

**ZA-Archiv Nummer 3514**

**Media-Analyse (MA 99, Pressemedien I)**

# **MA 99 Pressemedien I**

## Befragungsunterlagen

---

### **1. Titeltartensätze**

---

Zeitschriften

Supplements

Zeitungsmagazine

Konpress

Stadtilustrierten

---

### **2. Fragebogen**

---

MA 99 Pressemedien 1. Welle

---

### **3. Vorlagenseiten**

---

Vorlagenheft MA 99 Pressemedien 1. Welle

---

# **Zeitschriften**

## **MA 99**

### **1. Welle**

---

**ACE LENKRAD**

1 jeden Monat neu

**ADAC**  
motorwelt

2 jeden Monat neu

**a**  
die aktuelle

3 jede Woche neu

*Allegria*

4 jeden Monat neu

**AMICA**

5 jeden Monat neu

EINE ZEITSCHRIFT VON AENNE BURDA  
**Anna**

6 jeden Monat neu

**auf einen**  
**Blick** ★  
Freizeit- und Fernseh-illustrierte

7 jede Woche neu

**Auto**  
**Bild**

8 jede Woche neu

Strassen  
Verkehr  
**AUTO**

alle 14 Tage neu

**Auto  
Magazin**

jeden Monat neu

**auto  
motor  
-sport**

alle 14 Tage neu

**Auto**  
ZEITUNG

alle 14 Tage neu

**bella**

jede Woche neu

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**

17

jede Woche neu

**bild der**  
**wissenschaft**

18

jeden Monat neu

**Bild** *Woche*

19

jede Woche neu

**Blitz**  
**ILLU**

20

jede Woche neu

**BORSE**  
**ONLINE**

21

jede Woche neu

**B - AV**

22

jede Woche neu

**BRAVO**  
**GIRL!**

23

alle 14 Tage neu

**BRAVO**  
**Spot**

24

alle 14 Tage neu

# Brigitte

25

alle 14 Tage neu

# BUNTE

26

jede Woche neu

# burda Modell

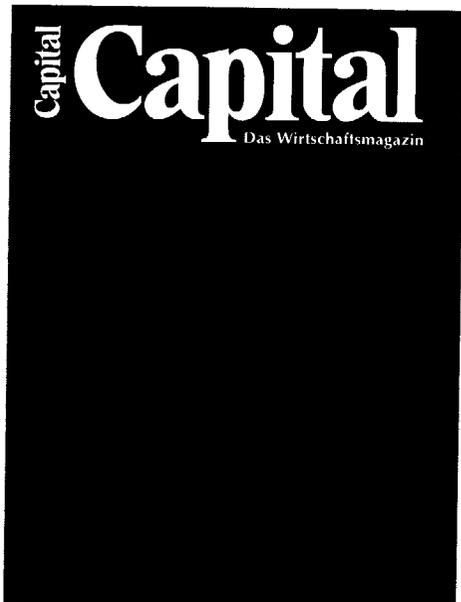
27

jeden Monat neu

# B.Z. am Sonntag

28

jede Woche neu



29

jeden Monat neu

# cinema

30

jeden Monat neu

# com! T-Online & Internet Das Online-Magazin

31

jeden Monat neu

# Computer Bild

32

alle 14 Tage neu

# COSMOPOLITAN

33

jeden Monat neu



34

jeden Monat neu

DAS PRIVATE WIRTSCHAFTSMAGAZIN

# DM

35

jeden Monat neu



36

jede Woche neu

# E L L E

37

jeden Monat neu

# Eltern

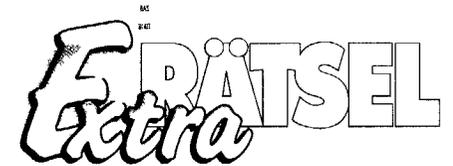
38

jeden Monat neu

# essen & trinken

39

jeden Monat neu



40

jeden Monat neu

*Familie & Co*

41

jeden Monat neu

**Fernseh  
woche**

42

jede Woche neu

**fit**  
FOR FUN

43

jeden Monat neu

**FLORA**  
Das Gartenmagazin von SCHÖNER WOHNEN

44

jeden Monat neu

Das moderne Nachrichtenmagazin  
**FOCUS**

45

jede Woche neu

**frau**  
aktuell

46

jede Woche neu

*Frau* im Leben

47

jeden Monat neu

**FRAU**  
im Spiegel

48

jede Woche neu

**Frau  
mit  
Herz**

49

jede Woche neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN  
**FUNK  
UHR**

53

jede Woche neu

**FREIZEIT  
REVUE**

50

jede Woche neu

**Gala**  
DIE LEUTE DER WOCHE

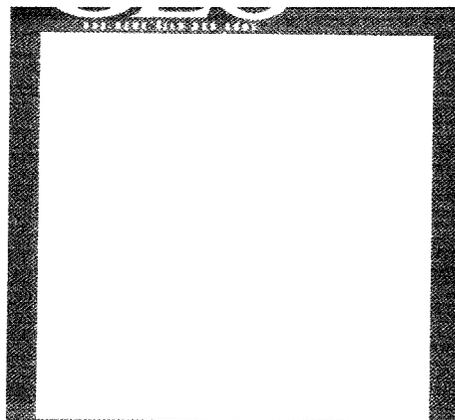
54

jede Woche neu

**freundin**

51

alle 14 Tage neu



55

jeden Monat neu

**FÜR SIE**

52

alle 14 Tage neu

DAS REISEMAGAZIN

**SAISON**

56

jeden Monat neu

# Gesunde Medizin

57

jeden Monat neu

# GLÜCKS RÄTSEL

DAS  
GOLDENE  
BLATT

58

jeden Monat neu

# GLÜCKS REVUE

59

jede Woche neu

# DAS GOLDENE BLATT

60

jede Woche neu

# Gong

Klar. Kritisch. Kompetent.

61

jede Woche neu

# Guter Rat!

Guter Rat!

62

jeden Monat neu

# Das Haus

63

jeden Monat neu

# Heim und Welt

Alles für die Frau

64

jede Woche neu



65

jeden Monat neu



69

jeden Monat neu



66

jede Woche neu



MONTAGS-AUSGABE

70

jede Woche neu



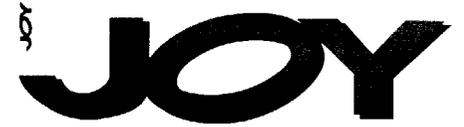
67

alle 14 Tage neu



71

alle 14 Tage neu



68

jeden Monat neu

kochen & genießen

72

jeden Monat neu

# Laura

73

jede Woche neu

# MADAME

77

jeden Monat neu

# Leben & erziehen

74

jeden Monat neu

# Mädchen

78

alle 14 Tage neu

# Lisa

75

jede Woche neu

# manager

WIRTSCHAFT AUS ERSTER HAND magazin

79

jeden Monat neu

# *mach mal* Pause LESEN - RÄTSELN - GEWINNEN

76

jede Woche neu

# marie claire

80

jeden Monat neu

# max

# Maxi

# medizin heute

DIE GESUNDEN SEITEN DES LEBENS

# mein schöner Garten



# Meine Geschichte

# Men's Health

# MERIAN



89

jede Woche neu



93

jeden Monat neu



90

jede Woche neu



94

jeden Monat neu



91

alle 14 Tage neu



95

jede Woche neu



92

alle 14 Tage neu



96

jeden Monat neu



jede Woche neu

*neue*  
**Wohnen**

jeden Monat neu

**Neue  
Post**

jede Woche neu

**ÖKO  TEST**

jeden Monat neu

**NEUE  
REVUE**

jede Woche neu

**PC WELT**

jeden Monat neu

**NEUE  
WELT**  
FÜR DIE FRAU

jede Woche neu

**petra**

jeden Monat neu

ALLES WAS MANNERN SPASS MACHT

# PLAYBOY

105

jeden Monat neu

# praline

109

jede Woche neu



106

jeden Monat neu

# Premiere

110

jeden Monat neu

# POPCORN

107

jeden Monat neu

# pri//a Carina

111

jeden Monat neu



108

jede Woche neu



112

jeden Monat neu



113

jeden Monat neu

**schöner  
essen**

117

jeden Monat neu

**Rezepte  
mit Pfiff**

Rezepte mit Pfiff

114

jeden Monat neu

**SCHÖNER  
WOHNEN**

118

jeden Monat neu

**Rolling Stone**

115

jeden Monat neu

**selber  
machen**

119

jeden Monat neu

**Roman-Woche**

116

jeden Monat neu

**selbst  
ist der Mann**  
Das Heimwerker-Magazin

120

jeden Monat neu

# Spektrum

IN DER  
WISSENSCHAFT

121

jeden Monat neu

# SPORTS SPORTS

125

jeden Monat neu

SPEZIAL DAS GOLDENE BLATT  
RÄTSEL  
**Freizeit  
Rätsel**

122

jeden Monat neu

# sport auto

126

jeden Monat neu

# DER SPIEGEL

123

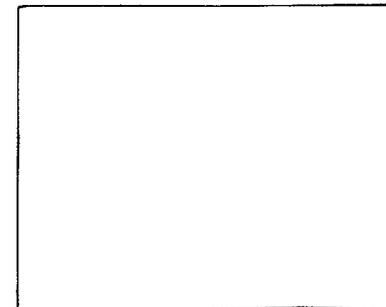
jede Woche neu

# Sport Bild

127

jede Woche neu

# spielen und lernen



124

jeden Monat neu



# stern

128

jede Woche neu

**SUPER**  
**ILLU**

129

jede Woche neu

**TV**  
**Hören**  
**Sehen**

133

jede Woche neu

**SUPER**  
**TV**

130

jede Woche neu

**TV**  
**Klub**  
Fernseh-Illustrate mit  
großem Les- und Ratseitel

134

jede Woche neu

**tennis**  
magazin

131

jeden Monat neu

**TV** *Movie*

135

alle 14 Tage neu

**tina**  
für die Frau von heute

132

jede Woche neu

**TV**  
**neu**

136

jede Woche neu

# TV SPIELFILM

137

alle 14 Tage neu

# VOGUE

DEUTSCH

141

jeden Monat neu

# TV TODAY

14 TAGE PROGRAMM

138

alle 14 Tage neu

# WW

*Scene*  
INTERNATIONAL

142

jeden Monat neu

# VDI nachrichten

TECHNIK WIRTSCHAFT GESELLSCHAFT

139

jede Woche neu

TOGETHER WE CAN DO IT

143

jede Woche neu

FIT, SCHÖN UND GESUND

# Vital

DAS AKTIVE FRAUEN MAGAZIN

140

jeden Monat neu

# Weltbild

CHRISTIAN KRIEGER

144

alle 14 Tage neu

# WirtschaftsWoche

145

jede Woche neu

# DIE WOCHE

146

jede Woche neu

# das neue Wochenend

147

jede Woche neu

# WOHN WOHNEN EBEN IDEE

148

jeden Monat neu

# Brigitte YOUNG MISS

149

jeden Monat neu

# YOYO

150

alle 14 Tage neu

# DIE ZEIT

WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK WIRTSCHAFT WISSEN UND KULTUR

151

jede Woche neu

# ZuhauseWohnen

152

jeden Monat neu



**jede Woche neu**

153



**jede Woche neu**

154

---

# **Supplements**

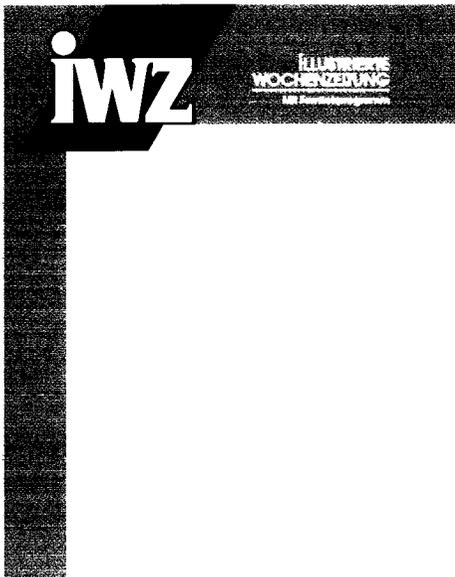
## **MA 99**

**1. Welle**

---

**Bunte  
Wochen-  
Zeitung** **BWZ**

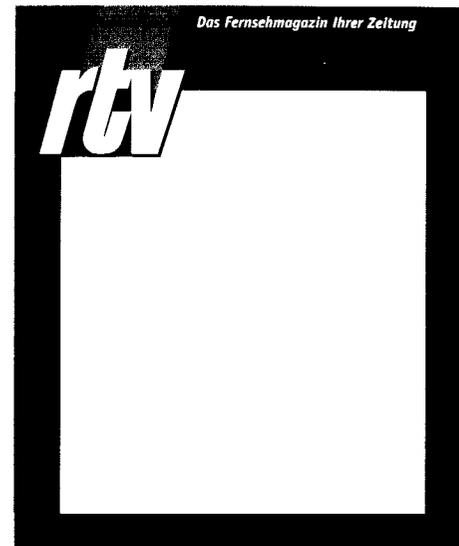
jede Woche neu



jede Woche neu

**prisma**  
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu



jede Woche neu

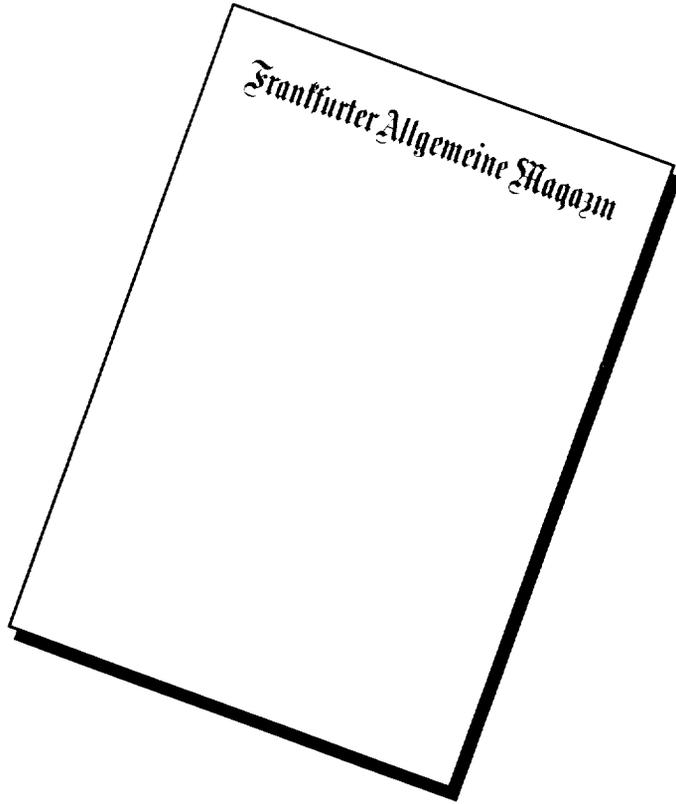
**TELESTUNDE**

jede Woche neu

**Magazine**

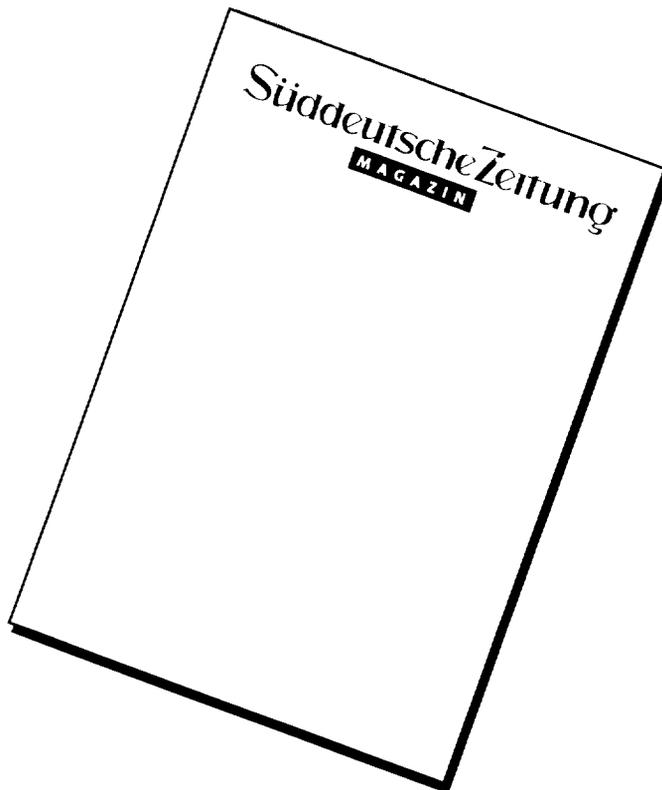
**MA 99**

**1. Welle**



170

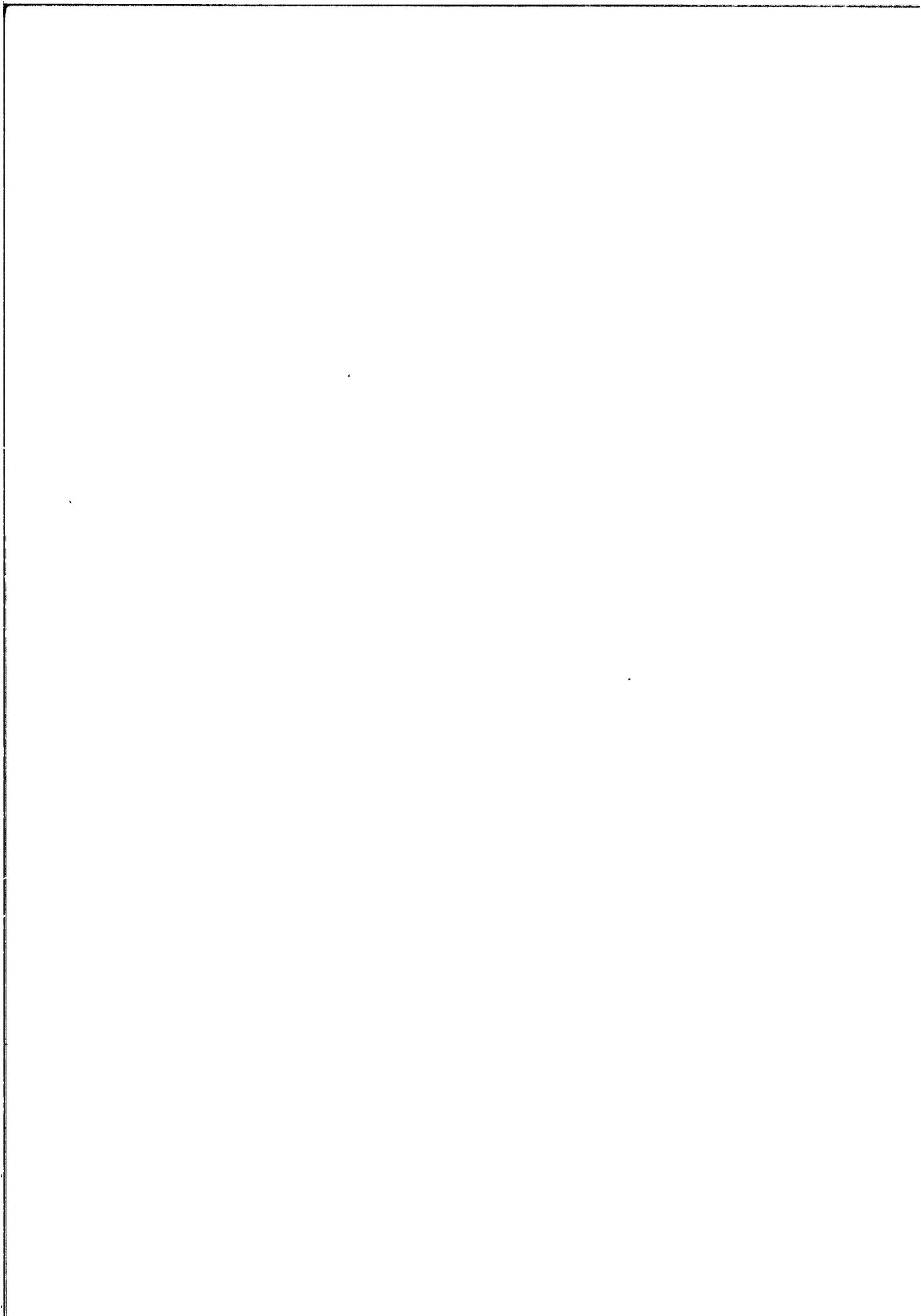
Jede Woche neu



171

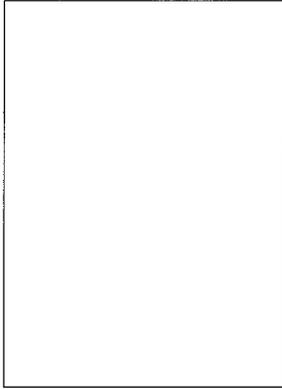
Jede Woche neu





# ALTIERTINGER HILFENBOIL

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK

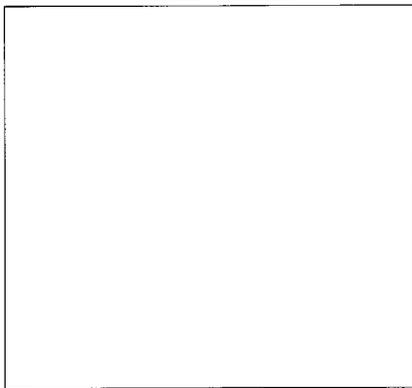


201

jede Woche neu

# Die christliche familie

EINE KATHOLISCHE  
WOCHENSCHRIFT



205

jede Woche neu

# Bayerisches Sonntagsblatt

WAHRESE GIBT ES KATHOLISCH FAMILIE

202

jede Woche neu

# DIE KIRCHE

206

jede Woche neu

# Bonifatiusbote

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM FULDA

203

jede Woche neu

# Deutsche Tagespost

Katholische Zeitung für Deutschland

207

jede Woche neu

# DERDOM

Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

204

jede Woche neu

DEUTSCHES ALLGEMEINES SONNTAGSBLATT

# DS

208

jede Woche neu

Das Sonntagsblatt für Heessen und Nassau  
**Evangelische  
Kirchen Zeitung**

209

jede Woche neu



Heimlich ist die Taube

213

jede Woche neu

**EZ** **Evangelische  
Zeitung**

210

jede Woche neu

**GLAUBE  
UND  
HEIMAT**

214

jede Woche neu

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PLATZ  
**evangelischer  
Kirchenbote**

211

jede Woche neu

**Glaube und Leben**  
KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM MAINZ

215

jede Woche neu

Evangelisches  
**Gemeindeblatt**  
für Württemberg

212

jede Woche neu

Kirchenzeitung für das Erzbistum Bamberg  
**Heinrichsblatt**

216

jede Woche neu

# Kasseler SONNTAGSBLATT

DER EVANGELISCHE SONNTAGSBOTE  
FÜR KURHESSEN WALDECK

217

jede Woche neu

# Kirchenbote

221

jede Woche neu

# Katholische KirchenZeitung

Wochenzeitung für das Erzbistum Berlin

218

jede Woche neu

# KIRCHEN ZEITUNG

FÜR DAS  
BISTUM  
AACHEN

222

jede Woche neu

# Katholisches Sonntagsblatt

Kirchenzeitung für die Diözese Rottenburg-Stuttgart

219

jede Woche neu

# KirchenZeitung

223

jede Woche neu



220

jede Woche neu

# Kirchenzeitung

Für das Erzbistum Köln

224

jede Woche neu

# konradtblatt

Wochenzeitung für das Erzbistum Freiburg

# Viktoriusblatt

W. K. B. Z. F. S. C. H. R. E. I. T. U. R. D. E. K. A. T. H. O. L. I. S. C. H. E. F. A. M. I. L. I. A.

# Münchner Kirchenzeitung

Katholisches Wochenblatt für das Erzbistum München und Freising

# bildpost

SONNTAGSZEITUNG FÜR CHRISTEN IM ALLTAG

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

# NEUE KIRCHENZEITUNG

Die Woche im Erzbistum Hamburg

# NORDELBISCHE KIRCHENZEITUNG

Das apostolisch-katholische Wochenblatt

# PAULINUS

TRIERER BISTUMSBLATT

# der pilger

Kirchenzeitung für das Bistum Speyer

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

# RUHR WORT

Wochenzei- tung  
im Bist. m. Essen

# Der Sonntag

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM LIMBURG

# DER SONNTAG

Wochenzeitung der  
Evangelisch-Lutherischen Landeskirche Sachsens

# SONNTAGSBLATT

EVANGELISCH-WOCHENZEITUNG FÜR SÜDBADEN

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

# KATHOLISCHE SonntagsZeitung

FÜR DAS BISTUM AULSBUG

# TAG DES HERRN

KATHOLISCHE WOHENZEITUNG

# UNSERE KIRCHE

Evangelische Wochenzeitung für Westfalen und Lippe

# DER WEG

Evangelische Wochenzeitung  
für das Rheinland

jede Woche neu

jede Woche neu

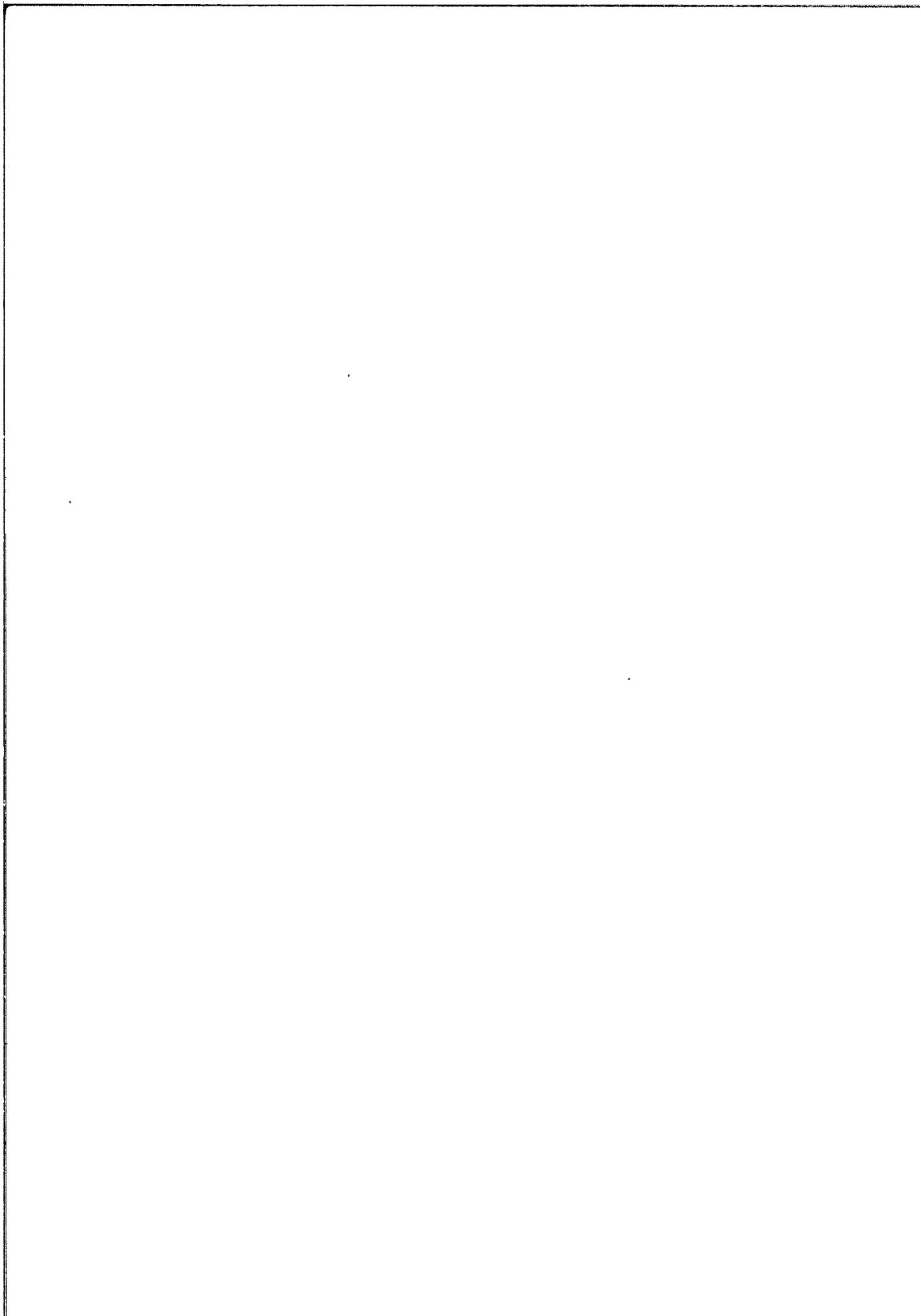
jede Woche neu

jede Woche neu

Warzburger katholisches  
**Sonntagsblatt**  
Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

241

jede Woche neu



**BREMER**  
DIE STADTILLUSTRIERTE

**DIABOLO**  
Die Stadtzeitung für Oldenburg und die Region



**klenkes**  
Aachener Stadtmagazin

301

jeden Monat neu

302

jeden Monat neu

303

alle 14 Tage neu

304

jeden Monat neu

**Kölner**  
ILLUSTRIERTE



**MARABO**  
MAGAZIN FÜR KUNST UND LEBEN

305

jeden Monat neu

306

jeden Monat neu

307

jeden Monat neu

308

jeden Monat neu



jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu



jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu



317

jeden Monat neu



321

alle 14 Tage neu



318

jeden Monat neu



322

jeden Monat neu



319

jeden Monat neu



323

jeden Monat neu



320

jeden Monat neu



324

jeden Monat neu



alle 14 Tage neu

## MA 99 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	

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"/>	Tag      Monat      Jahr		
B	INT: Beginn des Interviews	Es ist jetzt <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><b>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</b></p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor.</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder Tätigkeit anhand dieser Liste, wie oft Sie dazu kommen.</p> <p><b>INT. Vorlesen!</b></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> </table> <p>Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 25</p> <p>Radio hören <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 26</p> <p>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</p> <p>Video-Kassetten ansehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 28</p> <p>Ins Kino gehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 29</p> <p>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</p> <p>Zeitung lesen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 31</p> <p>Zeitschriften, Illustrierte lesen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 32</p> <p>Bücher lesen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 33</p> <p>Stricken, häkeln, selberschneidern <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 34</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Spazieren gehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 37</p> <p>Wandern <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 38</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Schaufensterbummel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 41</p>		mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie							
	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie									

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

**4 INT: Blatt 4 aufschlagen!**

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

**INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.**

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

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

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

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

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

- 5 R INT: (1. Häufchen)**

**Zeitschriften-Karten „Kenne ich überhaupt nicht“**

→ **Sofort wegstecken!**

- 5 M INT: (2. Häufchen)**

**Zeitschriften-Karten „nur dem Namen nach bekannt“**

Nummern der Zeitschriften, die dem Befragten „nur dem Namen nach bekannt“ sind, kreuzen Sie auf Seite 7 an.

Bitten Sie den Befragten, die Nummern dieser Zeitschriften-Karten vorzulesen, damit Sie diese rascher ankreuzen können!

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

- 5 L INT: (3. Häufchen)**

**Zeitschriften-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“**

Bitte sortieren Sie diese Karten nach:

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

5 M	Titel "nur dem Namen nach bekannt" ankreuzen										B-Feld (+100) 1-465
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45	<input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 51	<input type="checkbox"/> 52	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54	<input type="checkbox"/> 55	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57	<input type="checkbox"/> 58	<input type="checkbox"/> 59	<input type="checkbox"/> 60	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 61	<input type="checkbox"/> 62	<input type="checkbox"/> 63	<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 65	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 67	<input type="checkbox"/> 68	<input type="checkbox"/> 69	<input type="checkbox"/> 70	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 71	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> 73	<input type="checkbox"/> 74	<input type="checkbox"/> 75	<input type="checkbox"/> 76	<input type="checkbox"/> 77	<input type="checkbox"/> 78	<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/> 80	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 81	<input type="checkbox"/> 82	<input type="checkbox"/> 83	<input type="checkbox"/> 84	<input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 87	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 89	<input type="checkbox"/> 90	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 91	<input type="checkbox"/> 92	<input type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> 94	<input type="checkbox"/> 95	<input type="checkbox"/> 96	<input type="checkbox"/> 97	<input type="checkbox"/> 98	<input type="checkbox"/> 99	<input type="checkbox"/> 100	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 101	<input type="checkbox"/> 102	<input type="checkbox"/> 103	<input type="checkbox"/> 104	<input type="checkbox"/> 105	<input type="checkbox"/> 106	<input type="checkbox"/> 107	<input type="checkbox"/> 108	<input type="checkbox"/> 109	<input type="checkbox"/> 110	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 111	<input type="checkbox"/> 112	<input type="checkbox"/> 113	<input type="checkbox"/> 114	<input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 116	<input type="checkbox"/> 117	<input type="checkbox"/> 118	<input type="checkbox"/> 119	<input type="checkbox"/> 120	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 121	<input type="checkbox"/> 122	<input type="checkbox"/> 123	<input type="checkbox"/> 124	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 126	<input type="checkbox"/> 127	<input type="checkbox"/> 128	<input type="checkbox"/> 129	<input type="checkbox"/> 130	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 131	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 133	<input type="checkbox"/> 134	<input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 136	<input type="checkbox"/> 137	<input type="checkbox"/> 138	<input type="checkbox"/> 139	<input type="checkbox"/> 140	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 141	<input type="checkbox"/> 142	<input type="checkbox"/> 143	<input type="checkbox"/> 144	<input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 146	<input type="checkbox"/> 147	<input type="checkbox"/> 148	<input type="checkbox"/> 149	<input type="checkbox"/> 150	
Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 151	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 153	<input type="checkbox"/> 154							

- 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.

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
1	ACE-Lenkrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
2	ADAC Motorwelt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
4	Allegra	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
5	Amica	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
6	ANNA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
10	Auto Magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
14	Das Beste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
18	Bild der Wissenschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
27	burda Moden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
29	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					
30	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					
31	com!	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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					
34	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					
35	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					
37	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					
38	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					
39	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					
40	Extra Rätsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
41	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					
43	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					
44	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					
47	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					
55	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					
56	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					
57	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					
58	Glücks Rätsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
62	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					
63	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					
65	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					
68	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					
69	KFT Die Auto-Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
72	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					
74	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					
77	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					
79	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					
80	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					
81	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					
82	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					
83	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					
84	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					
85	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					

Karten bereithalten für Fragen 7 A - 7 B      Karten wegstecken!      Karten wegstecken!

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			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	
86	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					
87	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					
88	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					
93	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					
94	Musik Express Sounds	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
96	das neue automobil	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
101	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					
102	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					
103	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					
104	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					
105	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					
106	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					
107	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					
110	Premiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
111	Prima mit Carina	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
112	Psychologie Heute	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
113	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					
114	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					
115	Rolling Stone	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
116	Roman-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	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					
118	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					
119	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					
120	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					
121	Spektrum der Wissenschaft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
122	Spezial Freizeit Rätsel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
124	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					
125	SPORTS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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					
131	tennis magazin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4					
140	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					
141	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					
142	VW Scene International	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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					
149	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					
152	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 (+600) 1-1600
			In den letzten 6 Mon.	1/2 bis 1 Jahr her	Länger her		In den letzten 14 Tagen	14 Tage bis 4 Wochen her	4 bis 6 Wochen her	Länger her	
9	AUTO/Straßenverkehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
11	Auto Motor und Sport	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
12	Auto Zeitung	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
23	Bravo Girl	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
24	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	
25	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	
32	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	
51	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	
52	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	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	
71	kochWoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
91	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	
92	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	
135	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	
137	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	
138	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	
144	Weltbild	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
150	YoYo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

▼  
Karten  
bereithalten  
für Fragen  
9 A – 9 B

▼  
Karten  
wegstecken!

▼  
Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelkarte auf Blatt 11 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. 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.

Antworten

Seite 13 links

Antworten

Seite 13 rech

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
3	Die aktuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	auf einen Blick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Auto Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	bella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Bild + Funk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Bild am Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Bild der Frau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Bildwoche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Blitz-Illu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Börse online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Bravo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	Bunte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	B.Z. am Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36	Echo der Frau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42	Fernsehwoche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Focus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46	Frau aktuell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48	Frau im Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49	Frau mit Herz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	Freizeit Revue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53	Funk Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54	Gala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	Glücks Revue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	Das Goldene Blatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	Gong	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	Heim und Welt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	Hörzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	Kicker Sportmagazin (am Montag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73	Laura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
75	Lisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
76	mach mal Pause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
89	Micky Maus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
90	Mini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
95	das neue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
97	Das Neue Blatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
98	Neue Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
99	Neue Revue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
100	Neue Welt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
108	pop Rocky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
109	Praline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
123	Der Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
127	Sport Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
128	Stern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
129	Super Illu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
130	SUPER tv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
132	tina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
133	TV Hören und Sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
134	TV klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			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	
136	TV neu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
139	VDI nachrichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
143	Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
145	Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
146	Die Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
147	Wochenend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
151	Die Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
153	die 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
154	7 Tage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Karten bereithalten für Fragen 11 A - 11 B

Karten wegstecken!

Karten wegstecken!

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

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

INT: Tageszeitungs-Karten vom Befragten auf die Blätter 12 R, 12 M, 12 L sortieren lassen!  
Tageszeitungs-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!  
Tageszeitungs-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 12 A ankreuzen und dann wegstecken.  
Tageszeitungs-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 12 A ankreuzen und bereithalten für Fragen 13, 14 A, 14 B.

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

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

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

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

Von \_\_\_\_\_ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

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

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

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

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

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

Nr. Tageszeitung    Point-Nr.

	12 A		13 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			14 A	14 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				D-Feld (+2200) 1-330
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 14 Tagen	2 – 4 Wochen her	Länger her	Von den letzten 12 Ausgaben	gestern	vor-gestern	vor 3 Tagen	Länger her	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<							

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in \_\_\_\_\_ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

**Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 17 A vorlegen!**

Von diesem Heft erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. 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 (+2600) 1-50
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	¼ bis ½ Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
160 BWZ Bunte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
161 IWZ Illustrierte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
162 prisma	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
163 rtv	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
164 TELESTUNDE	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
	▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B	▼ Karten wegstecken			▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

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

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, darauf stehen die Namen von farbigen Magazinen,  
die einmal in der Woche einigen Tages- oder Wochenzeitungen 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 Titelfarte 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 (+2700) 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	
170 Frankfurter Allgemeine 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				
171 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				
172 Die Zeit 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 (+2800) 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	
307	Lift Stuttgart	<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	Meier	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
313	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 Titelfarte 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 (+2900) 1-200
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon	1/4 bis 1/2 Jahr her	Langer her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Langer her	
205	Die christliche Familie	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
207	Deutsche Tagespost	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
208	DS/Das Sonntagsblatt	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
212	Ev Gemeindeblatt für Württemberg	<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	
219	Katholisches Sonntagsblatt, Stuttgart	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
225	Konradsblatt	<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	
226	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	
228	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	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 28 A – 28 B	▼ ▼ Karten wegstecken!			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)																																													
29	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1																																													
30	<p><b>Int.: Blatt 30 aufschlagen!</b></p> <p>Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag.</p> <p>Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann.</p> <p>Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z. B. zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten?</p> <p><b>INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen!</b></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>zu Hause</th> <th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th> <th>beim Friseur</th> <th>beim Zahnarzt</th> <th>beim Arzt</th> <th>im Cafe</th> <th>im Restaurant/Gaststätte</th> <th>an anderer Stelle wo 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	<p><b>Int.: Blatt 31 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen!</b></p> <p>Wann haben Sie zuletzt (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>↓ 3</th> <th>↓ 5</th> <th>↓ 7</th> <th>↓ 9</th> <th>↓ 11</th> <th>↓ 13</th> <th>↓ 15</th> <th>↓ 17</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>8 bis 14 Tage her</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>2 bis 4 Wochen her</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>1 bis 3 Monate her</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> </tbody> </table>		↓ 3	↓ 5	↓ 7	↓ 9	↓ 11	↓ 13	↓ 15	↓ 17	In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4																														
	↓ 3	↓ 5	↓ 7	↓ 9	↓ 11	↓ 13	↓ 15	↓ 17																																									
In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																									
1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																									
32	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		18																																													
33	<p><b>Int.: Blatt 33 aufschlagen!</b></p> <p>Und nun zum Kino. Wann waren Sie zum letzten Mal im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.</p>	Innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1 bis 2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 Noch länger her <input type="checkbox"/> 3 War noch nie im Kino <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 36 → Fr 36 → Fr 36	19																																													
34	<p><b>Int.: Blatt 34 aufschlagen!</b></p> <p>Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?</p>	2 mal in der Woche oder öfter <input type="checkbox"/> 1 1 mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 2 bis 3 mal im Monat <input type="checkbox"/> 3 1 mal im Monat <input type="checkbox"/> 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 5 1 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 6 Seltener <input type="checkbox"/> 7		20																																													
35	<p><b>Int.: Blatt 35 aufschlagen!</b></p> <p>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?</p> <p>Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.</p>	Innerhalb der letzten 7 Tage <input type="checkbox"/> 1 1 bis 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 2 1 bis 3 Monate her <input type="checkbox"/> 3 Länger her <input type="checkbox"/> 4		21																																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
36	Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2		22
36 a	Wie viele unterschiedliche Telefonnummern hat Ihr Haushalt? Handy-Nummern, Faxanschlüsse und ähnliches nicht mit eingerechnet.	Anzahl Telefonnummern <input type="text"/>		23
36 b	Ist diese Nummer/ Sind diese Nummern im Telefonbuch mit vollständiger Adresse oder nur mit Namen eingetragen?	Anzahl mit vollständiger Adresse eingetragen..... <input type="checkbox"/> Anzahl nur mit Namen eingetragen ..... <input type="checkbox"/> nicht eingetragen ..... <input type="checkbox"/>		24 25 26
37	Wie viele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	Anzahl: <input type="text"/> kein PKW <input type="checkbox"/> 2		27 28
38	Für welche Fahrzeuge haben Sie einen Führerschein? <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	PKW ..... <input type="checkbox"/> 1 Motorrad ..... <input type="checkbox"/> 2 Moped/Mofa..... <input type="checkbox"/> 3 kein Führerschein ..... <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 41 → Fr 41 → Fr 41	29 30 31 32
39	Fahren Sie selbst einen PKW?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 41	33
40	Befindet sich in dem PKW, den Sie selbst fahren, ein Autoradio?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2		34
41	<b>INT.: Blatt 41 aufschlagen!</b> Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Radioprogramme empfangen kann. Was davon trifft für den Radioempfang in Ihrem Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen. Sagen Sie uns bitte auch wie viele Radiogeräte pro Empfangsmöglichkeit angeschlossen sind. <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>			
	<b>Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</b> A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus C) nur für diese Wohnung/ dieses Haus D) <b>Kabelanschluß</b> E) <b>Geräteantenne</b> F) <b>Hausantenne</b>	im Haushalt werden Radio- programme empfangen via:  <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1	Anzahl angeschlossener Radiogeräte:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35, 36 37, 38 39, 40 41, 42 43, 44 45, 46

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)																					
42	Wie viele Fernsehgeräte gibt es in Ihrem Haushalt, die auch in Gebrauch sind?	1 Fernsehgerät ..... <input type="checkbox"/> 1 2 Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 2 3 Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 3 4 oder mehr Fernsehgeräte ..... <input type="checkbox"/> 4 Kein Gerät ..... <input type="checkbox"/> 5	→ Fr 48	47																					
	<b>INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden:                      Fragen 43, 45 und 47 für das am meisten genutzte und am zweithäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!</b>																								
43	Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies/diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind: <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b> Stereotauglich Videotext Breitbild (16:9 Format) Fernbedienung Farbfernsehgerät Schwarz-Weiß-Gerät	<table border="0"> <thead> <tr> <th data-bbox="711 734 911 792">1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)</th> <th data-bbox="958 734 1141 763">2. Fernsehgerät</th> <th data-bbox="1197 734 1381 763">3. Fernsehgerät</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </tbody> </table>	1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6		48, 49, 50 51, 52, 53 54, 55, 56 57, 58, 59 60, 61, 62 63, 64, 65
1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	3. Fernsehgerät																							
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																							
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																							
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																							
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																							
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5																							
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6																							

Nr.	Frage	Antwort	I-Feld (+3100)	
44	<p><b>INT.: Blatt 44 aufschlagen!</b></p> <p>Ich hatte gerne gewußt, welche Fernsehprogramme Sie hier mit Ihrem Fernsehgerät bzw Ihren Fernsehgeräten empfangen können, unabhängig davon, ob Sie selbst diese Programme auch anschauen oder nicht</p> <p>Ich habe eine Liste mit mehreren Fernsehprogrammen Bitte sagen Sie mir jeweils, ob Sie das Programm empfangen können oder nicht</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p> <p><b>Bei Rückfragen: Wenn Empfangsqualität fast immer schlecht, so daß man fast nichts sieht → kann nicht empfangen</b></p>	<p style="text-align: right;">kann empfangen    kann nicht empfangen</p> <p>ARD, Erstes Deutsches Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>ARD/ZDF-Kinderkanal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>PRO SIEBEN <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>RTL Television <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>RTL 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Super RTL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>SAT 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>DSF, Deutsches Sportfernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>VOX <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>ZDF <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>3 SAT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Arte, deutsch-französischer Kulturkanal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>KABEL 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>n-tv <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>PHOENIX <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Premiere <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>tm3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>VIVA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>VIVA 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nordd Fernsehen, 3 Fernsehprogramm von NDR und RB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>WDR Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des WDR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Hessen Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des hr <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Sudwest 3, 3 Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Bayerisches Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des BR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Fernsehen Brandenburg, 3 Fernsehprogramm des ORB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>MDR Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des MDR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B 1, 3 Fernsehprogramm des SFB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>TV Berlin <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Dresden Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>FAB, Fernsehen aus Berlin <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Franken Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Hamburg 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Leipzig Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>tv munchen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Osterreich ORF 1 Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Osterreich ORF 2 Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>CNN international <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>euroNEWS <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Eurosport <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>MTV Europe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>NBC <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>H O T (Home Order Television) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nickelodeon <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>ONYX <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>VH-1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>TRT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>TV 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Andere Sender <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>66</p> <p>67</p> <p>68</p> <p>69</p> <p>70</p> <p>71</p> <p>72</p> <p>73</p> <p>74</p> <p>75</p> <p>76</p> <p>77</p> <p>78</p> <p>79</p> <p>80</p> <p>81</p> <p>82</p> <p>83</p> <p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p> <p>89</p> <p>90</p> <p>91</p> <p>92</p> <p>93</p> <p>94</p> <p>95</p> <p>96</p> <p>97</p> <p>98</p> <p>99</p> <p>100</p> <p>101</p> <p>102</p> <p>103</p> <p>104</p> <p>105</p> <p>106</p> <p>107</p> <p>108</p> <p>109</p> <p>110</p> <p>111</p> <p>112</p> <p>113</p> <p>114</p>	

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)																								
45	<p><b>INT.: Blatt 45 aufschlagen!</b></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><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p> <p><b>Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</b></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><b>D) Kabelanschluß Fernsehantenne</b></p> <p>E) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>F) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>G) nur für diese Wohnung</p> <p><b>H) Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne</b></p>	<p>1 Fernsehgerät    2 Fernsehgerät    3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table border="0"> <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		<p>115 116 117</p> <p>118 119 120</p> <p>121 122 123</p> <p>124 125 126</p> <p>127 128 129</p> <p>130 131 132</p> <p>133 134 135</p> <p>136 137 138</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																										
46	<p><b>INT.: Laut Frage 45, Antwort B bitte notieren:</b></p> <p><b>Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe B ?</b></p>	<p>Ja ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein ..... <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>→ Fr 47a</p>	<p>139</p>																								
47	<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><b>INT.: Angabe erfassen für jedes Fernsehgerät, das in Frage 45 unter Antwortvorgabe B genannt wurde!</b></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="0"> <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>→ Fr 47b</p>	<p>140 141 142</p> <p>143 144 145</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 (+3100)
47a	<b>INT.: Laut Frage 45, Antwort C bitte notieren: Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe C?</b>	Ja ..... <input type="checkbox"/> Nein ..... <input type="checkbox"/>	→ Fr 48	146
47 b	<b>INT.: Blatt 47 b aufschlagen!</b>  Ich habe nun noch einige Fragen zur Ausrichtung Ihrer Satellitenschüssel. Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie eine Satellitenschüssel ausgerichtet sein kann. Bitte sagen Sie mir anhand dieser Liste, wie Ihre Satellitenschüssel ausgerichtet ist.	A Feste Ausrichtung der Satellitenschüssel auf einen Satelliten ..... <input type="checkbox"/> B Die Satellitenschüssel ist <b>drehbar</b> , d. h. es können <b>mehrere</b> Satellitenpositionen empfangen werden..... <input type="checkbox"/> C Sogennante „schielende“ Satellitenschüssel, d. h. es können <b>mehrere</b> Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satellitenschüssel gedreht werden muß..... <input type="checkbox"/>		147
Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3250)
48	Haben Sie eine Stereo-Anlage in Ihrem Haushalt?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 50	1
49	<b>INT.: Blatt 49 aufschlagen!</b>  Was gehört zu dieser Stereoanlage?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Radioteil..... <input type="checkbox"/> 1 Kassettenrecorder ..... <input type="checkbox"/> 1 CD-Player ..... <input type="checkbox"/> 1 Plattenspieler..... <input type="checkbox"/> 1		2 3 4 5
50	<b>INT.: Blatt 50 aufschlagen!</b>  Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem in Ihrem Haushalt?  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Stationäres Radio ..... <input type="checkbox"/> 1 Kofferradio/Transistor-Radio..... <input type="checkbox"/> 1 Radio mit Kassettenrecorder ..... <input type="checkbox"/> 1 Walkman..... <input type="checkbox"/> 1 Uhrenradio/Radiowecker ..... <input type="checkbox"/> 1 Tragbare/Portable Stereo-Anlage..... <input type="checkbox"/> 1 Tragbarer CD-Player ..... <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon ..... <input type="checkbox"/> 2		6 7 8 9 10 11 12 13
51	Nutzen Sie persönlich einen PC, Notebook und/oder Pentop?	Ja ..... <input type="checkbox"/> 1 Nein ..... <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 57	14
52	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		15

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3250)
53	Und wie häufig nutzen Sie einen PC, Laptop und/oder Pentop? <b>INT.: Antwortvorgaben vorlesen!</b>	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		16
54	Nutzen Sie persönlich Online-Dienste?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 57	17
55	Nutzen Sie diese 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		18
56	Und wie häufig nutzen Sie Online-Dienste? <b>INT.: Antwortvorgaben vorlesen!</b>	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		19
57	<b>INT.: Blatt 57 aufschlagen!</b>  Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen  <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>  <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 <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                      Nichts davon <input type="checkbox"/> 2			Code 1 20 29  30 36 37
58	Haben Sie einen Garten?	Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1 Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2 Nein <input type="checkbox"/> 3		38
59	Haben Sie Haustiere? <b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b>	Ja und zwar Hund(e) <input type="checkbox"/> 1 Katze(n) <input type="checkbox"/> 1 Vogel (Vogel) <input type="checkbox"/> 1 andere Tiere <input type="checkbox"/> 1 Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 2		39 40 41 42 43
60	Wohnen Sie hier	Zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1 Zur Miete <input type="checkbox"/> 2 in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 3 im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 4		44

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	K-Feld (+3250)
61	<p>Wie viele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen?</p> <p><b>INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!</b></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Wohnungen		45 47
62	<p>Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?</p>	<p>vor 1919 <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 2</p> <p>1949 bis 1957 <input type="checkbox"/> 3</p> <p>1958 bis 1968 <input type="checkbox"/> 4</p> <p>1969 bis 1978 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>1979 bis 1989 <input type="checkbox"/> 6</p> <p>1990 und später <input type="checkbox"/> 7</p>		48
63	<p>Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?</p>	<p>seit <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahren</p>		49 50
64	<p>Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren</p>	<p>innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1–2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2</p> <p>langer her <input type="checkbox"/> 3</p> <p>nie <input type="checkbox"/> 4</p>	→ Fr 66	51
65	<p>Und wohin ging diese Reise?</p>	<p>Deutschland <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Europaisches Ausland <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Außereuropaisches Ausland <input type="checkbox"/> 4</p>		52
66	<p>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</p>	<p>ja, eine <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja, mehrere <input type="checkbox"/> 2</p> <p>nein, keine <input type="checkbox"/> 3</p>	→ Fr 68	53
67	<p>Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)?</p> <p><b>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</b></p>	<p>Deutschland <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Europaisches Ausland <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Außereuropaisches Ausland <input type="checkbox"/> 4</p>		54 55 56 57

<b>68</b>	<p><b>INT.: Blatt 68 aufschlagen!</b></p> <p>Hier ist eine Liste mit Produkten Ich wußte 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“?</p> <p><b>INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.</b></p>
<b>69</b>	<p><b>INT.: Blatt 68 vor dem Befragten aufgeschlagen liegen lassen. Jetzt Frage 69 für alle Produktbereiche, für die laut Frage 68 „in den letzten 12 Monaten“ etwas angeschafft wurde, stellen.</b></p> <p>Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft?</p> <p><b>INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.</b></p>

Frage	Antwort	N-Feld (+3710)	Antwort	O-Feld
	<b>68</b>		<b>69 Einkaufsorte</b>	
	letzten 12 Monate	1 bis 2 Jahre her langer her nicht ge- kauft	hier am Ort Ver- sand- handel	<b>andere Orte</b>
<b>1 Motorfahrzeuge</b> (z B PKW/Kombi/Geländewagen/ Motorräder/Moped/Motorroller)	1 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>2 Einrichtungsgegenstände</b> (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	
<b>3 Geräte der Unterhaltungselekt.</b> (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	
<b>4 elektrische Haushaltsgeräte</b> (z B Kühlschränke/Tiefkühltruhen/ Waschmaschinen)	4 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
<b>5 Computer/Computerausstat.</b> (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	
<b>6 Kameras</b> (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	
<b>7 Schmuck</b> (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	
<b>8 Oberbekleidung</b> (z B Mantel/Kleider/Anzüge)	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	
<b>9 Lederwaren</b> (z B Koffer/Taschen/Gürtel)	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	
<b>10 Schuhe</b>	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	
<b>11 Freizeitartikel</b> (z B Sportartikel/Fahrräder/ Campingausrüstung)	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	
<b>12 Heimwerker-/Gartenbedarf</b> (z B Bohrmaschine/ Gartenmöbel)	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	
<b>13 Haushaltswaren</b> (z B Geschirr/Besteck/Topfe)	13 <input type="checkbox"/> 1 ▼ weiter mit Frage 69	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ▼ ▼ ▼ weiter mit Frage 70	<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 (+3710)
70	Gehören Sie einer Konfession an?	Ja, evangelisch..... <input type="checkbox"/> 1 Ja, katholisch..... <input type="checkbox"/> 2 Ja, andere Konfession..... <input type="checkbox"/> 3 Nein, keiner Konfession..... <input type="checkbox"/> 4		14

Fragen 1 – 14 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o.ä. Auf Seite 34 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 35 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →						
1	Standige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen <small>1-2</small>	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
2	Stellung zum Befragten  Diese Person ist mein(e)  <b>INT: Blatt „Statistik 1“ vorlegen!</b>	(Ehe-)Partner/in	3-4 leer	15-16 <input type="text"/> 1	27-28 <input type="text"/> 1	39-40 <input type="text"/> 1	51-52 <input type="text"/> 1	63-64 <input type="text"/> 1
		Vater/Mutter		<input type="text"/> 2				
		Sohn/Tochter		<input type="text"/> 3				
		Bruder/Schwester		<input type="text"/> 4				
		Schwiegersonn/-tochter		<input type="text"/> 5				
		Schwiegervater/-mutter		<input type="text"/> 6				
		Schwager/Schwagern		<input type="text"/> 7				
		Großvater/Großmutter		<input type="text"/> 8				
		Enkel/Enkeln		<input type="text"/> 9				
		Andere Verwandte		<input type="text"/> 10				
		Nicht Verwandte		<input type="text"/> 11				
3	Geschlecht	Männlich	5 <input type="text"/> 1	17 <input type="text"/> 1	29 <input type="text"/> 1	41 <input type="text"/> 1	53 <input type="text"/> 1	65 <input type="text"/> 1
		Weiblich	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
4	Alter	Jahre	6-7 <input type="text"/>	18-19 <input type="text"/>	30-31 <input type="text"/>	42-43 <input type="text"/>	54-55 <input type="text"/>	66-67 <input type="text"/>
			8 <input type="text"/> 1	20 <input type="text"/> 1	32 <input type="text"/> 1	44 <input type="text"/> 1	56 <input type="text"/> 1	68 <input type="text"/> 1
			<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
			<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
			<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
			<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
5	Familienstand	ledig – mit Partner im Haushalt	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
		– ohne Partner im Haushalt	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	
		verheiratet	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	
		geschieden oder verwitwet	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	
		– mit Partner im Haushalt	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	
		– ohne Partner im Haushalt	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	
6	Stellung im Haushalt	A besorgt den Haushalt hauptsächlich ja nein	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
			<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		B ist Haushaltsvorstand ja nein	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
			<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		C Hauptverdiener, hat höchstes Einkommen ja nein	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
			<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
7	Schulbildung (derzeit bzw zulezt besuchte Schule)	Volksschule/Grundschule, Hauptschule	12 <input type="text"/> 1	24 <input type="text"/> 1	36 <input type="text"/> 1	48 <input type="text"/> 1	60 <input type="text"/> 1	72 <input type="text"/> 1
		Mittlere Reife bzw weiterführende Schule ohne Abitur	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		Abitur Hochschulreife	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		Studium (Universität, Hochschule, Fachhochschule, Akademie, Polytechnikum)	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
8	Berufsausbildung	noch in der Lehre	13 <input type="text"/> 1	25 <input type="text"/> 1	37 <input type="text"/> 1	49 <input type="text"/> 1	61 <input type="text"/> 1	73 <input type="text"/> 1
		Lehre ohne Abschluß	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief)	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
		andere Art der Berufsausbildung	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
		nichts davon	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
9	Staatsangehörigkeit	deutsch ja	14 <input type="text"/> 1	26 <input type="text"/> 1	38 <input type="text"/> 1	50 <input type="text"/> 1	62 <input type="text"/> 1	74 <input type="text"/> 1
		nein	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3600)
15 a	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und	[ ]		

L-Feld (+3400)

Seite 35

		Kurzbezeichnung →						
Kinder unter 14 Jahren		Anzahl: [ ] 75-76	1. Kind unter 14 Jahre	2. Kind unter 14 Jahre	3. Kind unter 14 Jahre	4. Kind unter 14 Jahre	5. Kind unter 14 Jahre	6. Kind unter 14 Jahre
10 Geschlecht	Männlich	[ ] 1	[ ] 1	[ ] 1	[ ] 1	[ ] 1	[ ] 1	[ ] 1
	Weiblich	[ ] 2	[ ] 2	[ ] 2	[ ] 2	[ ] 2	[ ] 2	[ ] 2
11 Alter	Jahre	[ ] 78-79	[ ] 81-82	[ ] 84-85	[ ] 87-88	[ ] 90-91	[ ] 93-94	[ ]

Fragen 1 – 14 sind für alle Haushaltsmitglieder an Befragten zu stellen: Am Kopf können Sie zur Erleichterung Kurzbezeichnungen für die einzelnen Personen eintragen, z. B. Name oder Tochter, Enkel o. a. Auf Seite 34 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 35 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →						
1	Ständige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen 1-2	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
12	Tätigkeit  INT: Blatt „Statistik 12“ vorlegen!	<b>Voll berufstätig</b>	95-96	102-103	109-110	116-117	123-124	130-131
		im fremden Betrieb	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
		im eigenen Betrieb	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		<b>Teilweise berufstätig</b>						
		im fremden Betrieb	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		im eigenen Betrieb	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
		Vorübergehend arbeitslos	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
		<b>Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig)</b>						
		früher berufstätig	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
		früher nicht berufstätig	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
		<b>in Ausbildung</b>						
		Lehrling	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
Schüler, Student	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9		
<b>in Umschulung</b>								
<b>nicht berufstätig</b>								
aber früher berufstätig gewesen	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11		
(noch) nie berufstätig gewesen	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12		
13	Stellung im Beruf jetziger oder früherer Beruf  INT: Blatt „Statistik 13“ vorlegen!	<b>Selbständige:</b>	97-98	104-105	111-112	118-119	125-126	132-133
		klein	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
		mittel	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		groß	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		<b>Freie Berufe</b>						
		<b>Angestellte:</b>						
		einfache Angestellte	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
		mittlere Angestellte	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
		qualifizierte Angestellte	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
		leitende Angestellte	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
		<b>Beamte</b>						
		einfacher Dienst	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
		mittlerer Dienst	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10
		gehobener Dienst	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11
		hoherer Dienst	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12
		<b>Arbeiter: (auch landw Arbeiter)</b>						
Einfache Arbeiten	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13		
schwierige Arbeiten	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14		
Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksgehilfe	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15		
<b>Selbständiger Landwirt:</b>	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16		
14	Staatsangehörigkeit	deutsch	99	106	113	120	127	134
		ja	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
		nein	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	
14 a	andere Staatsangehörigkeit  INT: Blatt „Statistik 14 a“ vorlegen!	A Türkei	100 101	107 108	114 115	121 122	128 129	135 136
		B Griechenland	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1
		C Österreich	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2	<input type="text"/> 2
		D Spanien	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3	<input type="text"/> 3
		E Italien	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4	<input type="text"/> 4
		F Schweiz	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5	<input type="text"/> 5
		G Frankreich	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6	<input type="text"/> 6
		H Großbritannien	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7	<input type="text"/> 7
		J sonstige westeurop Länder/ skandinavische Länder	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8	<input type="text"/> 8
		K Ehemaliges Jugoslawien	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9	<input type="text"/> 9
		L ehemalige Sowjetunion	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10	<input type="text"/> 10
		M sonstige europ Staaten	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11	<input type="text"/> 11
		N Afrika	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12	<input type="text"/> 12
		O Restliches Asien	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13	<input type="text"/> 13
		P Amerika	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14	<input type="text"/> 14
		Q Australien und Ozeanien	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15	<input type="text"/> 15
			<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	<input type="text"/> 16	

Seite 36

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3600)
15a	Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?	<input type="text"/> Personen		1

**15b INT.: Blatt „Statistik 15“ aufschlagen!**

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

**Eigenes Netto-Einkommen**

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

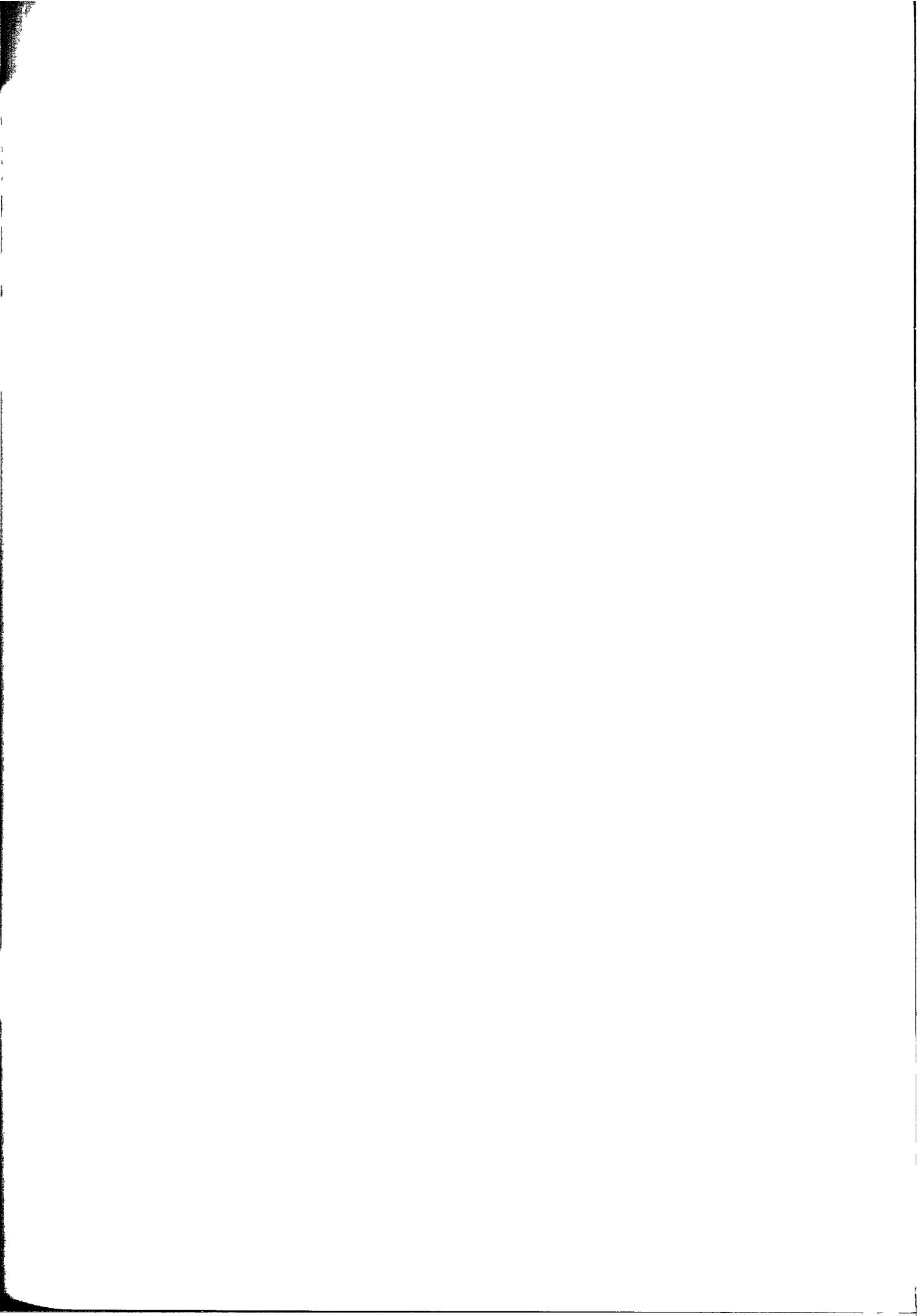
**15c INT.: Blatt „Statistik 15“ bleibt liegen! Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!**

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

**Haushalts-Netto-Einkommen**

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

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	M-Feld (+3600)
16	Zum Schluß eine letzte Frage Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert?  <b>INT.: eintragen!</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Min		8 10
	<b>INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews)</b>  Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten	<input type="checkbox"/> 1		11
	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		
	<b>INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme)</b>  Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen	<input type="checkbox"/> 1		12
	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		
	<b>INT.: Ende des Interviews</b>	Es ist jetzt <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Uhr (Uhrzeit eintragen)		13 16
	<b>INT.: Bitte tragen Sie hier die statistischen Daten zu <u>Ihrer eigenen Person</u> ein</b>  Geschlecht Männlich <input type="checkbox"/> 1 Weiblich <input type="checkbox"/> 2  Alter <input style="width: 50px;" type="text"/> Jahre  Schulbildung (derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule) Hauptschule <input type="checkbox"/> 1 Fachschule, mittlere Reife <input type="checkbox"/> 2 Abitur, Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 3 Universität ohne Abschluß <input type="checkbox"/> 4 Universität mit Abschluß <input type="checkbox"/> 5			17   18 19   20
	Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt  Arbeitsort _____ Interviewer Nr _____  _____ Unterschrift  <b>Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!</b>			





**Vorlagenheft**

**MA 99**

**Pressemedien**

**1. Welle**

Komme dazu . . .:

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

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

an **6** Tagen = an jedem Tag

an **5** Tagen

an **4** Tagen

an **3** Tagen

an **2** Tagen

an **1** Tag

**0** nie = an keinem Tag

An den 6 Wochentagen Montag bis Samstag  
höre ich in der Zeit zwischen \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_ Uhr  
Radio:

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

In Zeitschriften  
blättere oder lese ich ...

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

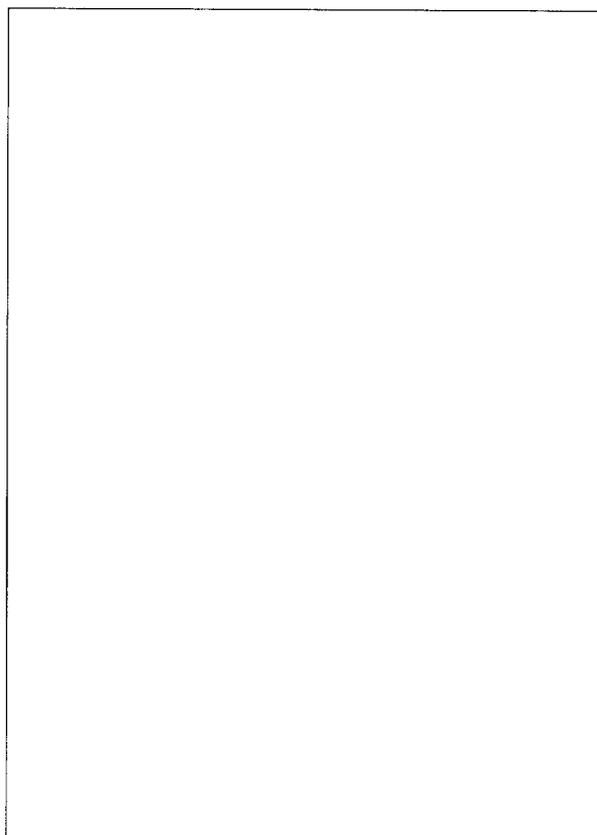
In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



Diese Zeitschriften sind mir

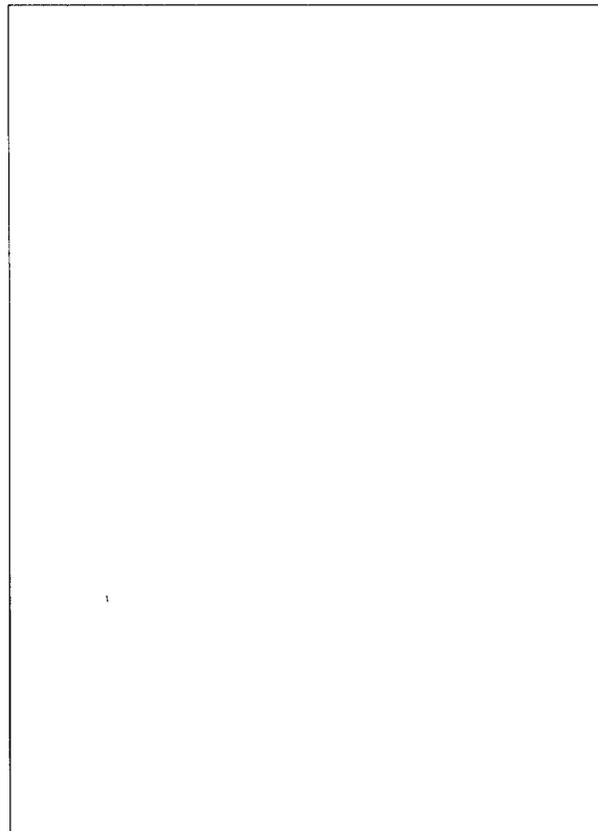
**nur dem Namen nach bekannt**



5R

Diese Zeitschriften

**kenne ich überhaupt nicht**



5R

6A

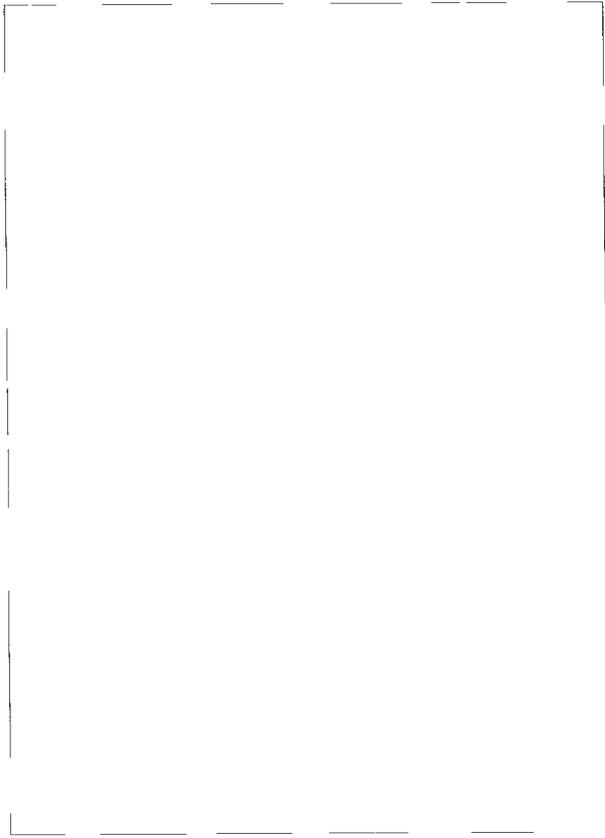


6A

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

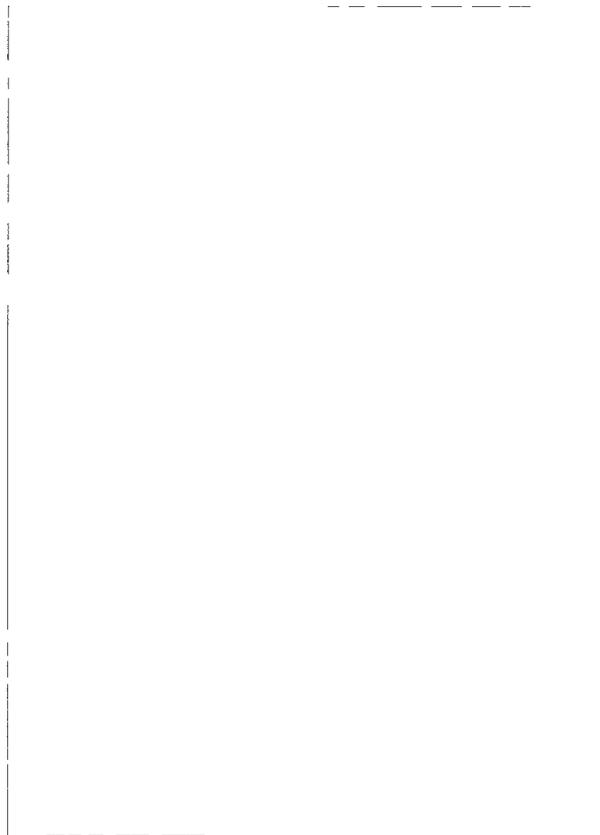
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 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

8 A

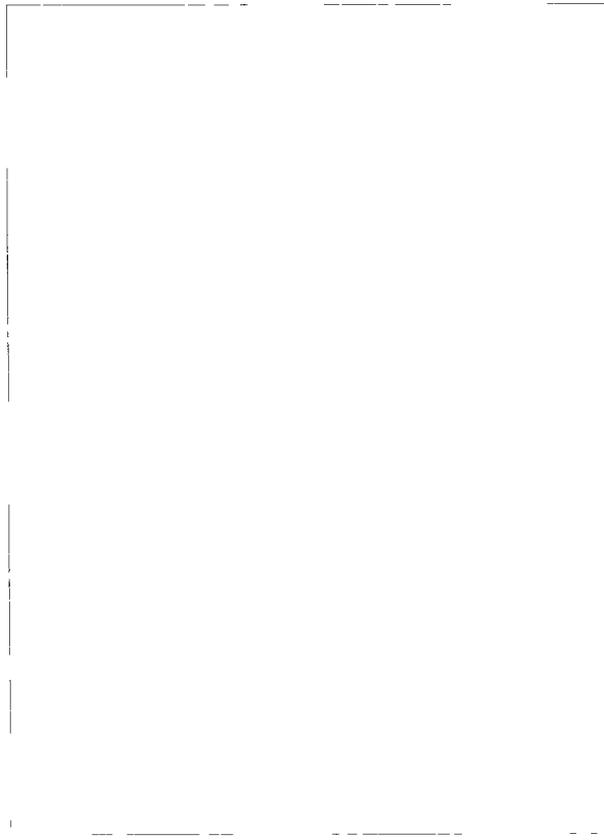


8 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

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

9A



9A

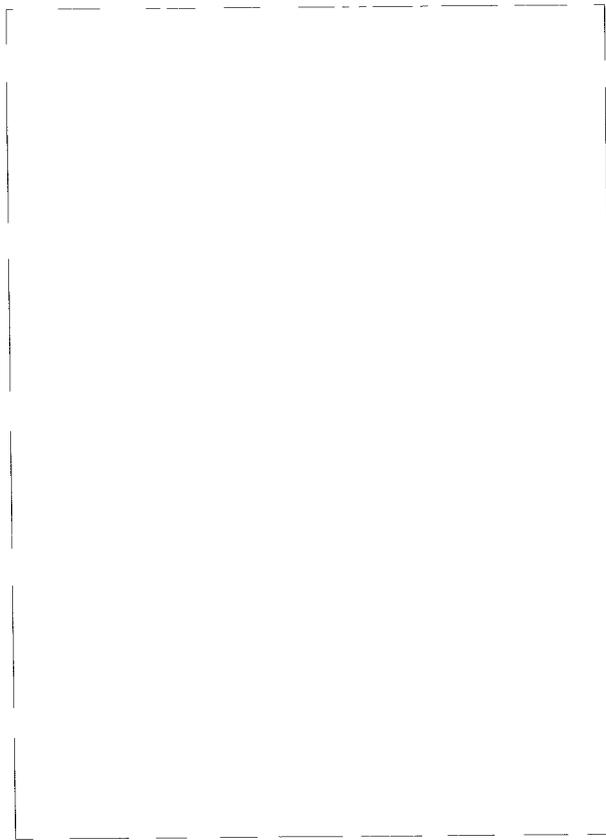
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

**B** Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

10 A



10 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

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

11 A



11 A

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

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

**B** Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**

--

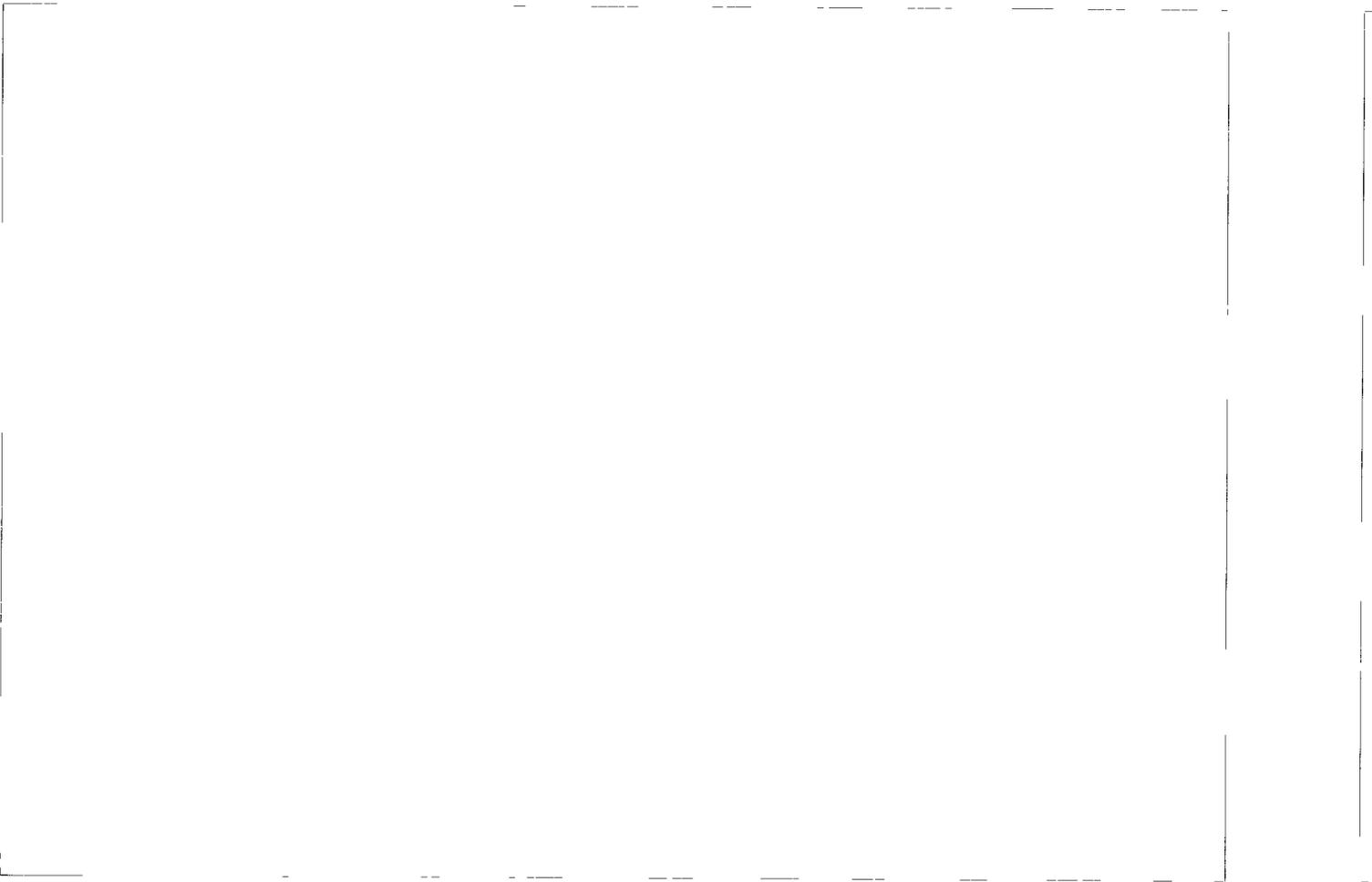
Diese Tageszeitungen sind mir

**nur dem Namen nach bekannt**



Diese Tageszeitungen

**kenne ich überhaupt nicht**



13 A

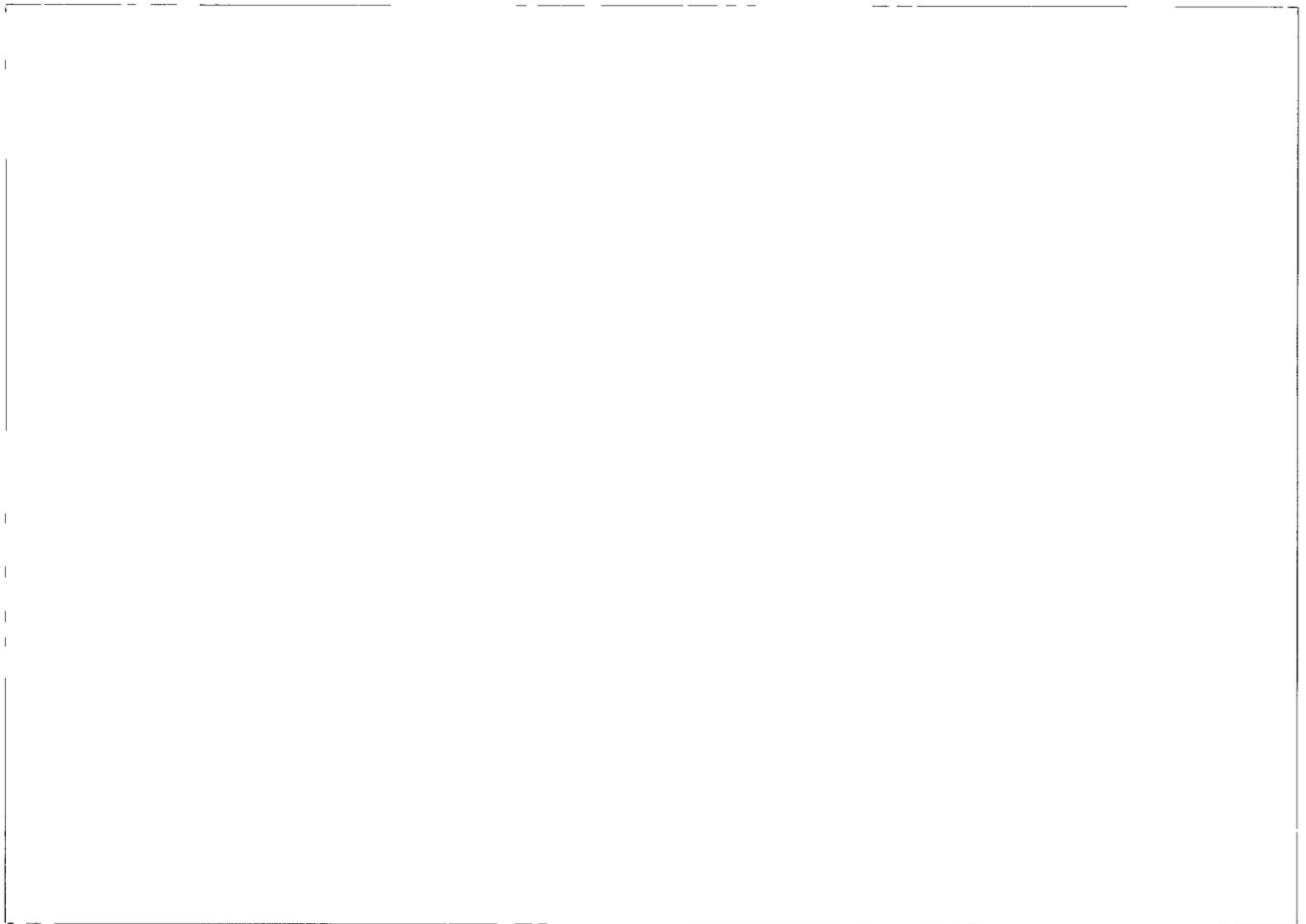


13 A

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

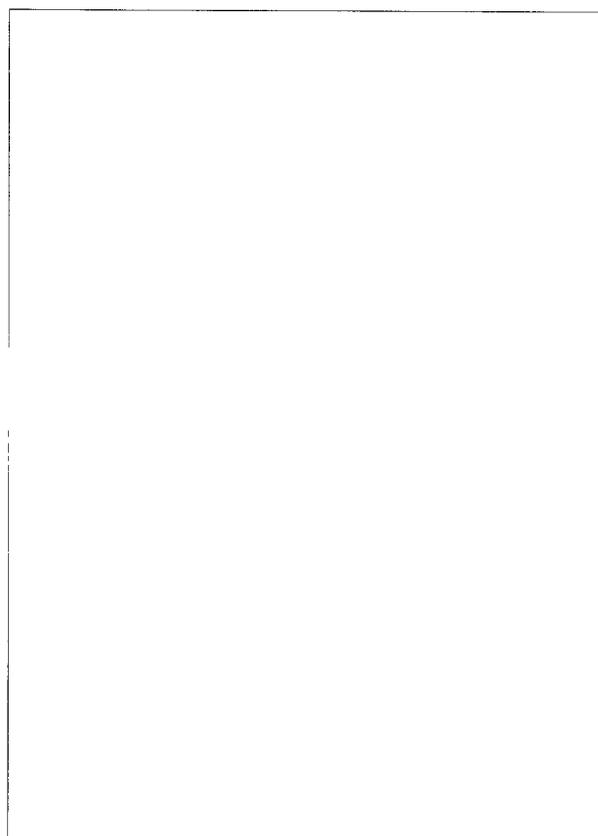
- 1      **nur eine Ausgabe**
- 2-3    **Ausgaben**
- 4-5    **Ausgaben**
- 6-7    **Ausgaben**
- 8-9    **Ausgaben**
- 10-11 **Ausgaben**
- 12     **alle Ausgaben**

**B** Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

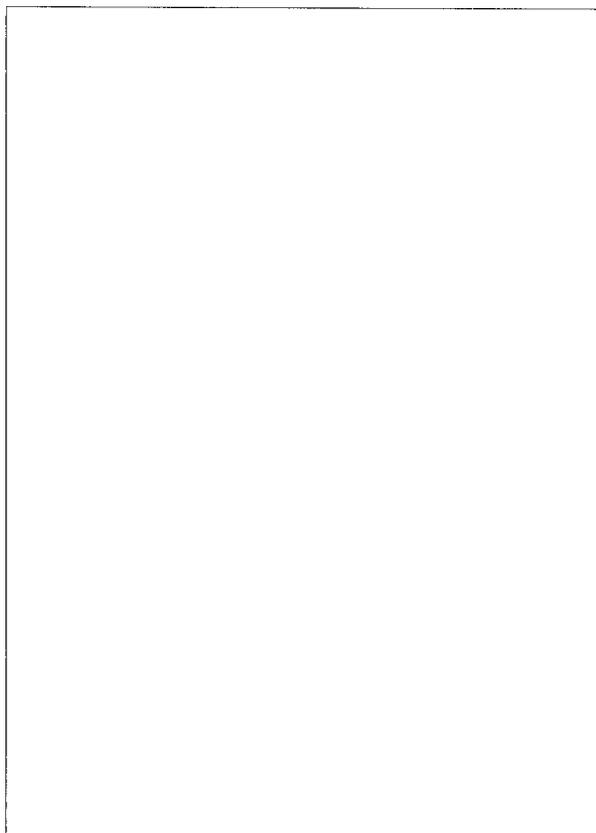
In diesem Heft habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



Dieses Heft ist mir

**nur dem Namen nach bekannt**



15 R

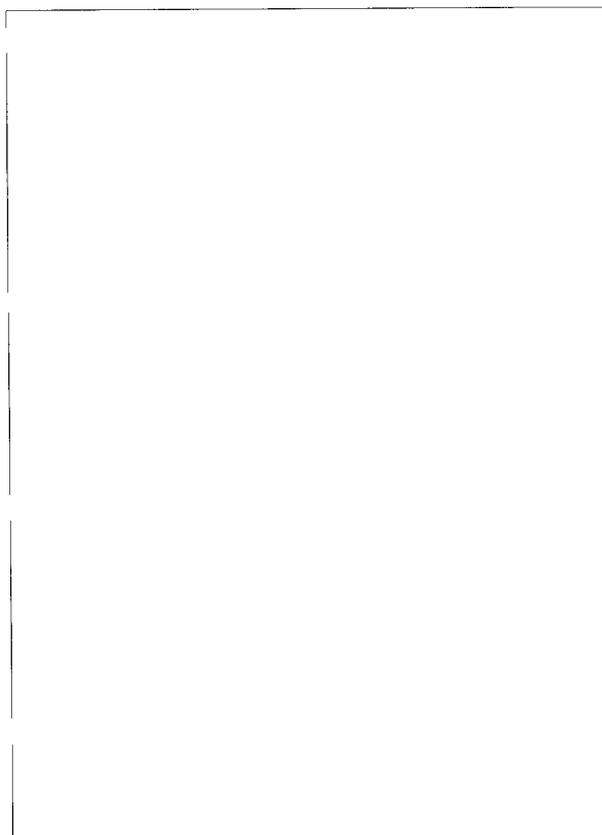
Dieses Heft

**kenne ich überhaupt nicht**



15 R

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**

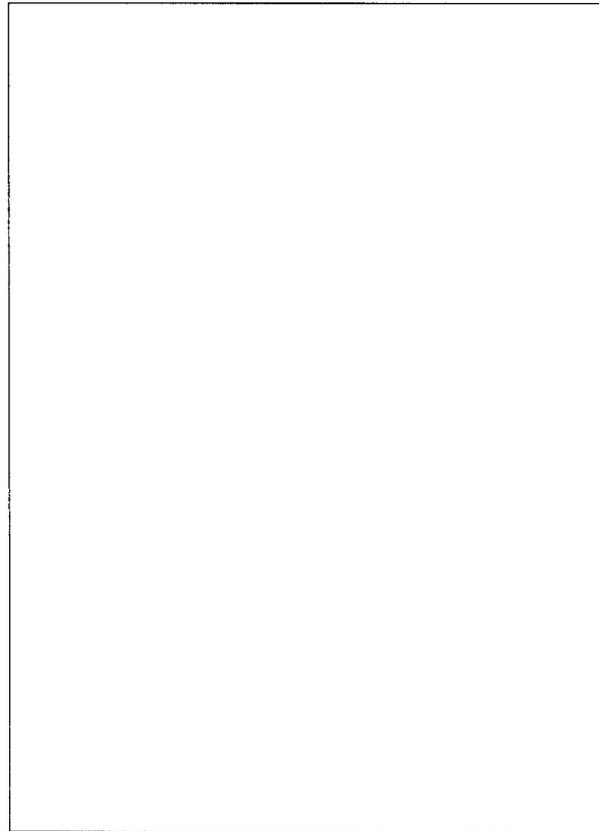
In diesem Magazin habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



Dieses Magazin ist mir

**nur dem Namen nach bekannt**



18 R

Dieses Magazin

**kenne ich überhaupt nicht**



18 R

19 A

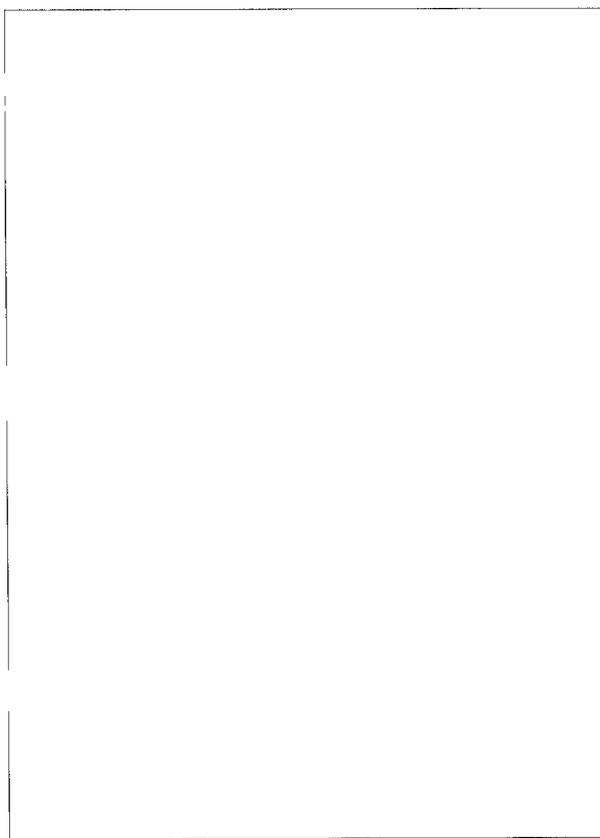


19 A

In diesem Magazin habe ich zuletzt  
**geblättert oder gelesen**

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

20 A



20 A

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

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

**B** Dieses Magazin habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**



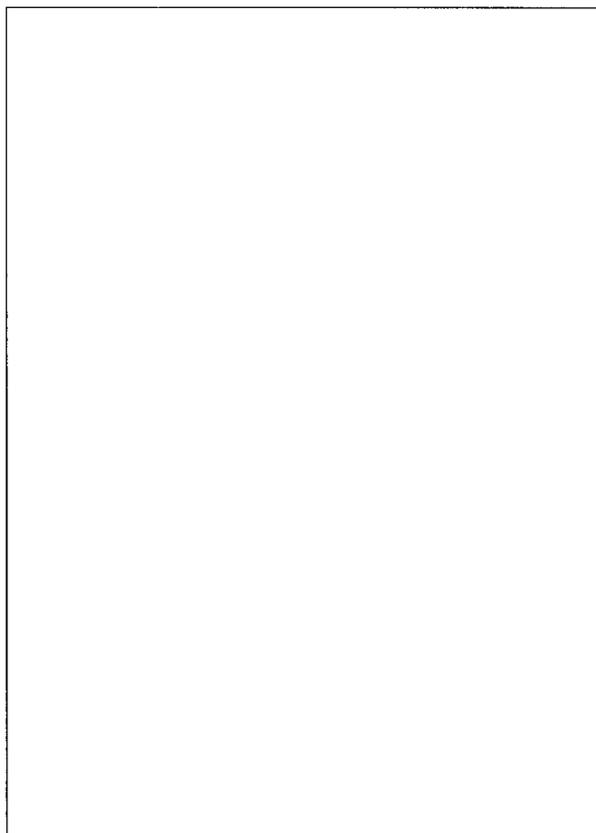
Diese Zeitschriften sind mir

**nur dem Namen nach bekannt**

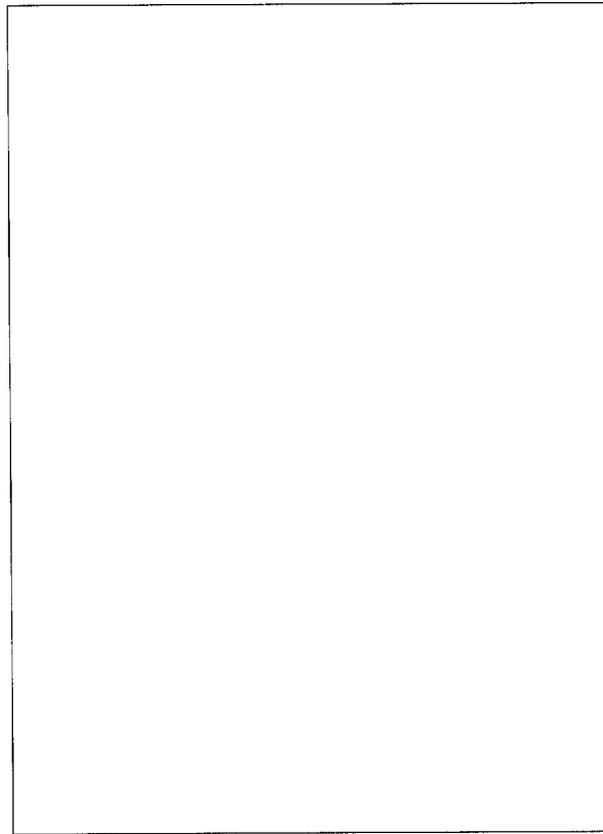


Diese Zeitschriften

**kenne ich überhaupt nicht**



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

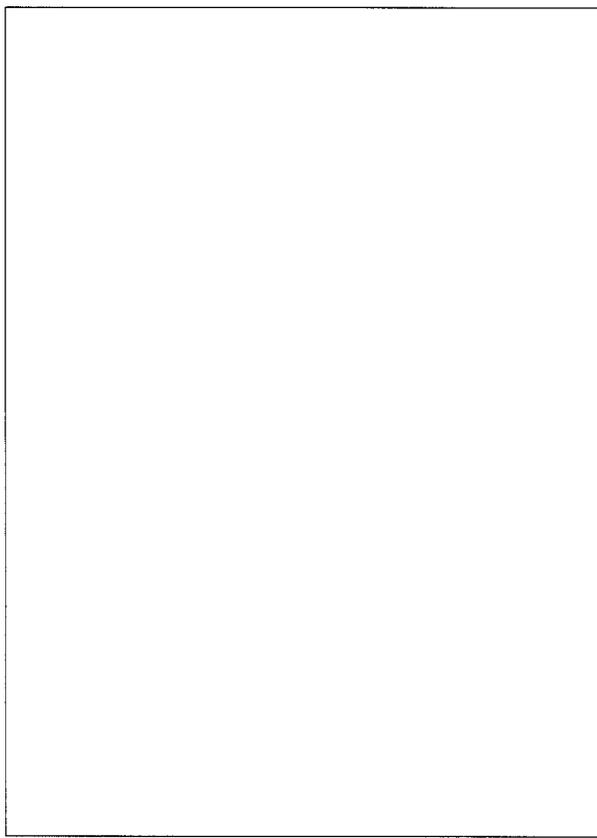
**A** Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- 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

In diesen Zeitschriften / Wochenzeitungen  
habe ich schon mal

**geblättert oder gelesen**

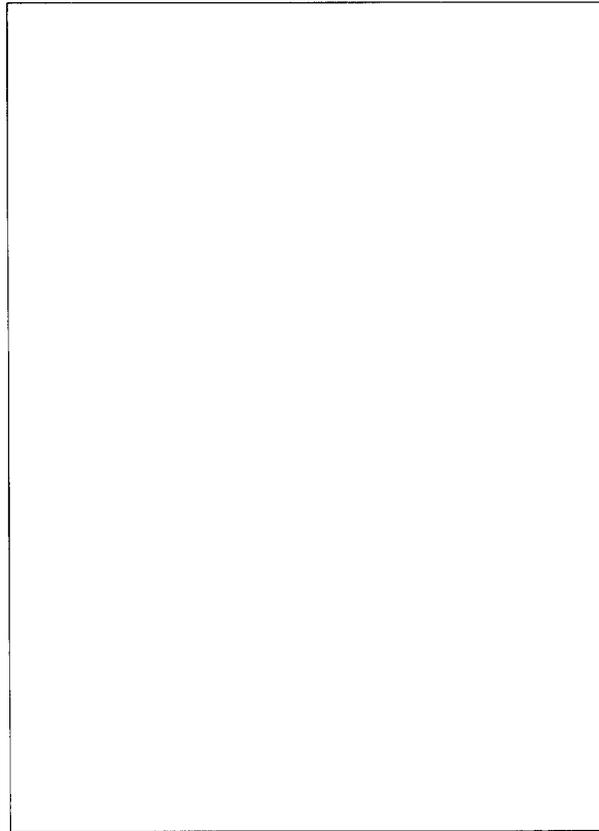


Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir  
**nur dem Namen nach bekannt**

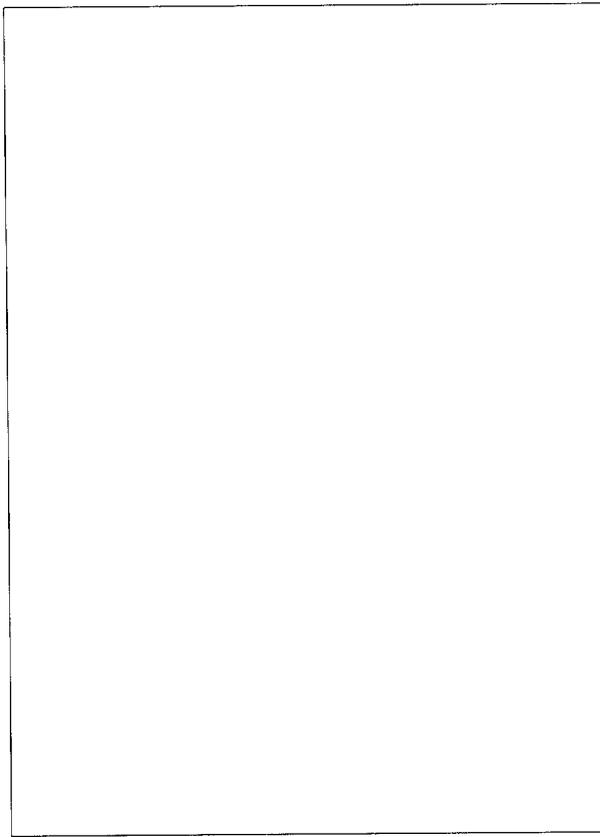
A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to list the names of magazines or newspapers they are familiar with.

Diese Zeitschriften / Wochenzeitungen

**kenne ich überhaupt nicht**



27 A



27 A

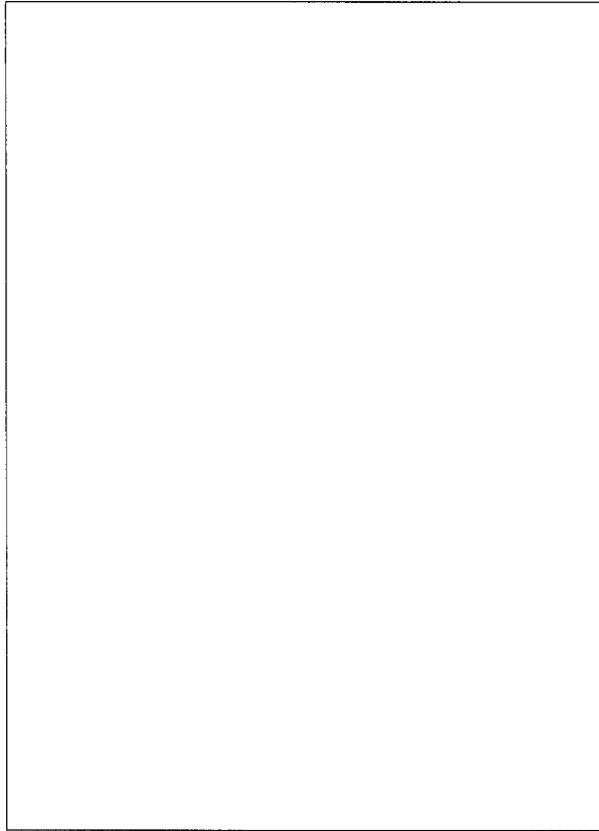
In dieser Zeitschrift/Wochenzeitung

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 ...

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

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



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



**C** nur für diese Wohnung



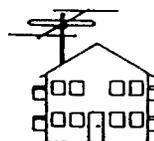
**D** Kabelanschluß



**E** Geräteantenne



**F** Hausantenne



**Empfang im Haushalt möglich:**

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

Fernsehprogramme werden empfangen über...

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

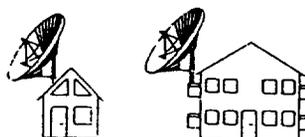
**A** als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



**C** nur für diese Wohnung



**D** Kabelanschluß

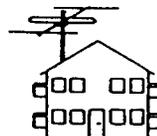


### Fernsehantenne

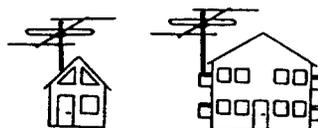
**E** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



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



**G** nur für diese Wohnung



**H** Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne



- 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

- Radioteil
- Kassettenrecorder
- CD-Player
- Plattenspieler

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

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

Nichts davon

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

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

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

Diese Person ist mein(e)

- (Ehe-)Partner / -in
- Vater / Mutter
- Sohn / Tochter
- Bruder / Schwester
- Schwiegersohn / -tochter
- Schwiegervater / -mutter
- Schwager / Schwägerin
- Großvater / Großmutter
- Enkel / Enkelin
  
- Andere Verwandte
- Nicht-Verwandte

## Tätigkeit

- voll berufstätig im fremden Betrieb
- voll berufstätig im eigenen Betrieb
- teilweise berufstätig im fremden Betrieb
- teilweise berufstätig im eigenen Betrieb
- vorübergehend arbeitslos
- Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig), früher berufstätig
- Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig), früher nicht berufstätig
- in Ausbildung Lehrling
- in Ausbildung Schüler, Student
- in Umschulung
- nicht berufstätig, aber früher berufstätig gewesen
- (noch) nie berufstätig gewesen

Stellung im Beruf (jetziger Beruf oder früherer Beruf)

**Selbständige**

- klein
- mittel
- groß

● **Freie Berufe**

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

**Angestellte**

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

**Beamte**

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

**Arbeiter** (auch landwirtschaftliche Arbeiter)

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

● **Selbständiger Landwirt**

- A Türkei
- B Griechenland
- C Österreich
- D Spanien
- E Italien
- F Schweiz
- G Frankreich
- H Großbritannien
- J sonstige westeurop. Länder/  
skandinavische Länder
- K ehemaliges Jugoslawien
- L ehemalige Sowjetunion
- M sonstige europ. Staaten
- N Afrika
- O Restliches Asien
- P Amerika
- Q Australien und Ozeanien

Einkommen

**monatlich netto**

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