

Germany
ISSP 2007 – Leisure Time and Sports
Questionnaire

ISSP 2007 “Freizeit und Sport”

Darf ich Sie bitten, zum Abschluss noch diesen kurzen Fragebogen zum Thema "Freizeit und Sport" selbst auszufüllen. Es handelt sich dabei um Fragen, die international in 43 Ländern gestellt werden.

Intervieweranweisung: Bitte drehen Sie den Laptop so, dass der Befragte die nächste Frage selbst auf dem Bildschirm ohne Ihre Hilfe beantworten kann und geben Sie ihm bitte den Stift!

Bürger aus 43 Ländern sagen ihre Meinung zum Thema
"Freizeit und Sport"

Internationale Sozialwissenschaftliche Umfrage 2007

Wie wird's gemacht?

Antworten Sie bitte so, wie es Ihrer Meinung am besten entspricht.

Sie können bereits gegebene Antworten ändern.

Markieren Sie hierfür einfach eine andere Antwortmöglichkeit.

<-- Antippen

oder

Zahl oder Text eingeben, z.B.: →

Wenn Sie eine Frage beantwortet haben und zur nächsten gehen möchten, tippen Sie einfach auf *WEITER* →.

Mit ← *ZURÜCK* gelangen Sie auf die Seite vorher.

Bitte auf *WEITER* tippen.

In den folgenden Fragen geht es um Ihre Freizeit, das heißt um Zeit, die Sie nicht mit beruflicher Arbeit, Hausarbeit oder mit anderen Verpflichtungen verbringen.

1. Wie oft tun Sie in Ihrer Freizeit Folgendes?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

		Täglich	Mehrmals in der Woche	Mehrmals im Monat	Mehrmals im Jahr oder seltener	Nie
a.	Fernsehen, DVDs oder Videos anschauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Einen Einkaufsbummel machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Bücher lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Kulturelle Veranstaltungen besuchen, z.B. Konzerte, Theater, Ausstellungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Sich mit Verwandten treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Sich mit Freunden treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Karten spielen oder Brettspiele machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

Fortsetzung nächste Seite

Fortsetzungsseite

Fortsetzung Frage i001

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

		Täglich	Mehrmals in der Woche	Mehrmals im Monat	Mehrmals im Jahr oder seltener	Nie
i.	Musik hören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Sich körperlich betätigen, z.B. Sport treiben, ins Fitnessstudio gehen, spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Sportveranstaltungen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.	Handarbeiten oder Werken, wie Nähen, Holzarbeiten usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m.	Zeit im Internet / am PC verbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		1	2	3	4	5

2. In welchem Maß ermöglichen Ihnen Ihre Freizeitbeschäftigungen –

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	In sehr hohem Maß	In hohem Maß	Bis zu einem gewissen Maß	In geringem Maß	Überhaupt nicht	Kann ich nicht sagen
a. ... die Person zu sein, die Sie wirklich sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... Ihre Beziehungen zu anderen Menschen zu festigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

3. Bitte geben Sie an, wie viel Spaß Ihnen die folgenden Freizeitbeschäftigungen bereiten.

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Keinen Spaß	Nicht viel Spaß	Etwas Spaß	Großen Spaß	Sehr großen Spaß	Das tue ich nie
a. Bücher lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sich mit Freunden treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sich körperlich betätigen, z.B. Sport treiben, ins Fitnessstudio gehen, spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Fernsehen, DVDs oder Videos anschauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6

4. Man kann sich in seiner Freizeit auf unterschiedliche Weise beschäftigen. Bitte geben Sie an, wie häufig Sie Ihre Freizeit damit verbringen,

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a. ... nützliche Kontakte zu knüpfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... sich zu entspannen und zu erholen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... Kenntnisse zu erwerben oder weiterzuentwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

5a. Wie häufig kommt es in Ihrer Freizeit vor, dass –

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Sehr oft	Oft	Manchmal	Selten	Nie	<i>Trifft nicht zu</i>
a. ... Sie sich langweilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ... Sie sich gehetzt fühlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ... Sie an Ihre berufliche Arbeit denken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	0

5b. Sind Sie in ihrer Freizeit lieber mit anderen zusammen oder lieber allein?

Nur EINE Markierung möglich!

