an (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	Weiß nicht
	1	2	3	4
1 Wie das Produkt funktioniert und verwendet wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Wie man es zusammenbaut oder einrichtet bzw. einbaut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Sicherheitshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Pflege und Ersatzteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Fehlersuche und Reparaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Was bei einem Unfall zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q32, Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkte kauft (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q43.

Q38 Heben Sie die Gebrauchsanleitungen für Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkte immer, manchmal, selten oder nie zum späteren Gebrauch auf?

- 1 Immer
- 2 Manchmal
- 3 Selten
- 4 Nie
- 5 Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Weiß nicht

Q39 Wo ist Ihrer Meinung nach normalerweise der beste Platz für Gebrauchsanleitungen?

INT.: Liste Q39 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Auf der Verpackung
- 2 Auf dem Produkt selbst
- 3 Auf einem Merkblatt, einer Broschüre
- 4 In einer Betriebsanleitung
- 5 Anderes (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 7 Weiß nicht

Q40 Bevorzugen Sie die Darstellung von Warnhinweisen über mögliche Risiken bei der Anwendung eines Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produktes in Form von Logos / Symbolen oder Text?

INT.: Nur EINE Nennung.

- 1 Logos / Symbole
- 2 Text
- 3 Beides (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 4 Weiß nicht

Q41 Wenn solche Warnhinweise in Form eines Textes gegeben werden, finden Sie diese normalerweise ... (INT.: Begriffe nach einander abfragen), oder nicht?

	Ja	Nein	Weiß nicht
	1	2	3
1 ... schwer zu lesen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... verständlich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... umfassend ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... kurz und auf den Punkt gebracht ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q42 Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen über Heimwerker- bzw. "Do-it-yourself"-Produkte, ob Sie dieser eher zustimmen oder ob Sie diese eher ablehnen.

INT.: Einzeln vorlesen.

	Stimme eher zu	Lehne eher ab	Weiß nicht
	1	2	3
1 Manchmal widersprechen sich die Sicherheitshinweise mit der normalen Anwendung des Produktes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Man kann die Zeichnungen zum Einbau, zum Zusammenbau, zur Einstellung usw. leicht verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Sicherheitshinweise auf den Verpackungen sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Sicherheitshinweise in Merkblättern / Betriebsanleitungen sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Sicherheitshinweise auf den Produkten selbst sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Gebrauchsanleitungen in Deutsch sind meistens voller Fehler, und deswegen schwer zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Auf den Merkblättern / Betriebsanleitungen sollten Kontaktadressen stehen, an die man sich bei Problemen mit dem Produkt wenden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

Lassen Sie uns zum Schluss noch über Spielwaren und Produkte für Kinder sprechen.

Q43 Kaufen Sie jemals Spielwaren oder Produkte für Kinder?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q44**
- 2 Nein } weiter mit Frage **D1**
- 3 Weiß nicht

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q43, Spielwaren oder Produkte für Kinder kauft (Pos.1). Sonst weiter mit Frage D1.

Q44a Finden Sie gewöhnlich die folgenden Informationen auf der Verpackung oder den Etiketten von Spielwaren oder Produkten für Kinder?

INT.: Aussagen einzeln vorlesen. Nach jeder Antwort bei Frage Q44a SOFORT Nachfrage Q44b stellen. Anschließend die nächste Aussage abfragen.

Q44b Und berücksichtigen Sie diese Informationen, bevor Sie sich für den Kauf eines solchen Produktes entscheiden, oder nicht?

	Frage Q44a			Frage Q44b		
	Ja	Nein	Weiß nicht	Ja	Nein	Weiß nicht
	1	2	3	1	2	3
1 Das Alter, Körpergewicht oder Entwicklungsstand des Kindes, für das dieses Produkt vorgesehen ist.	<input type="checkbox"/>					
2 Die Notwendigkeit der Aufsicht durch Erwachsene während der Nutzung dieses Produktes.	<input type="checkbox"/>					
3 Gebrauchsanleitung zum Einbau, zur Einrichtung und zum Zusammenbau.	<input type="checkbox"/>					

Q45 Ist Ihnen schon einmal ein Warnsymbol oder ein Warnhinweis "Nicht geeignet für Kinder unter 3 Jahren" auf der Verpackung oder dem Etikett aufgefallen?

- 1 Ja → weiter mit Frage **Q46**
- 2 Nein } weiter mit Frage **Q47a**
- 3 Weiß nicht

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q45, Warnhinweis schon mal gesehen hat (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q47a.

Q46 Verstehen Sie diesen Hinweis so, dass

INT.: Einzeln vorlesen.

