

ZA-Archiv Nummer 3514

Media-Analyse (MA 99, Pressemedien I)

99 Pressemedien I

Befragungsunterlagen

1. Titeltartensätze

Zeitschriften

Supplements

Zeitungsmagazine

Konpress

Stadtillustrierten

2. Fragebogen

MA 99 Pressemedien 1. Welle

3. Vorlagenseiten

Vorlagenheft MA 99 Pressemedien 1. Welle

Zeitschriften

MA 99

1. Welle

3/98

1

ACE LENKRAD

1 jeden Monat neu

3/98

2

ADAC
motorwelt

2 jeden Monat neu

3/98

3

a
die aktuelle

3 jede Woche neu

3/98

4

Allegro

4 jeden Monat neu

3/98

5

AMICA

5 jeden Monat neu

3/98

9

Anna
EINE ZEITSCHRIFT VON AENNE BURDA

6 jeden Monat neu

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

7 jede Woche neu

2

**Auto
Bild**

8 jede Woche neu

8

3/98

**Strassen
verkehr**
AUTO

6

9

alle 14 Tage neu

3/98

bella

13

13

jede Woche neu

3/98

**Auto
Magazin**

10

10

jeden Monat neu

3/98

Reader's
Digest
Das Beste

14

14

jeden Monat neu

11

**auto
motor
-sport**

11

alle 14 Tage neu

3/98

**BILD+
FUNK**

Die Fernseh-Illustrierte

15

15

jede Woche neu

3/98

Auto
ZEITUNG

12

12

alle 14 Tage neu

3/98

Bild
am Sonntag

16

16

jede Woche neu

Bild
der
Frau

17

jede Woche neu

BORSE
ONLINE

21

jede Woche neu

bild der
wissenschaft

18

jeden Monat neu

B - AV

22

jede Woche neu

Bild *Woche*

19

jede Woche neu

BRAVO
GIRL!

23

alle 14 Tage neu

Blitz
ILLU

20

jede Woche neu

BRAVO
Sport

24

alle 14 Tage neu

Brigitte

25

alle 14 Tage neu

BUNTE

26

jede Woche neu

burda

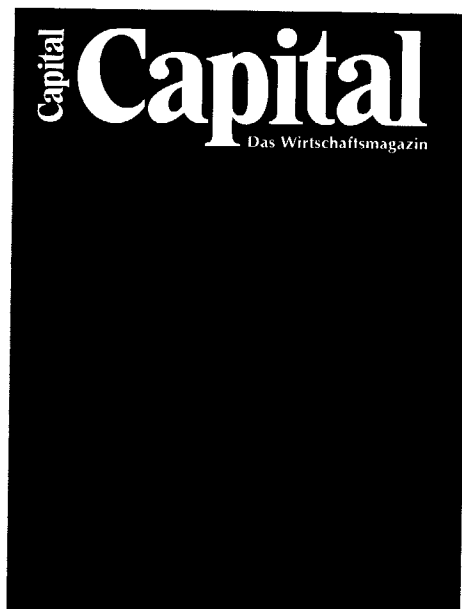
27

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



DAS PRIVATE WIRTSCHAFTSMAGAZIN

DM

ECHO DER FRAU

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jede Woche neu

E L L E

Eltern

essen & trinken

ERÄTSEL Extra

jeden Monat neu

jeden Monat neu

jeden Monat neu

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

DAß 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

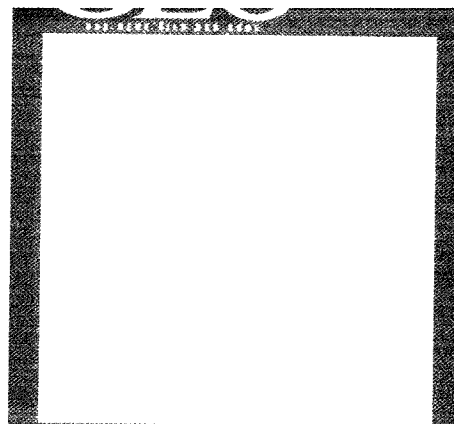
54

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

Gong

Klar. Kritisch. Kompetent.

61

jede Woche neu

Glücks RÄTSEL

DAS GOLDENE BLATT

58

jeden Monat neu

Guter Rat!

Guter Rat!