Ich bin lieber...		
meistens mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	1
mehr mit anderen zusammen als allein	<input type="checkbox"/>	2
mehr allein als mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/>	3
meistens allein	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

6. Angenommen, Sie könnten Ihre Zeit anders verbringen als bisher, und für manche Dinge mehr und für andere weniger Zeit verwenden.
 Mit welchen Dingen auf der folgenden Liste würden Sie –
 >gerne mehr,
 >womit weniger und
 >womit genauso viel Zeit wie bisher verbringen?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Viel mehr Zeit	Ein bisschen mehr Zeit	Genauso viel Zeit	Ein bisschen weniger Zeit	Viel weniger Zeit	Kann ich nicht sagen	Trifft nicht zu
a. Für bezahlte Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Für Hausarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Für die Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Für Freizeitbeschäftigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8	0

- 7a. Wie oft waren Sie insgesamt in den letzten 12 Monaten über Nacht nicht zu Hause, weil Sie im Urlaub waren oder auf Besuch bei Freunden, Verwandten usw.?

Nur EINE Markierung möglich!

Ich war nicht über Nacht fort	<input type="checkbox"/>	0
1-5 Nächte	<input type="checkbox"/>	1
6-10 Nächte	<input type="checkbox"/>	2
11-20 Nächte	<input type="checkbox"/>	3
21-30 Nächte	<input type="checkbox"/>	4
Mehr als 30 Nächte	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

- 7b. Wie viele Tage, falls überhaupt, haben Sie sich innerhalb der letzten zwölf Monate von Ihrer Arbeit frei genommen? Bitte zählen Sie Mutterschutzurlaub, Krankheit oder Ähnliches nicht mit.

Nur EINE Markierung möglich!

Keinen	<input type="checkbox"/>	0
1-5 Tage	<input type="checkbox"/>	1
6-10 Tage	<input type="checkbox"/>	2
11-20 Tage	<input type="checkbox"/>	3
21-30 Tage	<input type="checkbox"/>	4
Mehr als 30 Tage	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8
<i>Ich bin nicht berufstätig</i>	<input type="checkbox"/>	6

8a. Welche Sportart oder körperliche Aktivität üben Sie am häufigsten aus?
 Wenn Sie keinerlei Sport oder körperliche Aktivität ausüben, kreuzen Sie bitte das dafür unten vorgesehene Kästchen an.

Häufigste Sportart oder körperliche Aktivität _____ (offene Antwort)

Bitte über die Tastatur eingeben!

Ich übe keinerlei Sport oder körperliche Aktivität aus. 0

8b. Denken Sie nun an Spiele und weniger an Sport oder körperliche Aktivitäten.
 Was spielen Sie am häufigsten? Kreuzen Sie bitte das betreffende Spiel aus der folgenden Liste an.
 Wenn Sie keine Spiele machen, kreuzen Sie bitte das dafür unten vorgesehene Kästchen an.

Nur EINE Markierung möglich!

- | | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------------|
| Brettspiele | | | |
| Backgammon | <input type="checkbox"/> | 1 Wort- oder Zahlenspiele (z.B. Kreuzworträtsel, Sudoku, Silbenrätsel) | <input type="checkbox"/> 10 |
| Dame | <input type="checkbox"/> | 2 Videospiele, Computerspiele, PlayStation, Flipper | <input type="checkbox"/> 11 |
| Schach | <input type="checkbox"/> | 3 Glücksspiele (z.B. im Spielkasino, Poker, Spielautomaten, Lotto, Lotterie, Sportwetten) | <input type="checkbox"/> 12 |
| Go | <input type="checkbox"/> | 4 Landestypische Spiele | <input type="checkbox"/> 13 |
| Andere Brettspiele (z.B. Monopoly, Mühle) | <input type="checkbox"/> | 5 Andere Spiele | <input type="checkbox"/> 14 |
| Kartenspiele (z.B. Skat, Schafskopf, Rommee, Canasta, Bridge, Patience) | <input type="checkbox"/> | 6 <i>Ich spiele nicht</i> | <input type="checkbox"/> 96 |
| Domino | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| Mah-Jongg | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| Puzzle | <input type="checkbox"/> | 9 | |

9. Bitte geben Sie an, wie wichtig die folgenden Gründe für Sie sind, Sport zu treiben oder sich an Spielen zu beteiligen.