	Ja	Nein	Weiß nicht
	1	2	3
1 ... Kinder unter 3 Jahren nicht wissen wie man damit spielt, bzw. es verwendet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... es für Kinder unter 3 Jahren gefährlich sein kann?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q43, Spielwaren oder Produkte für Kinder kauft (Pos.1), Sonst weiter mit Frage D1.

INT.: Liste Q47a vorlegen und liegen lassen.

Q47a Haben Sie dieses Symbol auf Spielwaren oder Produkten für Kinder schon einmal gesehen oder nicht?

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q47a (Pos. 1) entsprechendes Symbol schon einmal auf Spielsachen oder Kinderprodukten gesehen hat, SOFORT für dieses Symbol Nachfrage Q47b und SOFORT ANSCHLIESEND Q47c stellen. Danach für das nächste Symbol abfragen.

Q47b Und können Sie mir sagen, was dieses Symbol über das Produkt aussagt?

INT.: Liste Q47a liegt noch vor und Liste Q47b vorlegen. Nur EINE Nennung je Symbol.

Q47c Und berücksichtigen Sie normalerweise dieses Symbol, bevor Sie sich für den Kauf eines Produktes entscheiden, oder nicht?

INT.: Liste Q47a liegt noch vor.

INT.: Danach Frage Q47a bis Q47c für das nächste Symbol abfragen.

		Frage Q47a			Frage Q47b					Frage Q47c		
		Schon mal gesehen			Was es über das Produkt aussagt					Berücksichtigt Symbol		
		Ja	Nein	Weiß nicht	Es wurde in einem bestimmten Land hergestellt	Es ist sicher	Es ist nur für bestimmte Altersgruppen geeignet	Anderes (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	Weiß nicht	Ja	Nein	Weiß nicht
		1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
1	Symbol A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Symbol B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Symbol C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Symbol D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Symbol E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Symbol F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q43, Spielwaren oder Produkte für Kinder kauft (Pos.1), Sonst weiter mit Frage D1.

Q48 Berücksichtigen Sie normalerweise die beigefügten Sicherheitshinweise bei Spielwaren bzw. Produkten für Kinder, bevor Sie Ihre Kaufentscheidung treffen?

- 1 Ja
- 2 Nein
- 3 Weiß nicht

Q49 Wenn zu Spielwaren bzw. Kinderprodukten Gebrauchsanleitungen beigelegt werden, lesen Sie diese normalerweise, oder nicht?

INT.: Liste Q49 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Ja, bevor ich das Produkt nutze. → weiter mit Frage Q50
- 2 Ja, aber nur wenn bestimmte Probleme auftreten. } weiter mit Frage Q51
- 3 Nein, nie.
- 4 Weiß nicht

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q49, Gebrauchsanleitungen vor der Nutzung liest (Pos.1). Sonst weiter mit Frage Q51.

Q50

Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Arten von Informationen, die in einer Gebrauchsanleitung stehen könnten, ob Sie diese normalerweise lesen oder nicht.

INT.: Einzeln vorlesen.

		Ja	Nein	Es kommt darauf an (INT.: Nur falls SPONTAN genannt)	Weiß nicht
		1	2	3	4
1	Wie das Produkt funktioniert und verwendet wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Wie man es zusammenbaut oder einrichtet bzw. einbaut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sicherheitshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Lagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Pflege und Ersatzteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Fehlersuche und Reparaturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Was bei einem Unfall zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Wenn Befragter lt. Frage Q43, Spielwaren oder Produkte für Kinder kauft (Pos.1). Sonst weiter mit Frage D1.

Q51

Heben Sie die Gebrauchsanleitungen immer, manchmal, selten oder nie zum späteren Gebrauch auf?

- 1 Immer
- 2 Manchmal
- 3 Selten
- 4 Nie
- 5 Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Weiß nicht

Q52

Wo ist Ihrer Meinung nach normalerweise der wirkungsvollste Platz für Gebrauchsanleitungen?

INT.: Liste Q52 vorlegen und vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 Auf der Verpackung.
- 2 Auf dem Produkt selbst.
- 3 Auf einem Merkblatt, einer Broschüre.
- 4 In einer Betriebsanleitung.
- 5 Anderes (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 7 Weiß nicht

Q53

Bevorzugen Sie die Darstellung von Warnhinweisen über mögliche Risiken bei der Anwendung von Spielwaren oder Kinderprodukten in Form von Logos / Symbolen oder Text?

INT.: Nur EINE Nennung.

- 1 Logos / Symbole
- 2 Text
- 3 Beides (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 4 Weiß nicht

Q54 Wenn solche Warnhinweise in Form eines Textes gegeben werden, finden Sie diese normalerweise ...
(INT.: Begriffe nach einander abfragen), oder nicht?