62

jeden Monat neu

GLÜCKS REVUE

59

jede Woche neu

Das Haus

63

jeden Monat neu

DAS GOLDENE BLATT

60

jede Woche neu

Heim und Welt

Alles für die Frau

64

jede Woche neu



65

jeden Monat neu



69

jeden Monat neu

HÖRZU

66

jede Woche neu

sportmagazin
kicker

MONTAGS-AUSGABE

70

jede Woche neu

JOURNAL
für die Frau

67

alle 14 Tage neu

koch/woche
kochWoche

71

alle 14 Tage neu

JOY
JOY

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

jeden Monat neu



jeden Monat neu

Maxi

jeden Monat neu

Meine Geschichte

Meine Geschichte
Meine Geschichte

jeden Monat neu

medizin heute

DIE GESUNDEN SEITEN DES LEBENS

jeden Monat neu

Men's Health

jeden Monat neu

mein schöner Garten

jeden Monat neu

MERIAN

jeden Monat neu



89

jede Woche neu



93

jeden Monat neu

Mini

90

jede Woche neu



94

jeden Monat neu



91

alle 14 Tage neu



95

jede Woche neu

MOTORRIZ

92

alle 14 Tage neu



96

jeden Monat neu



neue
Wohnen

**Neue
Post**

ÖKO  TEST

**NEUE
REVUE**

PC WELT



petra

3/98

101

ALLES WAS MANNERN SPASS MACHT

PLAYBOY

105

jeden Monat neu

3/98

101

praline

109

jede Woche neu

3/98

106



106

jeden Monat neu

3/98

110

Premiere

110

jeden Monat neu

3/98

107

POPCORN

107

jeden Monat neu

3/98

111

pri//a
Carina

111

jeden Monat neu

3/98

108



108

jede Woche neu

3/98

112



112

jeden Monat neu



jeden Monat neu

113

Rezepte
mit Pfiff

Rezepte mit Pfiff

jeden Monat neu

114

Rolling Stone

jeden Monat neu

115

Roman-Woche

jeden Monat neu

116

schöner
essen

jeden Monat neu

117

SCHÖNER
WOHNEN

jeden Monat neu

118

selber
machen

jeden Monat neu

119

selbst
ist der Mann
Das Heimwerker-Magazin

jeden Monat neu

120

Spektrum

DER WISSENSCHAFT

121

jeden Monat neu

SPORTS **SPORTS**

125

jeden Monat neu

SPEZIAL **DAS GOLDENE PLATZ**

RÄTSEL

Freizeit Rätsel

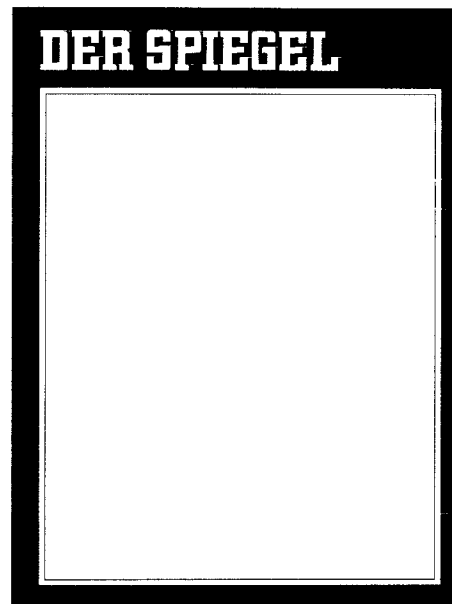
122

jeden Monat neu

**sport
auto**

126

jeden Monat neu

123

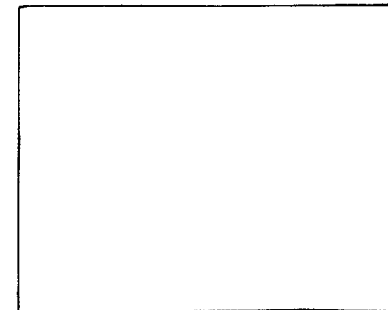
jede Woche neu

**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
Klar
Fernseh-Illustrate mit
großem Les- und Ratseil

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

T G E Z E T G E R D E T H N U

143

jede Woche neu

Vital

FIT, SCHÖN UND GESUND
DAS AKTIVE FRAUEN MAGAZIN

140

jeden Monat neu

Weltbild

CHRISTIAN KRIEGER

144

alle 14 Tage neu

Wirtschafts Woche

145

jede Woche neu

DIE WOCHE

GEGRÜNDET 1992

146

jede Woche neu

das neue Wochenend

147

jede Woche neu

WOHN IDEE

WOHNEN EBEN

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

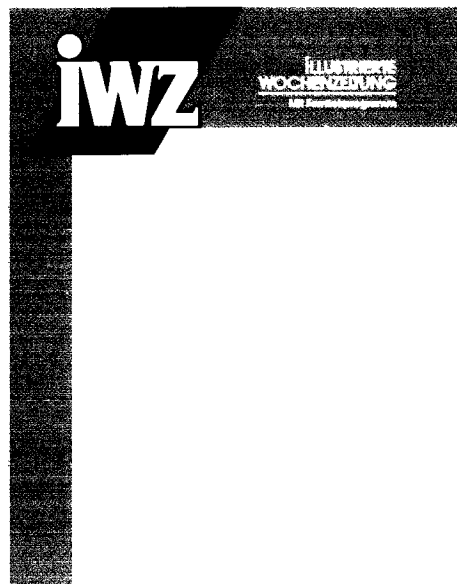
Bunte
Wochen-
Zeitung

BWZ

jede Woche neu

TELESTUNDE

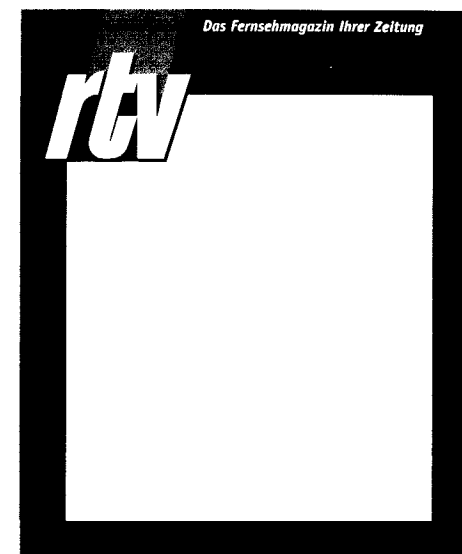
jede Woche neu



jede Woche neu

prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

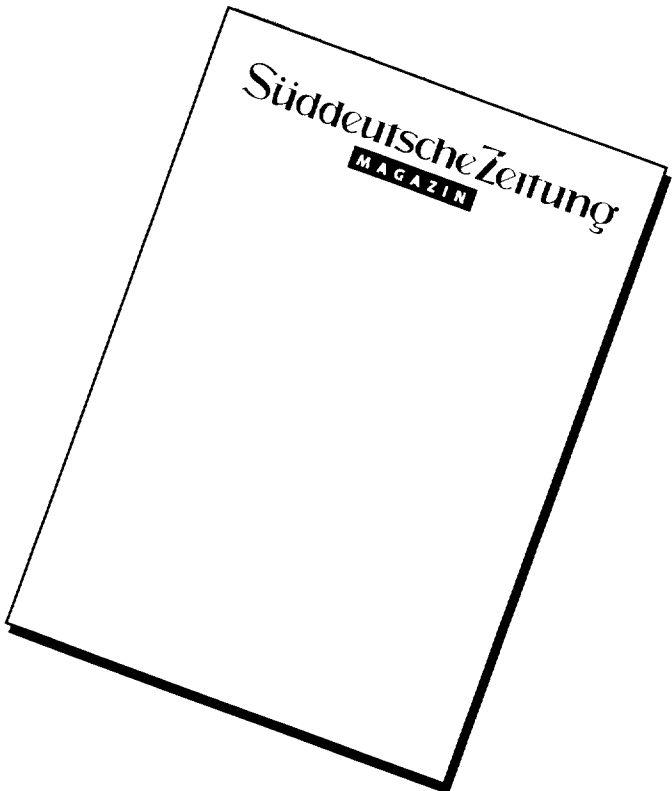
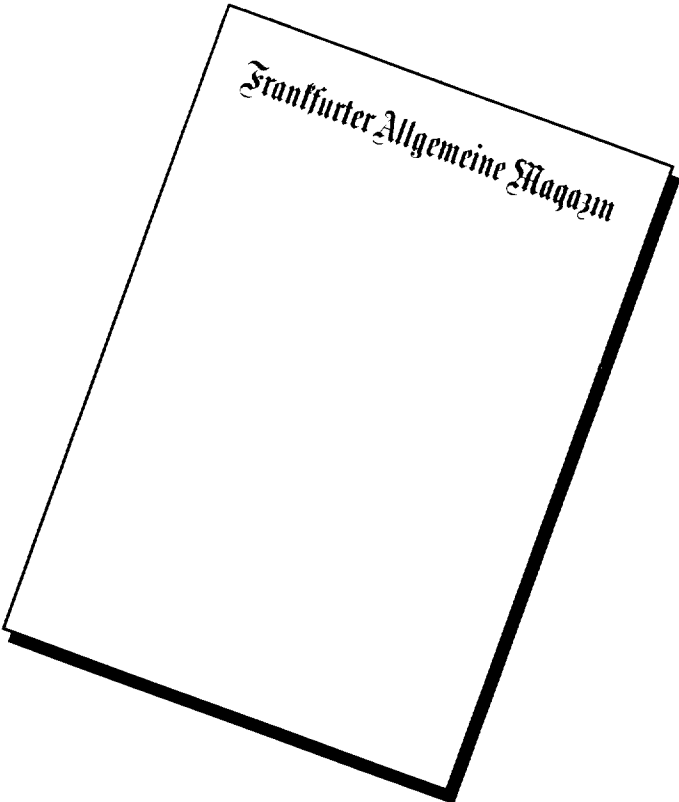


jede Woche neu

Magazine

MA 99

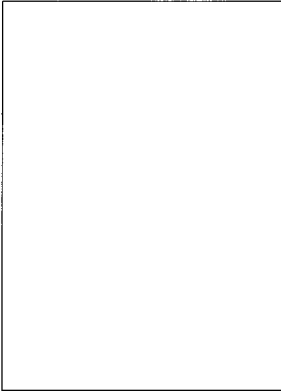
1. Welle





ALUTHINGER
HILFRAUENBOIL

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



201

jede Woche neu

Bayerisches
Sonntagsblatt

WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

202

jede Woche neu

Bonifatiusbote

KIRCHENZEITUNG FÜR DAS BISTUM FULDA

203

jede Woche neu

DERDOM

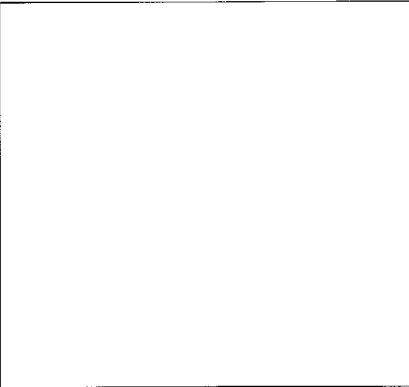
Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

204

jede Woche neu

Die christliche
familie

EINE KATHOLISCHE
WOCHENSCHRIFT



205

jede Woche neu

DIE KIRCHE

206

jede Woche neu

Deutsche Tagespost

Katholische Zeitung für Deutschland

207

jede Woche neu

DEUTSCHES ALLGEMEINES SONNTAGSBLATT

DS

208

jede Woche neu

Das Sonntagsblatt für Hessen und Nassau

Evangelische Kirchen Zeitung

209

jede Woche neu



213

jede Woche neu

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

Wochenzeitung für das Bistum Erfurt

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

Die Wochenzeitung des Bistums Bielefeld

223

jede Woche neu

Kirchenzeitung

Wochenzeitung für das Bistum Regensburg

220

jede Woche neu

Kirchenzeitung

Für das Erzbistum Köln

224

jede Woche neu

konradsblatt
 Wochenzeitung für das Erzbistum Freiburg

225

jede Woche neu

**NEUE
 KIRCHENZEITUNG**
 Die Woche im Erzbistum Hamburg

229

jede Woche neu

Piboriusblatt
 WIRKUNGSTISCHREDLICHKEIT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

226

jede Woche neu

**NORDELBISCHE
 KIRCHENZEITUNG**
 Ein geistlich-ethisches Wochenblatt

230

jede Woche neu

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

227

jede Woche neu

PAULINUS
 TRIERER BISTUMSBLATT

231

jede Woche neu

bildpost
 SONNTAGSZEITUNG FÜR CHRISTEN IM ALLTAG

228

jede Woche neu

der pilger
 kirchenzeitung
 für das
 Bistum Speyer

232

jede Woche neu



Würzburger katholisches
Sonntagsblatt
Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

3/98

301

BREMER
DIE STADTILLUSTRIERTE

3/98

302

DIABOLO
Die Stadtzeitung für Oldenburg und die Region

3/98

303



3/98

304

klenkes
Aachener Stadtmagazin

301

jeden Monat neu

302

jeden Monat neu

303

alle 14 Tage neu

304

jeden Monat neu

3/98

305

Kölner
ILLUSTRIERTE

3/98

306

REUZER

3/98

307

lift
STUTTGART

3/98

308

MARABO
MAGAZIN FÜR SCHÖNHEIT

305

jeden Monat neu

306

jeden Monat neu

307

jeden Monat neu

308

jeden Monat neu

3/98

309

MECKS
Magazin für Rostock und Umgebung

309

jeden Monat neu

3/98

313

PRINZ

313

jeden Monat neu

3/98

310

Das Stadtmagazin
meier

310

jeden Monat neu

3/98

314

DAS DRESNER STADTMAGAZIN
SAX

314

jeden Monat neu

3/98

311

MÜNCHNER
Stadtmagazin

311

jeden Monat neu

3/98

315

HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE
SCHÄDELSPALTER

315

jeden Monat neu

3/98

312

plärrer

312

jeden Monat neu

3/98

316

 **SCHMIDT**
WÜRZBURG

316

jeden Monat neu



DINABRUCKS ILLUSTRIRTE

STADTBLATT





325

alle 14 Tage neu

MA 99

Pressemedien

1. Welle

Seite 1

Sample-Nr			Point Nr			Ifd 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 Dienstag <input type="checkbox"/> 2 Mittwoch <input type="checkbox"/> 3 Donnerstag <input type="checkbox"/> 4 Freitag <input type="checkbox"/> 5 Samstag <input type="checkbox"/> 6 Sonntag <input type="checkbox"/> 7 Datum <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Tag Monat Jahr </div>		14 15-20
B	INT: Beginn des Interviews	Es ist jetzt <input type="text"/> . <input type="text"/> Uhr (Uhrzeit eintragen)		21-24

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

Nr.	Frage/ Antwort						A-Feld		
1	<p>Int.: Blatt 1 aufschlagen.</p> <p>Ich lese Ihnen jetzt einige Tätigkeiten und Freizeitbeschäftigungen vor.</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder Tätigkeit anhand dieser Liste, wie oft Sie dazu kommen.</p> <p>INT. Vorlesen!</p> <p style="text-align: center;">Komme dazu....:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>mehrmals in der Woche</th> <th>mehrmals im Monat</th> <th>etwa einmal im Monat</th> <th>seltener</th> <th>nie</th> <th></th> </tr> </thead> </table>		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				
	Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25		
	Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26		
	Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27		
	Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28		
	Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29		
	In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	30		
	Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31		
	Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32		
	Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	33		
	Stricken, häkeln, selberschneidern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	34		
	Basteln, heimwerken, Do-it-yourself	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35		
	Sport treiben, sich trimmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36		
	Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37		
	Wandern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38		
	Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39		
	Besuche machen, Besuch haben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40		
	Schaufensterbummel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41		

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

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

In Zeitschriften blättere oder lese ich,

trifft zu

trifft nicht zu

A-Feld

1 – zu Hause

☐ 1

☐ 2

61

2 – im Wartezimmer

☐ 1

☐ 2

62

3 – beim Friseur

☐ 1

☐ 2

63

4 – auf Reisen, bei Ausflügen, im Urlaub

☐ 1

☐ 2

64

5 – bei Verwandten, Freunden und Bekannten

☐ 1

☐ 2

65

6 – in Verkehrsmitteln (Bus oder Bahn)

☐ 1

☐ 2

66

7 – im Café, in der Gaststätte, im Restaurant

☐ 1

☐ 2

67

8 – am Arbeitsplatz, im Büro

☐ 1

☐ 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.

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			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!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			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!

- 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 Titeltarte 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

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	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 Titeltarte 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

von Frage 5

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

▼ ▼ ▼ ▼

Karten bereithalten für Fragen 11 A – 11 B Karten wegstecken! Karten wegstecken!

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 In den letzten 7 Tagen	Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1600
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her			8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her		
136	TV neu	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
139	VDI nachrichten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
143	Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
145	Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
146	Die Woche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
147	Wochenend	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
151	Die Zeit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
153	die 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
154	7 Tage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		

▼ ▼ ▼ ▼

Karten bereithalten für Fragen 11 A – 11 B Karten wegstecken! Karten wegstecken!

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

Von _____ erscheinen in 2 Wochen 12 verschiedene Ausgaben.

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

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

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

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

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

Nr. Tageszeitung Point-Nr.

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	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	<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"/>								

- 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 Titeltarte 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.	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	
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 Titeltkarte auf Blatt 20 A vorlegen!

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

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

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

20 B

Jetzt möchte ich noch einmal nachfragen:

Wann haben Sie dieses Magazin zuletzt durchgeblättert oder gelesen? Sagen Sie es bitte
anhand dieser Zeiteinteilung.

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

18		19 Zuletzt durchge- blättert oder gelesen			20 A	20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				F-Feld (+2700) 1-50
Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal ge- blättert 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 weg- stecken!		▼ Karten bereit- halten 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 Titeltarte 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.	Stadtillustrierte	21		22 Zuletzt durchge- blättert oder gelesen			23 A	23 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+2800) 1-100
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal ge- blättert 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 weg- stecken!		▼ Karten bereit- halten 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 Titeltarte 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 durchgeblattet oder gelesen			28 A	28 B Zuletzt durchgeblattet oder gelesen					H-Feld (+2900) 1-200
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblattet 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	Int.: Blatt 30 aufschlagen! Auf diesem Blatt sind Zeitschriften aus Lesezirkeln abgebildet. Zeitschriften aus Lesezirkeln erkennt man an ihrem besonderen Schutzumschlag. Hier auf der Liste stehen verschiedene Möglichkeiten, wo man Lesezirkel-Zeitschriften lesen kann. Wo haben Sie in den letzten 3 Monaten in Zeitschriften aus Lesezirkelmappen geblättert oder gelesen? Z.B. zu Hause? Bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten? INT: Für alle Leseorte einzeln abfragen und ankreuzen!	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>zu Hause</th><th>bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten</th><th>beim Friseur</th><th>beim Zahnarzt</th><th>beim Arzt</th><th>im Café</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><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr> <td>Ja</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> </tbody> </table>		zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	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											
	zu Hause	bei Nachbarn, Freunden, Bekannten, Verwandten	beim Friseur	beim Zahnarzt	beim Arzt	im Café	im Restaurant/Gaststätte	an anderer Stelle wo Lesezirkelmappen ausliegen																																									
	2	4	6	8	10	12	14	16																																									
Nein	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
Ja	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
31	Int.: Blatt 31 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen! Wann haben Sie zuletzt (Leseort nennen) in Zeitschriften aus einer Lesezirkelmappe geblättert oder gelesen?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>↓ 3</th><th>↓ 5</th><th>↓ 7</th><th>↓ 9</th><th>↓ 11</th><th>↓ 13</th><th>↓ 15</th><th>↓ 17</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>In den letzten 7 Tagen</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td><td><input type="checkbox"/> 1</td></tr> <tr> <td>8 bis 14 Tage her</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td><td><input type="checkbox"/> 2</td></tr> <tr> <td>2 bis 4 Wochen her</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td><td><input type="checkbox"/> 3</td></tr> <tr> <td>1 bis 3 Monate her</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</td><td><input type="checkbox"/> 4</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	<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		
	↓ 3	↓ 5	↓ 7	↓ 9	↓ 11	↓ 13	↓ 15	↓ 17																																									
In den letzten 7 Tagen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1																																									
8 bis 14 Tage her	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2																																									
2 bis 4 Wochen her	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3																																									
1 bis 3 Monate her	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4																																									
32	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		18																																													
33	Int.: Blatt 33 aufschlagen! Und nun zum Kino. Wann waren Sie zum letzten Mal im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht helfen kann, die richtige Antwort zu finden.	Innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1 bis 2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 Noch länger her <input type="checkbox"/> 3 War noch nie im Kino <input type="checkbox"/> 4	➔ Fr 36 ➔ Fr 36 ➔ Fr 36	19																																													
34	Int.: Blatt 34 aufschlagen! Wie oft gehen Sie im allgemeinen ins Kino?	2 mal in der Woche oder öfter <input type="checkbox"/> 1 1 mal in der Woche <input type="checkbox"/> 2 2 bis 3 mal im Monat <input type="checkbox"/> 3 1 mal im Monat <input type="checkbox"/> 4 2 bis 3 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 5 1 mal im Vierteljahr <input type="checkbox"/> 6 Seltener <input type="checkbox"/> 7		20																																													
35	Int.: Blatt 35 aufschlagen! Sie haben mir vorherhin gesagt, Sie waren innerhalb der letzten 12 Monate im Kino gewesen. Ich möchte das jetzt noch etwas genauer wissen. Wann waren Sie zuletzt im Kino? Hier habe ich eine Zeiteinteilung, die Ihnen vielleicht hilft, sich zu erinnern.	Innerhalb der letzten 7 Tage <input type="checkbox"/> 1 1 bis 4 Wochen her <input type="checkbox"/> 2 1 bis 3 Monate her <input type="checkbox"/> 3 Länger her <input type="checkbox"/> 4		21																																													