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher nicht wichtig	Überhaupt nicht wichtig	Kann ich nicht sagen	Trifft nicht zu
a. Um körperlich und geistig fit zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Um andere Menschen zu treffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Um mich mit anderen zu messen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Um gut auszusehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	8	0

10a. Welche Sportart schauen Sie sich am häufigsten im Fernsehen an?

Wenn Sie keinerlei Sport im Fernsehen anschauen, kreuzen Sie bitte das dafür unten vorgesehene Kästchen an.

Sportart, die ich mir im Fernsehen am häufigsten ansehe _____ (offene Antwort)

Bitte über die Tastatur eingeben!

Ich schaue mir keine Sportsendungen an 0 -> Weiter mit Frage 11

10b. Welches ist die zweithäufigste Sportart, die Sie sich im Fernsehen anschauen?

Sportart, die ich mir im Fernsehen am zweithäufigsten ansehe _____ (offene Antwort)

Bitte über die Tastatur eingeben!

Ich schaue mir keine weitere Sportart an 0

11. Wie stolz sind Sie, wenn Deutschland bei internationalen Sportwettkämpfen gut abschneidet?

Nur EINE Markierung möglich!

Ich bin –

...sehr stolz	<input type="checkbox"/>	1
...etwas stolz	<input type="checkbox"/>	2
...nicht sehr stolz	<input type="checkbox"/>	3
...überhaupt nicht stolz	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

12. Es gibt unterschiedliche Meinungen zum Sport. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Stimme voll und ganz zu	Stimme zu	Weder noch	Stimme nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	<i>Kann ich nicht sagen</i>
a. Sport zu treiben fördert die Charakterentwicklung von Kindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Im Fernsehen kommt zu viel Sport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sport bringt unterschiedliche Gruppen in Deutschland einander näher, etwa Gruppen verschiedener nationaler oder ethnischer Herkunft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Internationale Sportwettkämpfe erzeugen mehr Spannungen zwischen Ländern als positive Gefühle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. In Deutschland sollte der Sport mehr durch öffentliche Mittel gefördert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	8

Nun einige Fragen zu Tätigkeiten in gesellschaftlichen Gruppen, Vereinen oder anderen Organisationen.

13. Wie oft haben Sie in den letzten 12 Monaten an den Aktivitäten einer der folgenden Vereinigungen oder Gruppen teilgenommen?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

Ich habe teilgenommen an den Aktivitäten –	Mindestens einmal in der Woche	Mindestens einmal im Monat	Mehrmals	Ein- oder zweimal	Nie
a. ...eines Sportvereins/Sportclubs/einer Sportgruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...eines Kulturvereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ...einer kirchlichen oder religiösen Vereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ...einer Gruppe oder Vereinigung, die sich sozial engagiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. ...einer politischen Partei oder Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5

14a. Ganz allgemein, was meinen Sie:

Kann man Menschen vertrauen oder kann man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein?

Nur EINE Markierung möglich!

Man kann –

...Menschen fast immer vertrauen	<input type="checkbox"/>	1
...Menschen normalerweise vertrauen	<input type="checkbox"/>	2
...normalerweise nicht vorsichtig genug sein im Umgang mit Menschen	<input type="checkbox"/>	3
...fast nie vorsichtig genug sein im Umgang mit Menschen	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

14b. Was würden Sie sagen, wie sehr sind Sie an Politik interessiert?

Nur EINE Markierung möglich!

Sehr interessiert	<input type="checkbox"/>	1
Einigermaßen interessiert	<input type="checkbox"/>	2
Nicht sehr interessiert	<input type="checkbox"/>	3
Überhaupt nicht interessiert	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

Nun einige Fragen zu Ihrer persönlichen Situation.

15. In welchem Maß hindern Sie die folgenden Bedingungen daran, Ihre Freizeit so zu gestalten, wie Sie dies gerne tun würden?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	In sehr hohem Maß	In hohem Maß	Bis zu einem gewissen Maß	Überhaupt nicht	Kann ich nicht sagen
a. Keine geeigneten Einrichtungen in der Nähe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Geldmangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Meine Gesundheit, mein Alter oder meine Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Verpflichtung, sich um jemanden zu kümmern (z.B. ältere Menschen, Kinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Zeitmangel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	8

16. Wenn Sie nun Ihr gegenwärtiges Leben insgesamt betrachten, was würden Sie sagen: Wie glücklich oder unglücklich sind Sie?

Nur EINE Markierung möglich!