		Ja	Nein	Weiß nicht
		1	2	3
1	... schwer zu lesen ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	... verständlich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	... umfassend ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	... kurz und auf den Punkt gebracht ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q55 Sagen Sie mir bitte zu jeder der folgenden Aussagen über Spielsachen und Produkte für Kinder, ob Sie dieser eher zustimmen oder ob Sie diese eher ablehnen.

INT.: Einzeln vorlesen.

		Stimme eher zu	Lehne eher ab	Weiß nicht
		1	2	3
1	Manchmal widersprechen sich die Sicherheitshinweise mit der normalen Anwendung des Produktes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Man kann die Zeichnungen zum Einbau, zum Zusammenbau, zur Einstellung usw. leicht verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Sicherheitshinweise auf den Verpackungen sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Sicherheitshinweise in Merkblättern / Betriebsanleitungen sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Sicherheitshinweise auf den Produkten selbst sind normalerweise auf Deutsch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Die Gebrauchsanleitungen in Deutsch sind meistens voller Fehler, und deswegen schwer zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Auf den Merkblättern / Betriebsanleitungen sollten Kontaktadressen stehen, an die man sich bei Problemen mit dem Produkt wenden kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn Befragter mit 'nein' (Pos. 2) in Frage D19, sonst weiter mit Frage D25.

D21a Ist die Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt, berufstätig?

Berufstätig

- 1 voll berufstätig (einschließlich Auszubildende)
- 2 teilweise berufstätig (einschließlich Auszubildende)

Nicht berufstätig

- 3 zur Zeit arbeitslos
- 4 Rentner / Pensionär / Frührentner
- 5 Hausfrau / Hausmann und verantwortlich für den Haushaltseinkauf und den Haushalt (ohne anderweitige Beschäftigung)
- 6 Schüler / Student

D21b Welchen Beruf übt diese Person zur Zeit aus bzw. welchen Beruf hat sie zuletzt ausgeübt?

INT.: Liste D21b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung: _____

Selbständig

- 1 Landwirt
- 2 Fischer
- 3 Freie Berufe (z.B. Rechtsanwalt, Arzt, Steuerberater, Architekt usw.)
- 4 Ladenbesitzer, Handwerker, usw.
- 5 Selbständige Unternehmer, Fabrikbesitzer (Alleininhaber, Teilhaber)

Angestellt

- 6 Freie Berufe im Angestelltenverhältnis (z.B. angestellte Ärzte, Anwälte, Steuerberater, Architekten usw.)
- 7 Leitende Angestellte, Direktor oder Vorstandsmitglied
- 8 Mittlere Angestellte (Bereichsleiter, Abteilungsleiter, Gruppenleiter, Lehrer, Technischer Leiter)
- 9 Sonstige Büroangestellte
- 10 Angestellte ohne Bürotätigkeit mit Schwerpunkt Reisetätigkeit (Vertreter, Fahrer)
- 11 Angestellte ohne Bürotätigkeit z.B. im Dienstleistungsbetrieb (Krankenschwester, Bedienung in Restaurant, Polizist, Feuerwehrmann)
- 12 Meister, Vorarbeiter, Aufsichtstätigkeit
- 13 Facharbeiter
- 14 sonstige Arbeiter
- 15 nie berufstätig gewesen

Fragen D22 bis D24 entfallen!

AN ALLE

D25 Würden Sie sagen, dass Sie in einer ländlichen Gegend, also auf dem Dorf, in einer Kleinstadt oder Mittelstadt oder in einer großen Stadt leben?

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> ländliche Gegend | 3 <input type="checkbox"/> große Stadt |
| 2 <input type="checkbox"/> Klein- oder Mittelstadt | 4 <input type="checkbox"/> weiß nicht |

Fragen D26 bis D28 entfallen!

D29 Um die Resultate dieser Umfrage für verschiedene Typen von Haushalten analysieren zu können, brauchen wir auch Informationen über das Einkommen dieses Haushalts pro Monat. Hier ist eine Liste mit Einkommensgruppen.

INT.: Liste D29 vorlegen.

Rechnen Sie dafür bitte zusammen alle Einkommen aus Lohn, Gehalt, Selbständigkeit; alle Einkommen aus Renten, Pensionen und Versicherungen, alle öffentlichen Zuwendungen wie Kindergeld und Wohngeld und eventuelle Einkommen aus Vermietung und Verpachtung. Ihre Angaben werden selbstverständlich vollkommen anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie oder Ihren Haushalt möglich sind. Bitte nennen Sie mir auf dieser Liste den Buchstaben, der für das monatliche Bruttoeinkommen Ihres Haushalts zutrifft, das heißt vor dem Abzug von Steuern und Sozialabgaben.

- 1 B bis 750 € (bis 1 500 DM)
- 2 T 751 bis 875 € (1 501 bis 1 750 DM)
- 3 P 876 bis 1 000 € (1 751 bis 2 000 DM)
- 4 F 1 001 bis 1 125 € (2 001 bis 2 250 DM)
- 5 E 1 126 bis 1 250 € (2 251 bis 2 500 DM)
- 6 H 1 251 bis 1 375 € (2 501 bis 2 750 DM)
- 7 L 1 376 bis 1 500 € (2 751 bis 3 000 DM)
- 8 N 1 501 bis 1 750 € (3 001 bis 3 500 DM)
- 9 R 1 751 bis 2 000 € (3 501 bis 4 000 DM)
- 10 M 2 001 bis 2 250 € (4 001 bis 4 500 DM)
- 11 S 2 251 bis 2 500 € (4 501 bis 5 000 DM)
- 12 K 2 501 € und mehr (5 001 DM und mehr)
- 13 verweigert
- 14 weiß nicht

Fragen D30 bis D31 entfallen!

D32a Besitzen Sie privat ein Telefon?

- 1 Ja
- 2 Nein

D32b Gibt es in Ihrem Haushalt ein Mobiltelefon?

- 1 Ja
- 2 Nein

INTERVIEWERPROTOKOLL

ACHTUNG INTERVIEWER:

Fragen P1 bis P5 sind nicht mehr abzufragen, aber unbedingt alle Angaben zur Interviewdurchführung eintragen:

P1 Datum des Interviews:

Tag

Monat

P2 Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

P3 Interviewdauer (Minuten)

Minuten

P4 Während des Interviews waren anwesend:

1 zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)

3 vier Personen

2 drei Personen

4 fünf Personen und mehr

P5 Mitarbeit der / des Befragten

1 sehr gut

3 mittel

2 gut

4 schlecht

Die folgenden Fragen sind nicht vom Interviewer auszufüllen. Angaben werden vom Institut ausgefüllt.

P6 Ortsgröße (BIK)

1 unter 2.000 Einwohner

4 20.000 bis unter 50.000 Einwohner

2 2.000 bis unter 5.000 Einwohner

5 50.000 bis unter 100.000 Einwohner

3 5.000 bis unter 20.000 Einwohner

6 100.000 bis unter 500.000 Einwohner

7 500.000 und mehr Einwohner

P7

Postleitzahl

P8

Pointnummer

Hiermit versichere ich, das Interview genau nach den Anweisungen des Instituts durchgeführt zu haben.

03

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

INTERVIEWER-NR. bitte auf der ersten Seite oben rechts eintragen!

Kontaktprotokoll

A Split: Adresslisten-Nr.: Lfd. Nr.: Interviewernummer:

D1a Datum 1. Besuch: /
Tag Monat

D1b Interview durchgeführt?
 1 ja → **ENDE**
 2 nein → weiter mit Frage **E**

D2a Datum 2. Besuch: /
Tag Monat

D2b Interview durchgeführt?
 1 ja → **ENDE**
 2 nein → weiter mit Frage **E**

D3a Datum 3. Besuch: /
Tag Monat

D3b Interview durchgeführt?
 1 ja → **ENDE**
 2 nein → weiter mit Frage **E**

D4a Datum 4. Besuch: /
Tag Monat

D4b Interview durchgeführt?
 1 ja → **ENDE**
 2 nein → weiter mit Frage **E**

D5a Datum 5. Besuch: /
Tag Monat

D5b Interview durchgeführt?
 1 ja → **ENDE**
 2 nein → weiter mit Frage **E**

E Ausfallgründe

	1. Besuch	2. Besuch	3. Besuch	4. Besuch	5. Besuch
	1	2	3	4	5
E1 Im Haushalt niemand angetroffen	<input type="checkbox"/>				
E2 Haushalt verweigert jede Auskunft	<input type="checkbox"/>				
E3 Haushalt ist der deutschen Sprache nicht mächtig	<input type="checkbox"/>				
E4 Zielperson nicht zu Hause	<input type="checkbox"/>				
E5 Zielperson krank, kann Interview geistig oder körperlich nicht folgen	<input type="checkbox"/>				
E6 Zielperson verweigert	<input type="checkbox"/>				
E7 Zielperson ist der deutschen Sprache nicht mächtig	<input type="checkbox"/>				
E8 Andere Ausfallgründe, nämlich:	<input type="checkbox"/>				