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+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? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	PKW <input type="checkbox"/> 1 Motorrad <input type="checkbox"/> 2 Moped/Mofa..... <input type="checkbox"/> 3 kein Führerschein <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 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	INT.: Blatt 41 aufschlagen! 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. INT.: Mehrfachnennungen möglich!			
	Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) 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/ dieses Haus D) Kabelanschluß E) Geräteantenne F) Hausantenne	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																					
	INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 43, 45 und 47 für das am meisten genutzte und am zweithäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!																								
43	Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob dies / diese mit folgenden Funktionen ausgestattet sind: INT.: Mehrfachnennungen möglich! Stereotauglich Videotext Breitbild (16:9 Format) Fernbedienung Farbfernsehgerät Schwarz-Weiß-Gerät	<table border="1"> <thead> <tr> <th>1. Fernsehgerät (= meistgenutztes)</th><th>2. Fernsehgerät</th><th>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>INT.: Blatt 44 aufschlagen!</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>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Bei Rückfragen: Wenn Empfangsqualität fast immer schlecht, so daß man fast nichts sieht → kann nicht empfangen</p>	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> kann empfangen kann nicht empfangen </div> <div> <div>ARD, Erstes Deutsches Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>ARD/ZDF-Kinderkanal</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>PRO SIEBEN</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>RTL Television</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>RTL 2</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Super RTL</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>SAT 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>DSF, Deutsches Sportfernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>VOX</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>ZDF</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>3 SAT</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Arte, deutsch-französischer Kulturkanal</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>KABEL 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>n-tv</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>PHOENIX</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Premiere</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>tm3</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>VIVA</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>VIVA 2</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Nordd. Fernsehen, 3 Fernsehprogramm von NDR und RB</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>WDR Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des WDR</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Hessen Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des hr</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Sudwest 3, 3 Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Bayernsches Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des BR</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Fernsehen Brandenburg, 3 Fernsehprogramm des ORB</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>MDR Fernsehen, 3 Fernsehprogramm des MDR</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>B 1, 3 Fernsehprogramm des SFB</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>TV Berlin</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Dresden Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>FAB, Fernsehen aus Berlin</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Franken Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Hamburg 1</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Leipzig Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>tv münchen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Osterreich ORF 1 Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Osterreich ORF 2 Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>CNN international</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>euroNEWS</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Eurosport</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>MTV Europe</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>NBC</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>H O T (Home Order Television)</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Nickelodeon</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>ONYX</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>VH-1</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>TRT</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>TV 5</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div> <div> <div>Andere Sender</div> <div><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</div> </div>	

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)																								
45	<p>INT.: Blatt 45 aufschlagen!</p> <p>Hier stehen verschiedene Möglichkeiten, wie man Fernsehprogramme empfangen kann. Was davon trifft auf Ihren Haushalt zu? Sie können mehrere Möglichkeiten nennen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p>Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen</p> <p>A) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>B) als Gemeinschaftsanlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>C) nur für diese Wohnung</p> <p>D) Kabelanschluß Fernsehantenne</p> <p>E) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet</p> <p>F) als Gemeinschaftsantenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus</p> <p>G) nur für diese Wohnung</p> <p>H) Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmerantenne</p>	<p>1 Fernsehgerät 2 Fernsehgerät 3. Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table><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>INT.: Laut Frage 45, Antwort B bitte notieren:</p> <p>Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe B ?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 2</p>	→ Fr 47a	139																								
47	<p>Hat Ihr Haushalt für das Fernsehgerät/ die Fernsehgeräte einen eigenen Satelliten-receiver ? Der Satellitenreceiver ist ein zusätzliches Gerät, das bei dem Fernseher steht und an dem über eine eigene Fernbedienung die Satellitenprogramme eingestellt werden.</p> <p>INT.: Angabe erfassen für jedes Fernsehgerät, das in Frage 45 unter Antwortvorgabe B genannt wurde!</p> <p>Eigener Receiver beim Gerät</p> <p>Kein eigener Receiver beim Gerät</p>	<p>1 Fernsehgerät 2 Fernsehgerät 3 Fernsehgerät (=meistgenutzt)</p> <table><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	→ Fr 47b	<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	INT.: Laut Frage 45, Antwort C bitte notieren: Hat der/die Befragte mindestens ein TV-Gerät aus Antwortvorgabe C?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	→ Fr 48	146
47b	INT.: Blatt 47 b aufschlagen! 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 Satelliten- schüssel auf einen Satelliten <input type="checkbox"/> B Die Satellitenschüssel ist drehbar , d. h. es können mehrere Satelliten- positionen empfangen werden..... <input type="checkbox"/> C Sogennante „schielende“ Satelliten- schüssel, d. h. es können mehrere Satellitenpositionen empfangen werden, ohne daß die Satelliten- schüssel 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	INT.: Blatt 49 aufschlagen! Was gehört zu dieser Stereoanlage? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Radioteil..... <input type="checkbox"/> 1 Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Plattenspieler <input type="checkbox"/> 1		2 3 4 5
50	INT.: Blatt 50 aufschlagen! Welche Einzelgeräte haben Sie außerdem in Ihrem Haushalt? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Stationäres Radio <input type="checkbox"/> 1 Kofferradio/Transistor-Radio..... <input type="checkbox"/> 1 Radio mit Kassettenrecorder <input type="checkbox"/> 1 Walkman <input type="checkbox"/> 1 Uhrenradio/Radiowecker <input type="checkbox"/> 1 Tragbare/Portable Stereo-Anlage <input type="checkbox"/> 1 Tragbarer CD-Player <input type="checkbox"/> 1 Nichts davon <input type="checkbox"/> 2		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? INT.: Antwortvorgaben vorlesen!	taglich / fast taglich <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? INT.: Antwortvorgaben vorlesen!	taglich / fast taglich <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	INT.: Blatt 57 aufschlagen! Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen INT.: Mehrfachnennungen möglich! <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? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	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	Wie viele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen? INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!	<input type="text"/> Wohnungen		45 47
62	Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	<div>vor 1919 <input type="checkbox"/> 1</div> <div>1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 2</div> <div>1949 bis 1957 <input type="checkbox"/> 3</div> <div>1958 bis 1968 <input type="checkbox"/> 4</div> <div>1969 bis 1978 <input type="checkbox"/> 5</div> <div>1979 bis 1989 <input type="checkbox"/> 6</div> <div>1990 und später <input type="checkbox"/> 7</div>		48
63	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <input type="text"/> Jahren		49 50
64	Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren	<div>innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1</div> <div>1–2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2</div> <div>langer her <input type="checkbox"/> 3</div> <div>nie <input type="checkbox"/> 4</div>	→ Fr 66	51
65	Und wohin ging diese Reise?	<div>Deutschland <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4</div>		52
66	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	<div>ja, eine <input type="checkbox"/> 1</div> <div>ja, mehrere <input type="checkbox"/> 2</div> <div>nein, keine <input type="checkbox"/> 3</div>	→ Fr 68	53
67	Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	<div>Deutschland <input type="checkbox"/> 1</div> <div>Osterreich, Schweiz, Sudtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2</div> <div>Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3</div> <div>Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4</div>		54 55 56 57

68	<p>INT.: Blatt 68 aufschlagen!</p> <p>Hier ist eine Liste mit Produkten. Ich würde gerne von Ihnen für jeden Bereich, wann Sie zuletzt für sich, Ihren Haushalt oder jemand anderen etwas angeschafft oder gekauft haben. War dies in den „letzten 12 Monaten“, „vor 1 - 2 Jahren“ oder schon „länger her“?</p> <p>INT.: Produktbereiche einzeln abfragen.</p>
69	<p>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.</p> <p>Wenn Sie jetzt nur an die letzten 12 Monate denken. In welchen Städten/Orten haben Sie die Produkte gekauft?</p> <p>INT.: Einkaufsorte eintragen. Pro Produktbereich können mehrere Orte angegeben werden.</p>

Frage	Antwort	N-Feld (+3710)	Antwort	0-Feld
	68		69 Einkaufsorte	
	letzten 12 Monate	1 bis 2 Jahre her	nicht länger her gekauft	hier am Ort
				Ver-sand-handel
				andere Orte
1 Motorfahrzeuge (z. B. PKW / Kombi / Geländewagen / Motorroller / Moped / Motorroller)	1 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
2 Einrichtungsgegenstände (z. B. Möbel / Teppiche)	2 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
3 Geräte der Unterhaltungselektr. (z. B. TV-Geräte / Videorecorder / HiFi-Anlagen / Radios)	3 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
4 elektrische Haushaltsgeräte (z. B. Kühlschrank / Tiefkühltruhe / Waschmaschinen)	4 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
5 Computer / Computerausstat. (z. B. PC / Drucker / Laptops / Notebook)	5 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
6 Kameras (z. B. Videokamera / Camcorder / Fotoausrüstung)	6 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
7 Schmuck (z. B. Uhren / Halsketten / Armbänder)	7 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
8 Oberbekleidung (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	
9 Lederwaren (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	
10 Schuhe	10 <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
11 Freizeitartikel (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	
12 Heimwerker- / Gartenbedarf (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	
13 Haushaltswaren (z. B. Geschirr / Besteck / Töpfe)	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 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
2	Stellung zum Befragten Diese Person ist mein(e) INT: Blatt „Statistik 1“ vorlegen!	(Ehe-)Partner/in Vater/Mutter Sohn/Tochter Bruder/Schwester Schwiegersohn/-tochter Schwiegervater/-mutter Schwager/Schwagern Großvater/Großmutter Enkel/Enkelin Andere Verwandte Nicht Verwandte	3–4 leer	15–16 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11	27–28 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11	39–40 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11	51–52 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11	63–64 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11
3	Geschlecht	Männlich Weiblich	5 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	17 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	29 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	41 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	53 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	65 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
4	Alter	Jahre	6–7 <input type="text"/>	18–19 <input type="text"/>	30–31 <input type="text"/>	42–43 <input type="text"/>	54–55 <input type="text"/>	66–67 <input type="text"/>
5	Familienstand	ledig – mit Partner im Haushalt – ohne Partner im Haushalt verheiratet geschieden oder verwitwet – mit Partner im Haushalt – ohne Partner im Haushalt	8 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	20 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	32 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	44 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	56 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5	68 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5
6	Stellung im Haushalt	A besorgt den Haushalt ja hauptsächlich nein B ist Haushaltsvorstand ja nein C Hauptverdiener, hat ja höchstes Einkommen nein	9 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 10 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 11 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	21 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 22 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 23 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	33 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 34 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 35 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	45 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 46 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 47 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	57 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 58 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 59 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	69 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 70 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 71 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
7	Schulbildung (derzeit bzw zuletzt besuchte Schule)	Volksschule/Grundschule, Hauptschule Mittlere Reife bzw weiterführende Schule ohne Abitur Abitur Hochschulreife Studium (Universität, Hochschule, Fachhochschule, Akademie, Polytechnikum)	12 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	24 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	36 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	48 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	60 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4	72 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4
8	Berufsausbildung	noch in der Lehre Lehre ohne Abschluß Lehre mit Abschluß (Gehilfen-, Gesellen-, Facharbeiter-Brief) Gewerbeschule, Fachschule mit Abschluß, Meisterbrief andere Art der Berufsausbildung nichts davon	13 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	25 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	37 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	49 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	61 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6	73 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
9	Staatsangehörigkeit	deutsch ja nein	14 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	26 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	38 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	50 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	62 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	74 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	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

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

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.		Kurz- bezeich- nung →						
1	Standige 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	Voll berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Teilweise berufstätig im fremden Betrieb im eigenen Betrieb Vorübergehend arbeitslos Rentner, Pensionär (nicht mehr voll berufstätig) früher berufstätig früher nicht berufstätig in Ausbildung Lehrling Schuler, Student in Umschulung nicht berufstätig aber früher berufstätig gewesen (noch) nie berufstätig gewesen	95–96 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12	102–103 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12	109–110 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12	116–117 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12	123–124 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12	130–131 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12
13	Stellung im Beruf jetziger oder früherer Beruf	Selbständige: klein mittel groß Freie Berufe Angestellte: einfache Angestellte mittlere Angestellte qualifizierte Angestellte leitende Angestellte Beamte einfacher Dienst mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst Arbeiter: (auch landw. Arbeiter) Einfache Arbeiten schwierige Arbeiten Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier, Handwerksgehilfe Selbständiger Landwirt:	97–98 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	104–105 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	111–112 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	118–119 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	125–126 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	132–133 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16
14	Staats- angehörigkeit	deutsch ja nein	99 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	106 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	113 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	120 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	127 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	134 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
14a	andere Staats- angehörigkeit	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	100 101 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	107 108 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	114 115 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	121 122 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	128 129 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16	135 136 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9 <input type="text"/> 10 <input type="text"/> 11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16

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? INT.: eintragen!	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; display: inline-block;"></div> Min		8 10
	INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews) Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 2 Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen <input type="checkbox"/> 3			11
	INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme) Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber <input type="checkbox"/> 2 Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern <input type="checkbox"/> 3			12
	INT.: Ende des Interviews	Es ist jetzt <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Uhr (Uhrzeit eintragen)		13 16
	INT.: Bitte tragen Sie hier die statistischen Daten zu <u>Ihrer eigenen Person</u> ein Geschlecht Männlich <input type="checkbox"/> 1 Weiblich <input type="checkbox"/> 2 Alter <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahre Schulbildung (derzeit bzw. zuletzt besuchte Schule) Hauptschule <input type="checkbox"/> 1 Fachschule, mittlere Reife <input type="checkbox"/> 2 Abitur, Fachhochschulreife <input type="checkbox"/> 3 Universität ohne Abschluß <input type="checkbox"/> 4 Universität mit Abschluß <input type="checkbox"/> 5			17 18 19 20
	Die ordnungsgemäße Durchführung des Interviews bestätigt Arbeitsort _____ Interviewer Nr. _____ _____ Unterschrift Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!			

Vom Institut auszufüllen
Vercodung von Ersteinsatzdatum und Besuchstagen

Lfd. Nr. der Zielperson
auf dem Adressenprotokoll

21

Wochentag des
Ersteinsatztages
(Montag = 1, Sonntag = 7)

22

Datum des Ersteinsatztages

23 - 24

Tag

25 - 26

Monat

27 - 28

Jahr

Interviewzeitpunkt
Ersteinsatz = 1
Wiederholung = 2

29

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

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

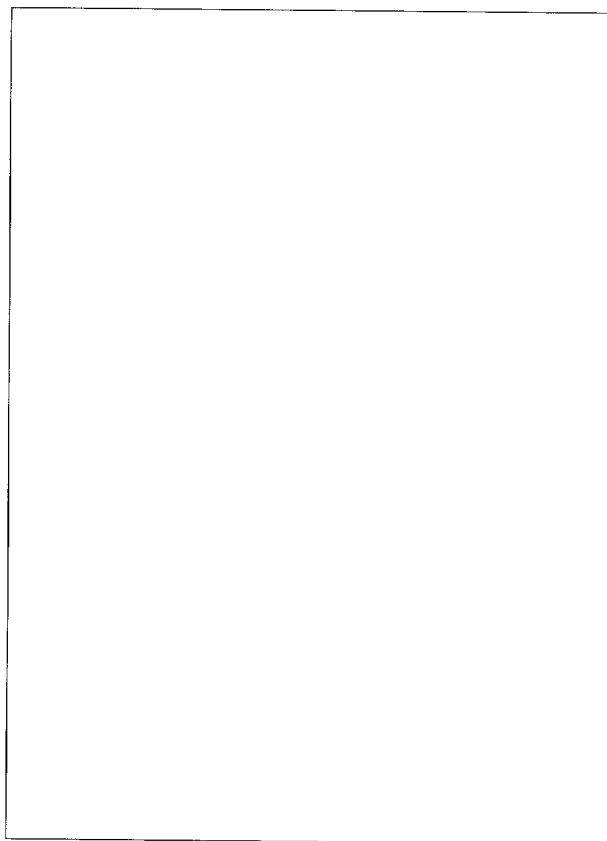
In Zeitschriften

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



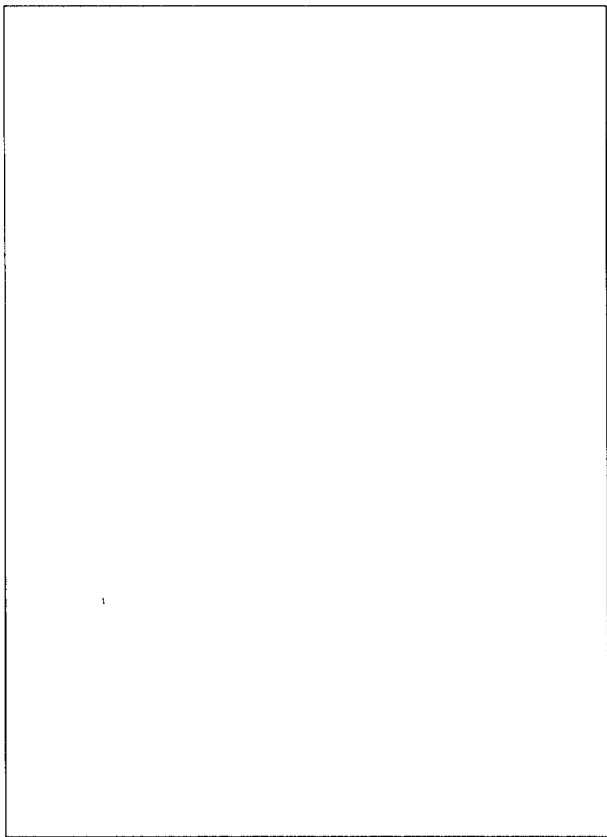
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt



Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



6 A

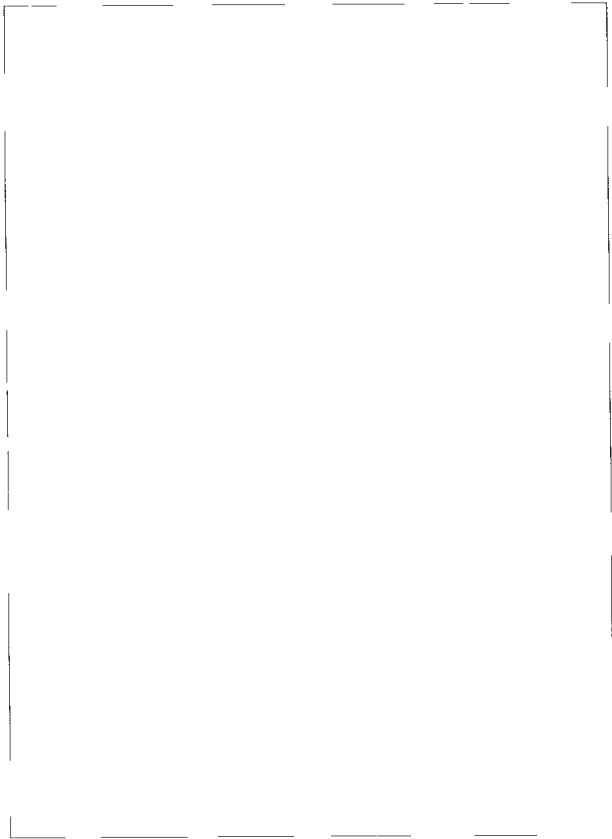


6 A

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

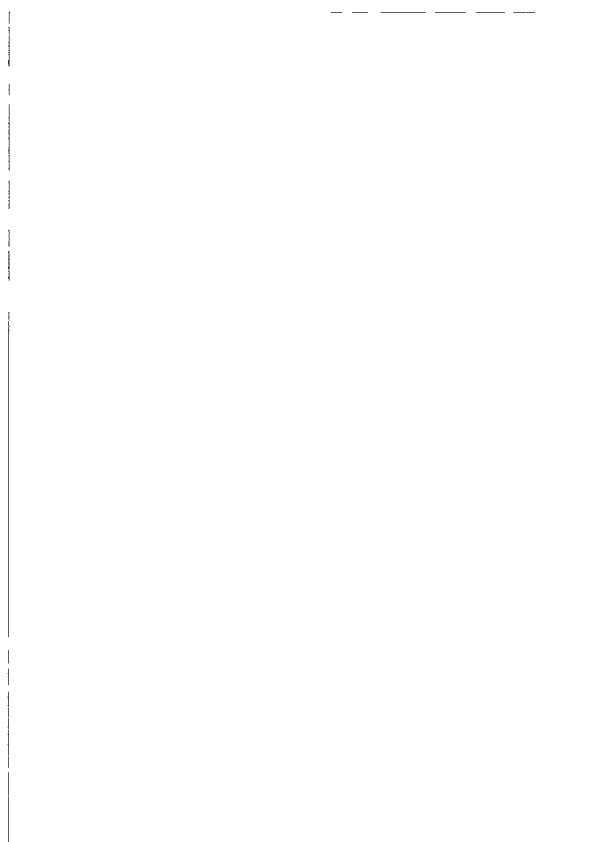
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

- | | |
|--------------|-------------------------|
| 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

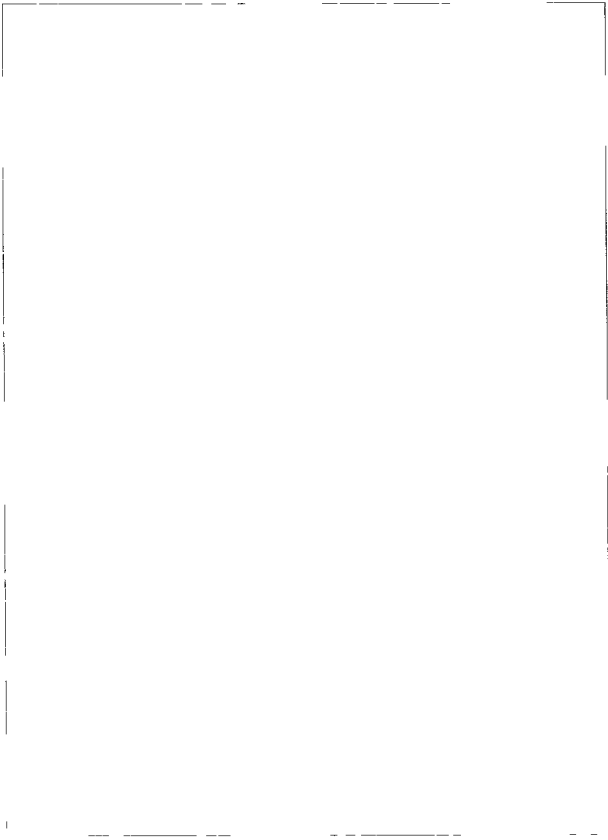


8 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

9 A



9 A

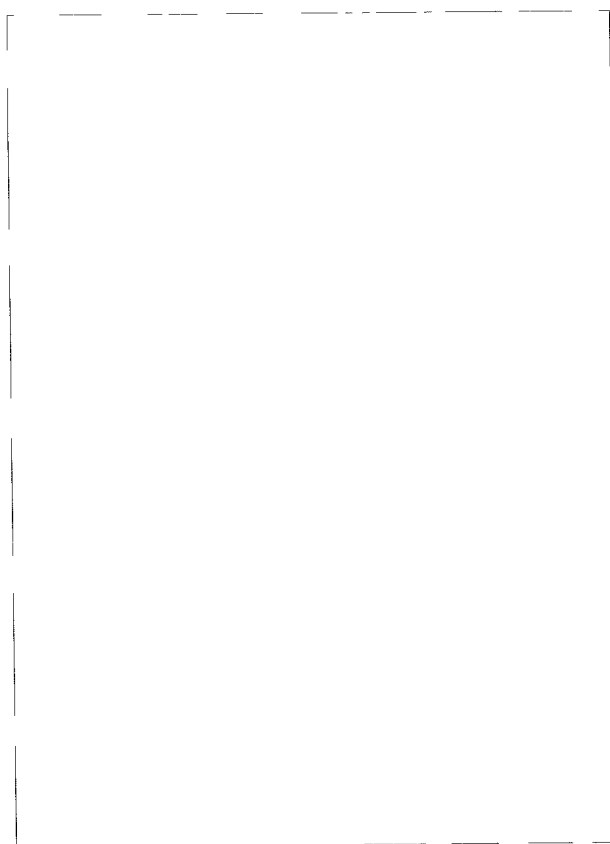
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

10 A

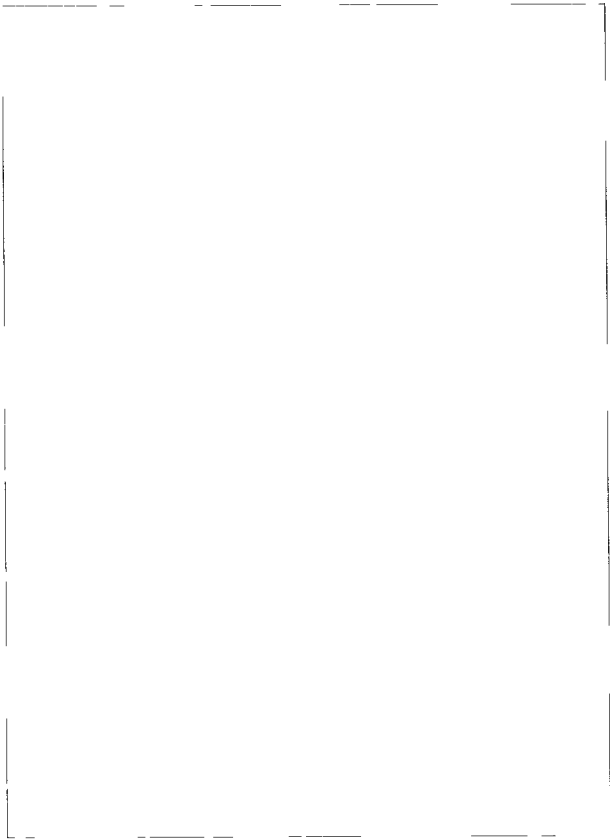


10 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

11 A



11 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

Diese Tageszeitungen sind mir
nur dem Namen nach bekannt

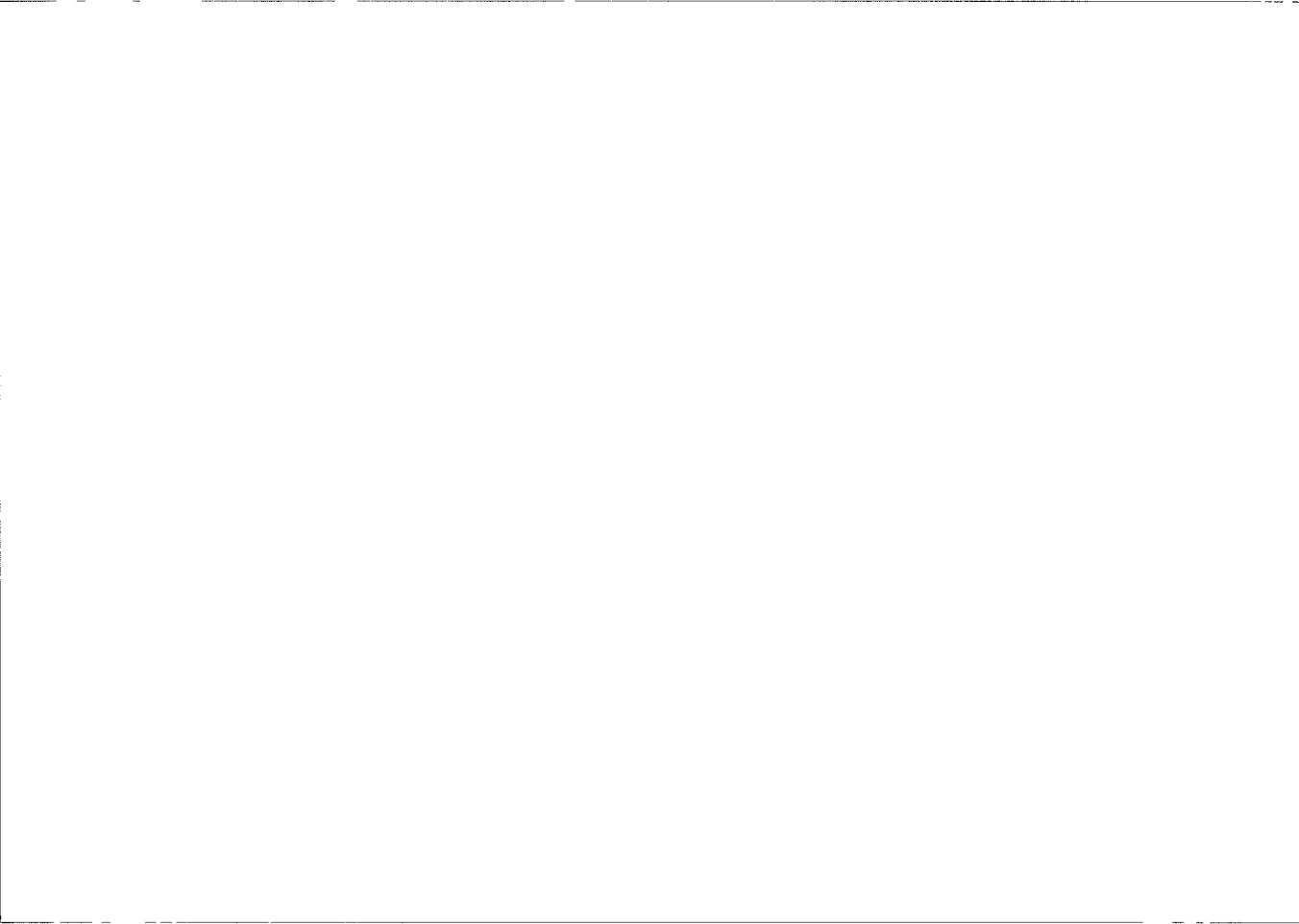
12 R

Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht

12 R

13 A

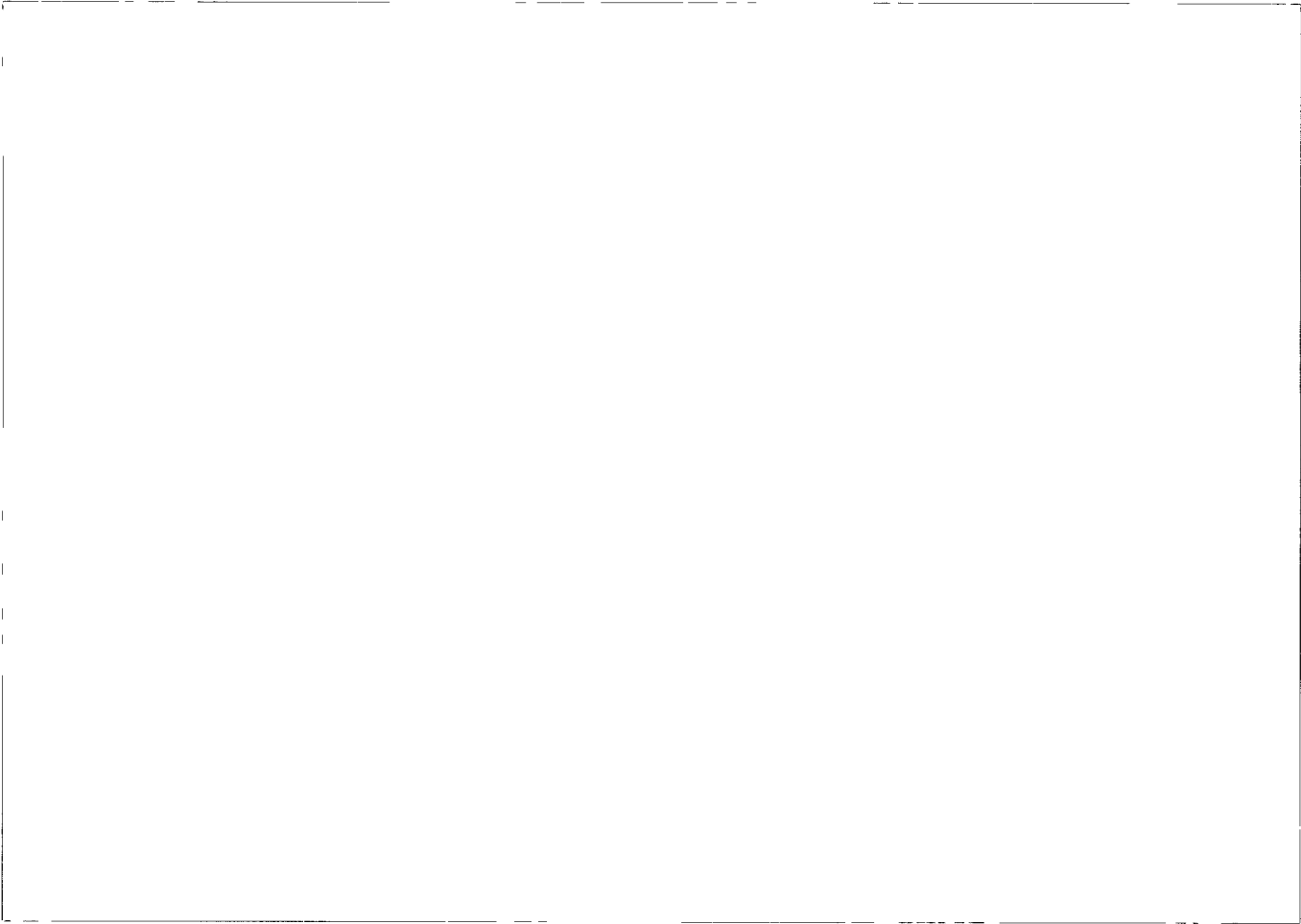


13 A

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

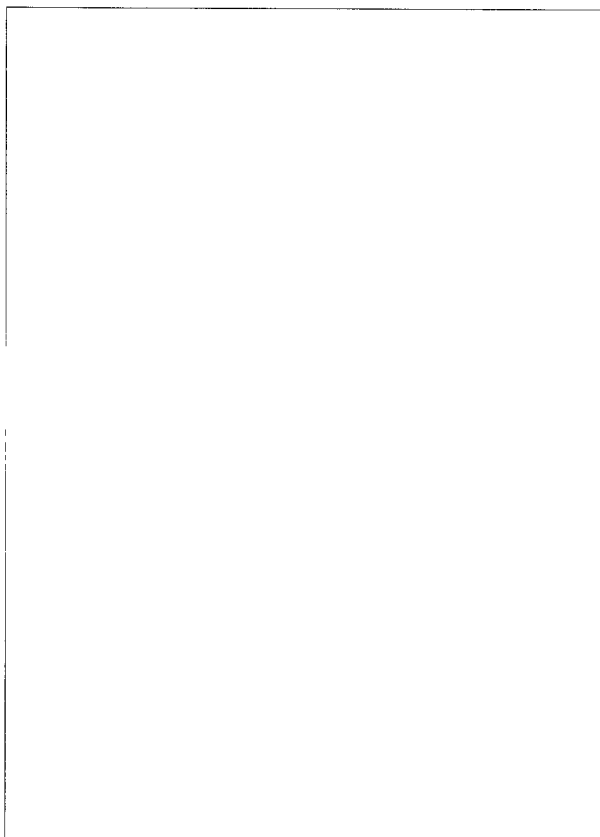
- | | |
|-------|------------------|
| 1 | nur eine Ausgabe |
| 2–3 | Ausgaben |
| 4–5 | Ausgaben |
| 6–7 | Ausgaben |
| 8–9 | Ausgaben |
| 10–11 | Ausgaben |
| 12 | alle Ausgaben |

B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- gestern
- vorgestern
- vor 3 Tagen
- länger her

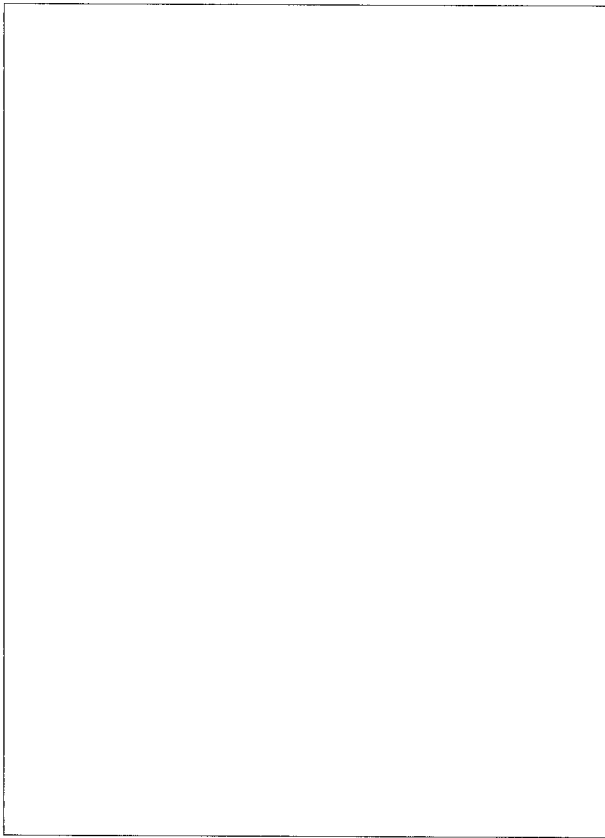
In diesem Heft habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



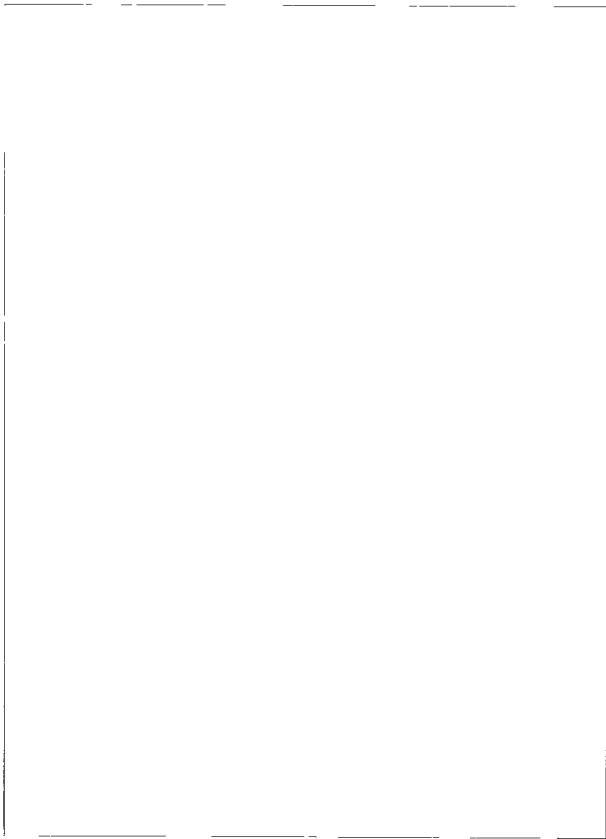
Dieses Heft ist mir

nur dem Namen nach bekannt

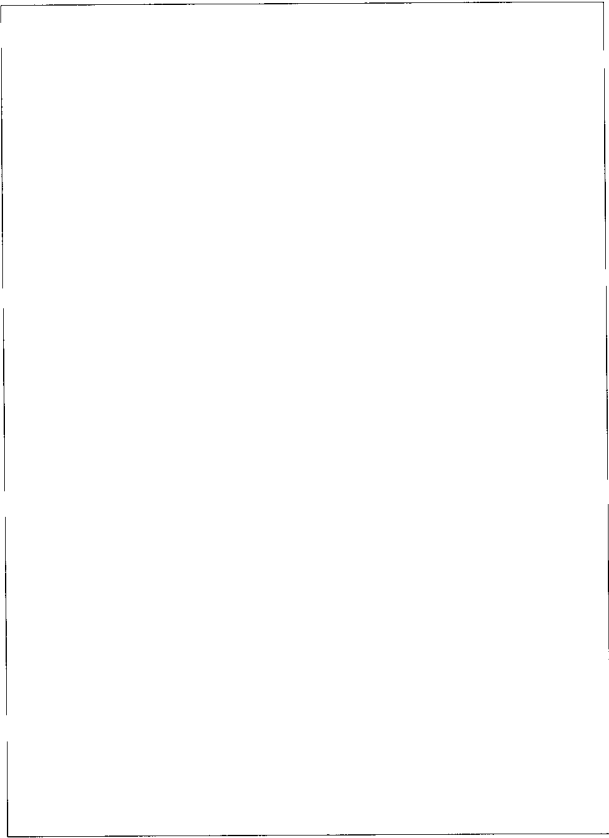


Dieses Heft

kenne ich überhaupt nicht



16 A

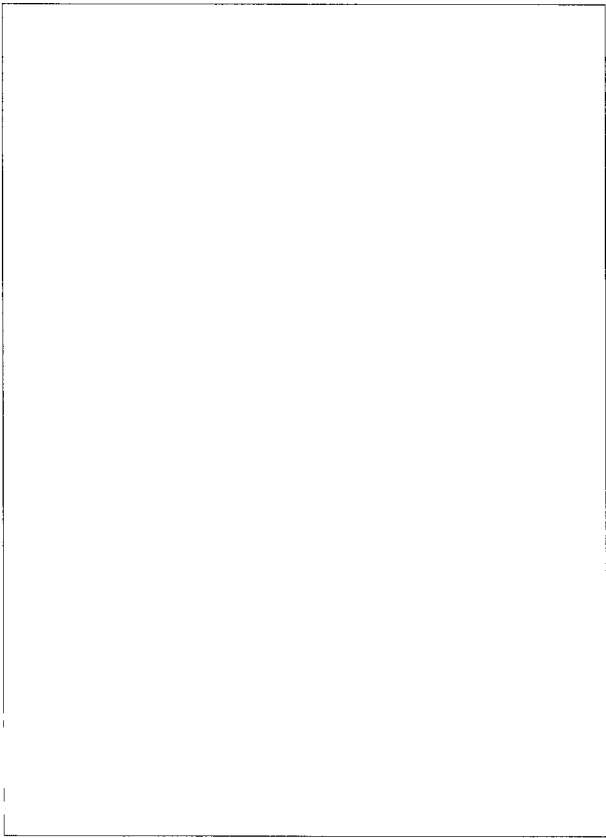


16 A

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

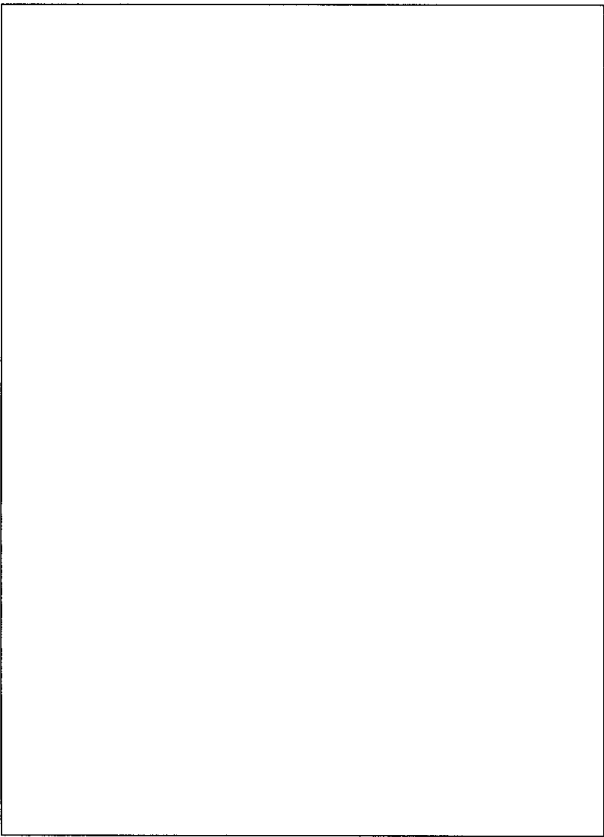
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieses Heftes habe ich durchgeblättert oder gelesen

- | | |
|-------|------------------|
| 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

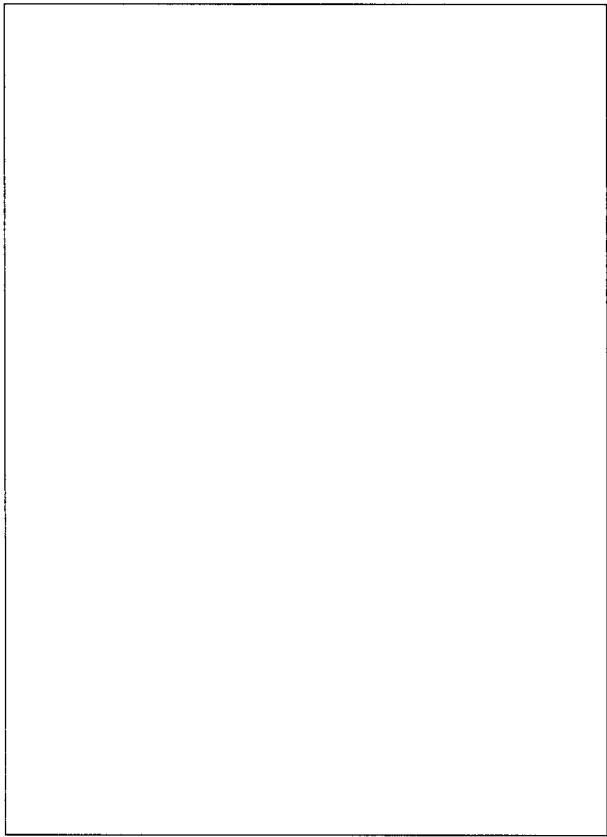
- in den letzten 7 Tagen
- 8 bis 14 Tage her
- 2 bis 3 Wochen her
- länger her

In diesem Magazin habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



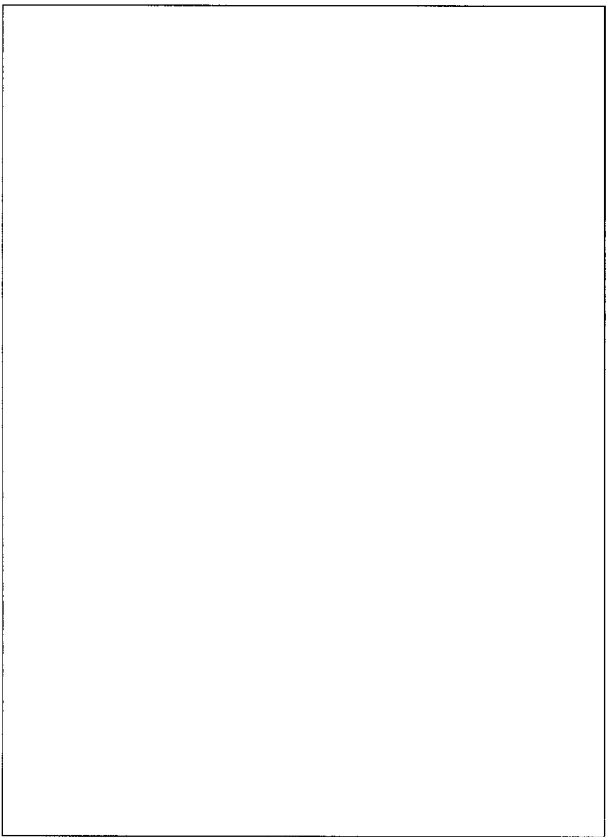
Dieses Magazin ist mir

nur dem Namen nach bekannt

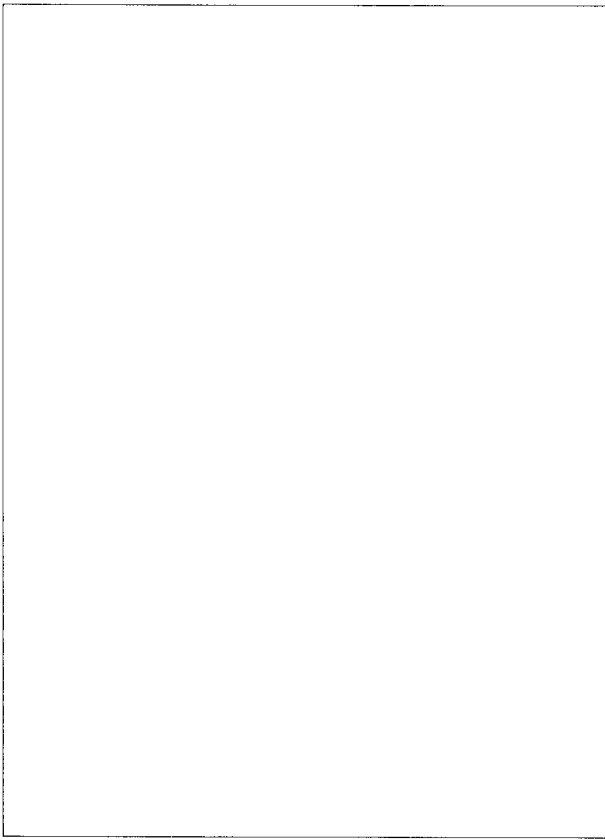


Dieses Magazin

kenne ich überhaupt nicht



19 A

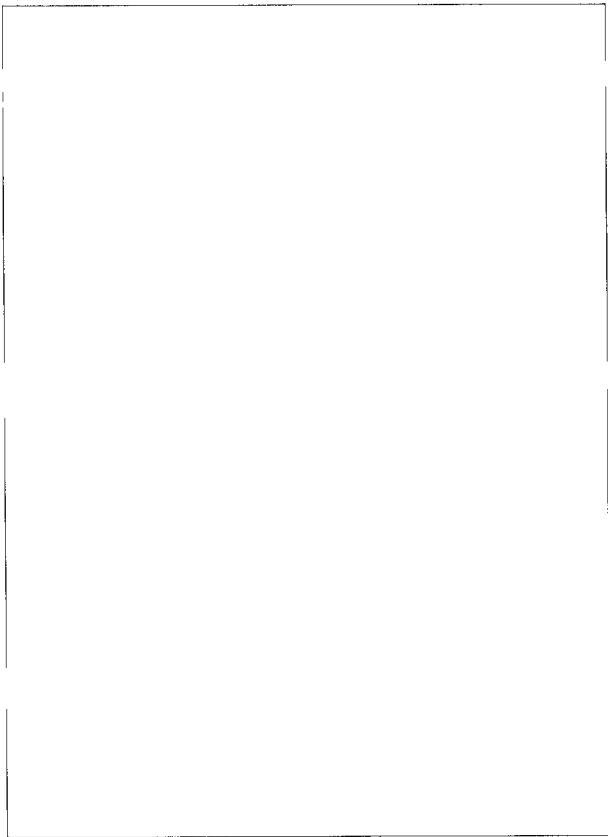


19 A

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

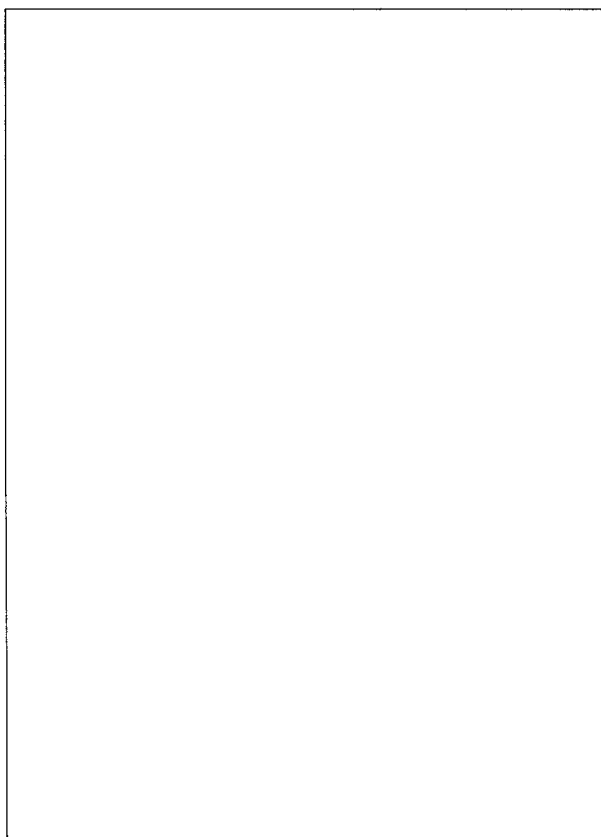
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

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



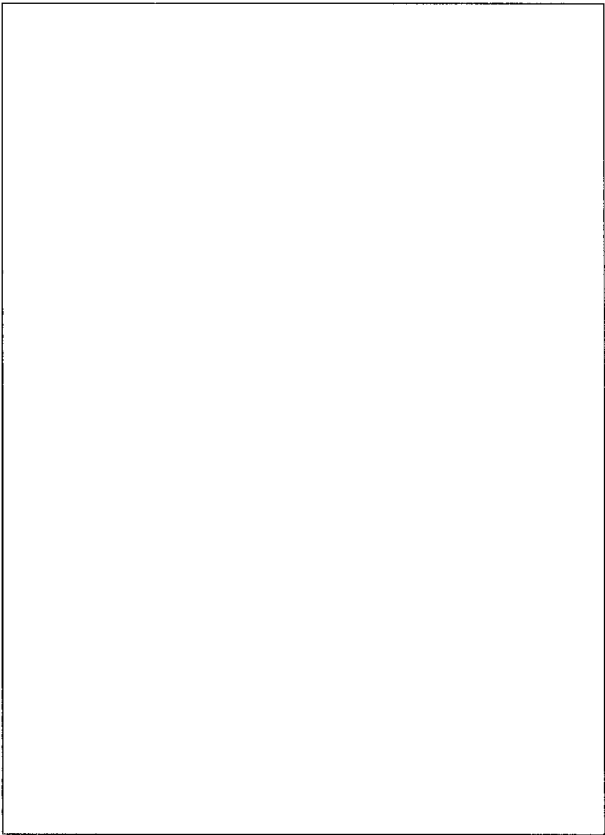
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt

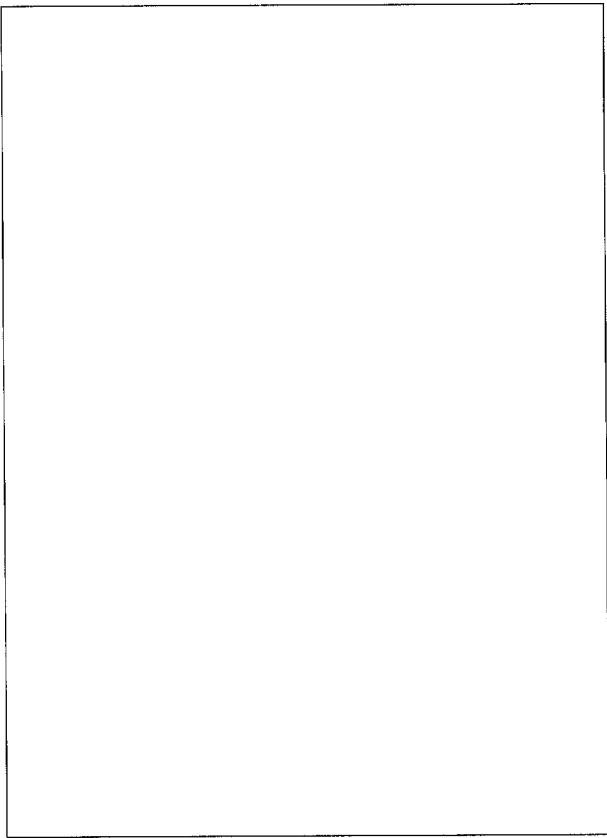
A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. It is intended for a drawing or a detailed response.

Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



22 A

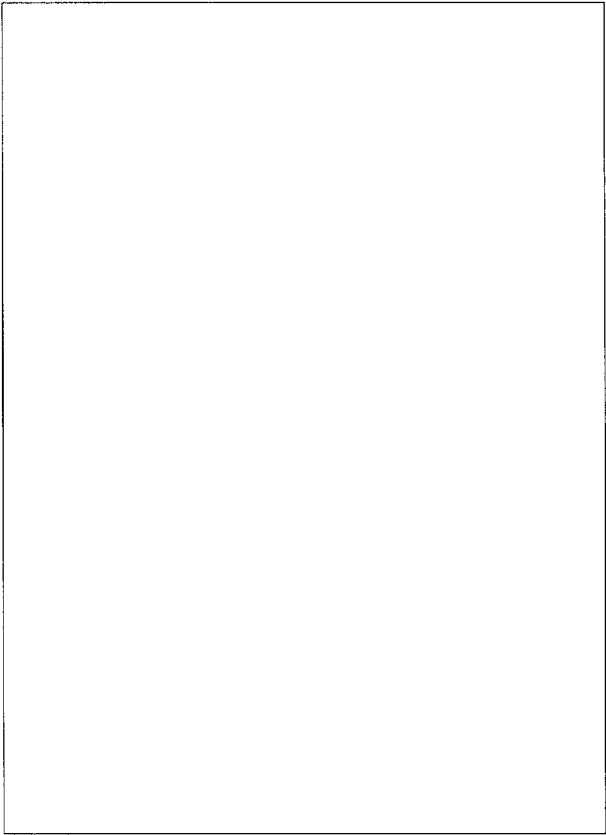


22 A

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

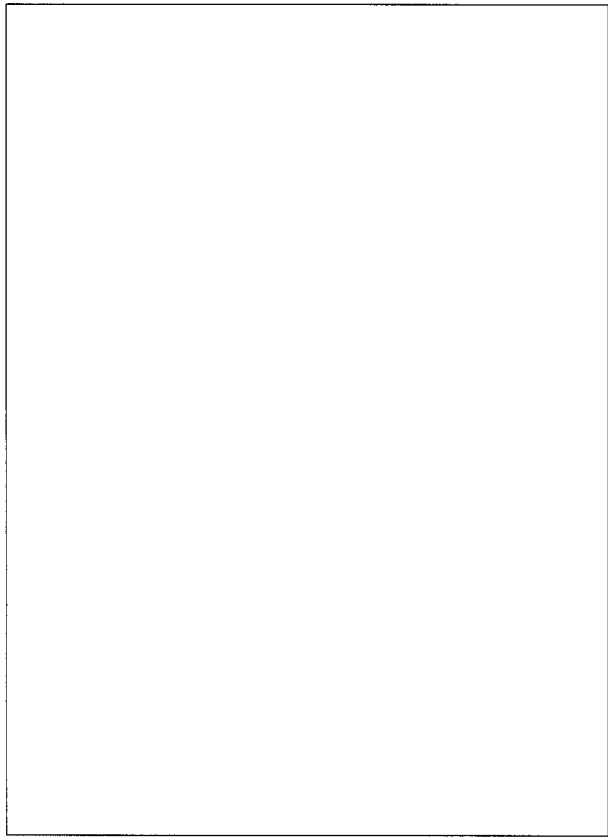
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich
durchgeblättert oder gelesen

- 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

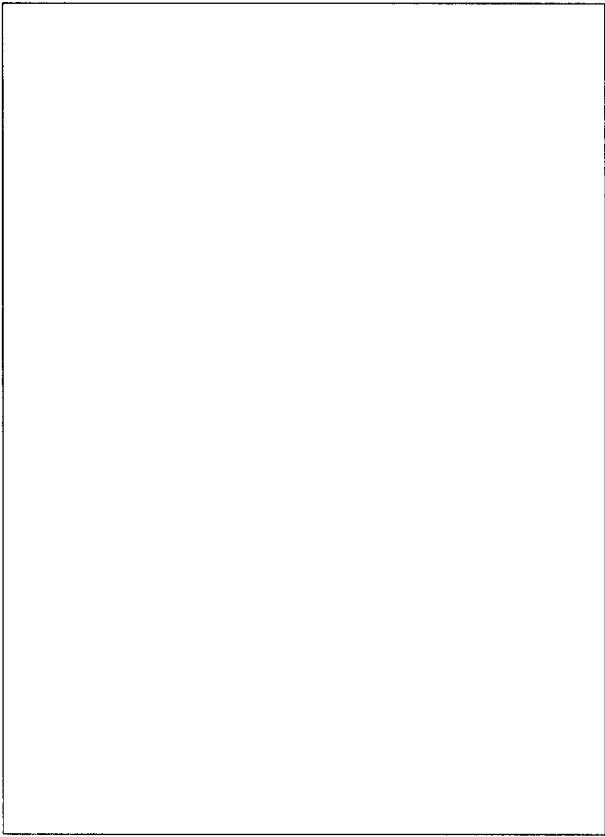


24 A

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

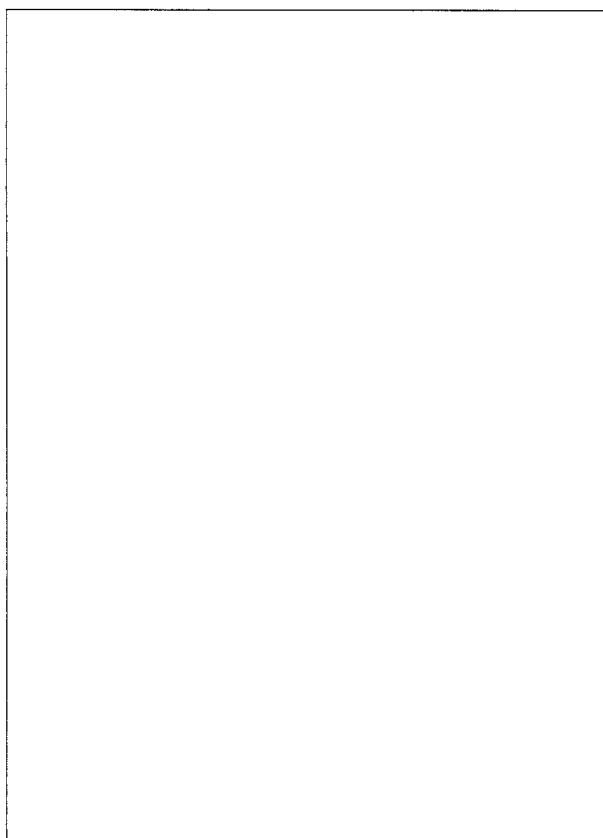
- 1 nur eine Ausgabe
- 2–3 Ausgaben
- 4–5 Ausgaben
- 6–7 Ausgaben
- 8–9 Ausgaben
- 10–11 Ausgaben
- 12 alle Ausgaben

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

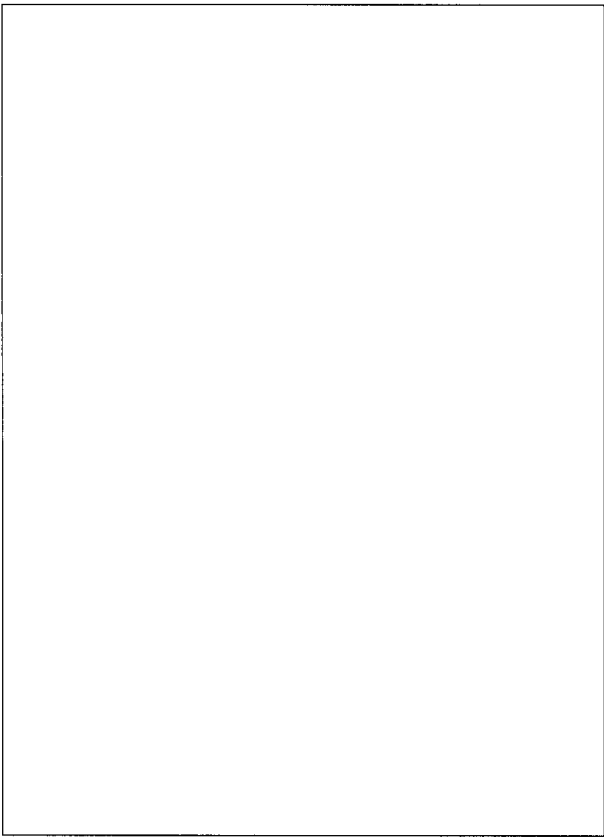
- in den letzten 14 Tagen
- 14 Tage bis 4 Wochen her
- 4 bis 6 Wochen her
- länger her

In diesen Zeitschriften / Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

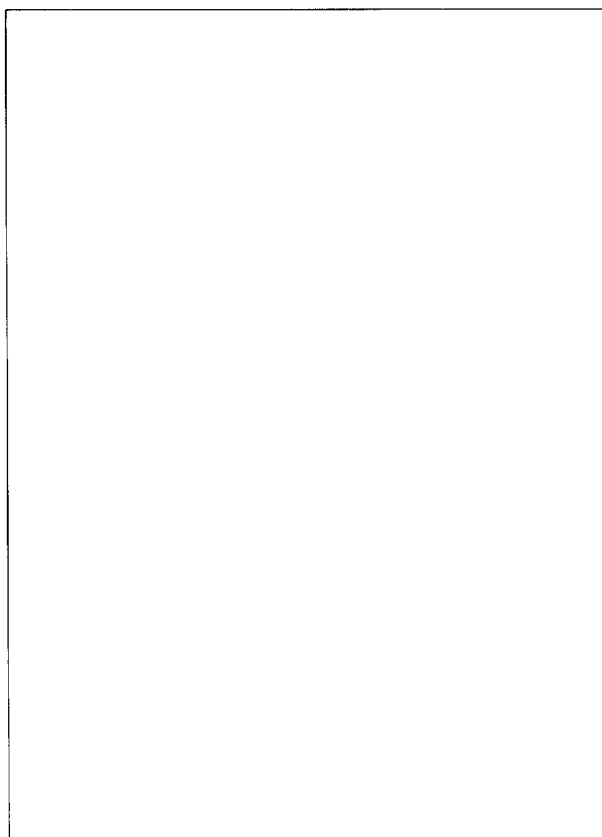


Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir
nur dem Namen nach bekannt

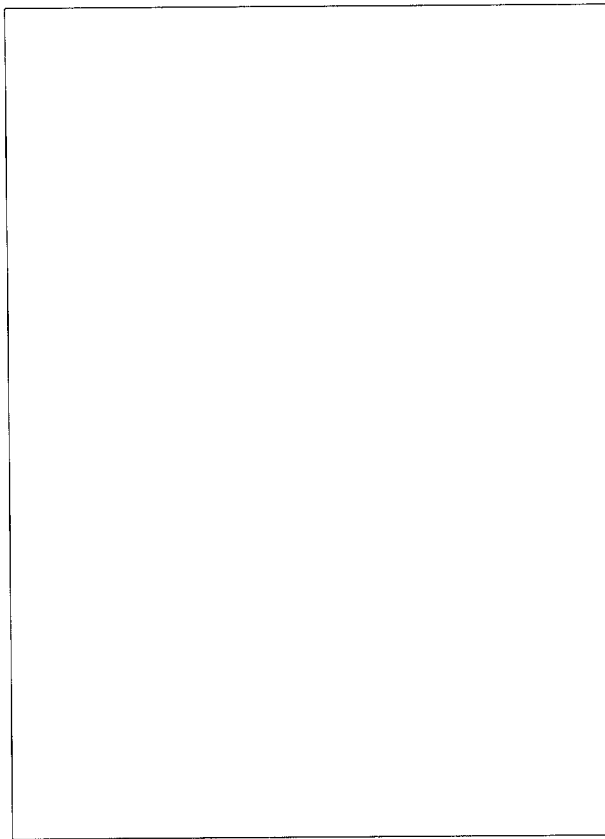
A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to list the names of magazines or newspapers they are familiar with.

Diese Zeitschriften / Wochenzeitungen

kenne ich überhaupt nicht



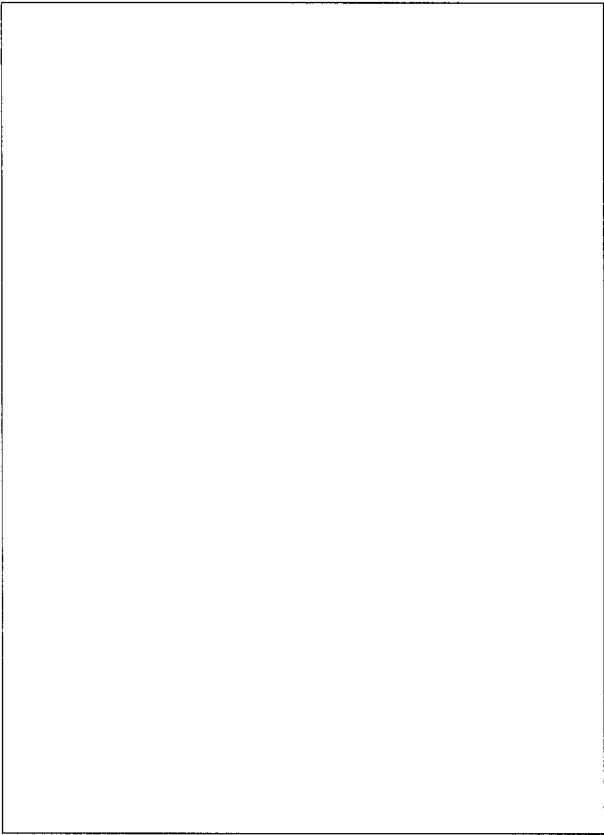
27 A



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



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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert
oder gelesen

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



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

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

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

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

Im **Kino** bin ich zuletzt gewesen

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

Ich gehe im allgemeinen ins **Kino**

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

Zuletzt war ich im **Kino**

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

Radioprogramme werden empfangen über...

Empfangsschüssel (Parabolantenne) für den Direktempfang von Satelliten-Programmen

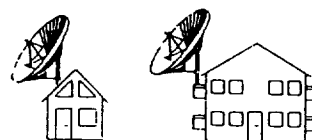
- A** als Gemeinschaftsanlage
für mehrere Häuser
in diesem Wohngebiet



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



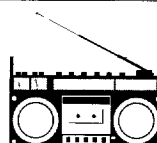
- C** nur für diese Wohnung



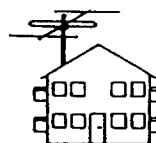
- D** Kabelanschluß



- 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

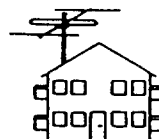


Fernsehanenne

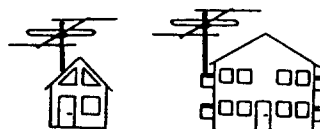
- E** als Gemeinschaftsantenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet



- 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