Sehr glücklich	<input type="checkbox"/>	1
Ziemlich glücklich	<input type="checkbox"/>	2
Nicht sehr glücklich	<input type="checkbox"/>	3
Überhaupt nicht glücklich	<input type="checkbox"/>	4
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

17. Alles in allem betrachtet, würden Sie sagen, Ihre Gesundheit ist –

Nur EINE Markierung möglich!

...ausgezeichnet	<input type="checkbox"/>	1
...sehr gut	<input type="checkbox"/>	2
...gut	<input type="checkbox"/>	3
...Mittelmäßig	<input type="checkbox"/>	4
...schlecht	<input type="checkbox"/>	5
<i>Kann ich nicht sagen</i>	<input type="checkbox"/>	8

18. Würden Sie bitte folgende Angaben machen:

Bitte über die Tastatur eingeben.

a. Größe: _____cm

Weiß ich nicht

998

b. Gewicht: _____kg

Weiß ich nicht

998

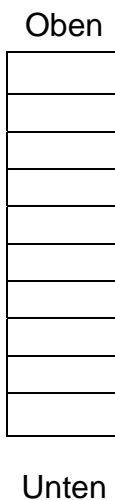
19. Würden Sie gerne –

Nur EINE Markierung möglich!

...zunehmen	<input type="checkbox"/>	1
...Ihr Gewicht halten	<input type="checkbox"/>	2
...abnehmen	<input type="checkbox"/>	3
<i>Mir ist mein Gewicht nicht wichtig</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	8

20. In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen, und solche, die eher unten stehen.
Wir haben hier eine Skala, die von oben nach unten verläuft.
Wenn Sie an sich selbst denken: Wo würden Sie sich auf dieser Skala einordnen?

Nur EINE Markierung möglich!



21. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie zu?
Bitte kreuzen Sie auf der Skala die Antwort an, die am ehesten Ihrer Einschätzung entspricht.

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

Ich ...	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu	<i>Kann ich nicht sagen</i>
A bin eher zurückhaltend, reserviert.	1	2	3	4	5	8
B schenke anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen.	1	2	3	4	5	8
C erledige Aufgaben gründlich.	1	2	3	4	5	8
D bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen.	1	2	3	4	5	8
E habe eine aktive Vorstellungskraft, bin phantasievoll.	1	2	3	4	5	8

Fortsetzung nächste Seite

Fortsetzungsseite
Fortsetzung Frage i021

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

F gehe aus mir heraus, bin gesellig.	1	2	3	4	5	8
G neige dazu, andere zu kritisieren.	1	2	3	4	5	8
H bin bequem, neige zur Faulheit.	1	2	3	4	5	8
I werde leicht nervös und unsicher.	1	2	3	4	5	8
J habe nur wenig künstlerisches Interesse.	1	2	3	4	5	8

Zum Abschluss zu einem ganz anderen Thema:

22. Sind Sie dafür oder dagegen, dass folgende Berufsgruppen streiken dürfen?

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Grundsätzlich dafür	Eher dafür	Eher dagegen	Grundsätzlich dagegen	Kann ich nicht sagen
a. Ärzte und Ärztinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Karosseriebauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lokführer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Bankangestellte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Müllabfuhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	8

23. Was meinen Sie: Sollte die Arbeitslosenversicherung –

Nur EINE Markierung möglich!

...für alle Arbeitnehmer Pflicht bleiben?	<input type="checkbox"/>	1
...für alle Arbeitnehmer freiwillig werden?	<input type="checkbox"/>	2
Kann ich nicht sagen	<input type="checkbox"/>	8

24. Sind Sie dafür oder dagegen, dass Arbeitslose –

Bitte machen Sie in JEDER Zeile eine Markierung!

	Grundsätzlich dafür	Eher dafür	Eher dagegen	Grundsätzlich dagegen	Kann ich nicht sagen
a. ...erst ihre Ersparnisse weitgehend aufbrauchen müssen, bevor sie Geld aus Hartz IV (Arbeitslosengeld II) beziehen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ...nur dann Geld aus Hartz IV (Arbeitslosengeld II) erhalten, wenn das Einkommen ihres (Ehe-) Partners für den gemeinsamen Lebensunterhalt nicht ausreicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	8

Haben Sie Anmerkungen oder Kommentare für uns? Ihre Kommentare tragen dazu bei, unsere Umfragen zu verbessern.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich habe keine Anmerkungen oder Kommentare

HERZLICHEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT!