

ZA-Archiv Nummer 2953

Media-Analyse (MA 96, Pressemedien I)

MA 96 2. Welle

Befragungsunterlagen

1. Titeltkartensatz

Zeitschriften	(Karten 1 bis 150)
Supplements	(Karten 160 bis 164)
Konpress	(Karten 201 bis 244)
Stadtilustrierten	(Karten 301 bis 322)

Fernsehen	(Karten 151 bis 163)
Hörfunk	(Karten 12 bis 105 ohne 70, 72, 93, 97/ 201-210 / 301-321 /501-550/ 701-745)

ZA Nr. 2953

ZA Nr. 2952

2. Fragebogen

<u>Pressemedien</u>	ZA Nr. 2953
Elektronische Medien	ZA Nr. 2952

3. Vorlagenseiten

<u>Vorlagenheft Pressemedien</u>	ZA Nr. 2953
Vorlagenheft Elektronische Medien	ZA Nr. 2952
Liste Y	

7/95

1

ACELENKRAD

1

jeden Monat neu

7/95

2

ADAC
motorwelt

2

jeden Monat neu

7/95

3

a
die aktuelle

3

jede Woche neu

7/95

4

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

4

jede Woche neu

7/95

5

**Auto
Blitz**

5

jeden Monat neu

7/95

6

**Auto
Bild**

jede Woche neu

7/95

7

Auto
strassen-
verkehr

7

alle 14 Tage neu

7/95

8

**Auto
Magazin**

8

jeden Monat neu

7/95

6

**auto
motor
sport**

9

alle 14 Tage neu

7/95

10

Auto
ZEITUNG

10

alle 14 Tage neu

7/95

11

bella
FÜR DIE MODERNE FRAU

11

jede Woche neu

7/95

12

Reader's
Digest
Das Beste

12

jeden Monat neu

7/95

13

BILD +
FUNK

Die Fernseh-Illustrierte

jede Woche neu

7/95

14

Bild
am Sonntag

14

jede Woche neu

7/95

15

Bild
der
Frau

15

jede Woche neu

7/95

16

**bild der
wissenschaft**

16

jeden Monat neu

7/95

17

BildWoche

17

jede Woche neu

7/95

18

**Blitz
ILLU**

18

jede Woche neu

7/95

19

BRAVO

19

jede Woche neu

7/95

20

**BRAVO
GIRL!**

20

alle 14 Tage neu

7/95

21

**BRAVO
Sport**

21

alle 14 Tage neu

7/95

22

Brigitte
DAS MAGAZIN FÜR FRAUEN

22

alle 14 Tage neu

7/95

23

BUNTE

23

jede Woche neu

7/95

24

**WELTWEIT IN MODE
burda
MODEN**

24

jeden Monat neu

7/95

25

B.Z.
am
Sonntag

25

jede Woche neu

7/95

26

Capital
Das Wirtschaftsmagazin

26

jeden Monat neu

7/95

27

Carina

27

jeden Monat neu

7/95

28

CHIP
Das Computer-Magazin

28

jeden Monat neu

7/95

29

cinema

29

jeden Monat neu

7/95

30

COSMOPOLITAN

30

jeden Monat neu

7/95

31

COUPÉ
Die junge
Illustrierte

31

jeden Monat neu

7/95

32

DM

32

jeden Monat neu

**ECHO
DER
FRAU**

EGO

ELLE

Eltern

**essen &
trinken**

**DAS
GOLDENE
BLATT
EXTRA RÄTSEL**

**Fernseh
woche
TEO**

**FF
TV MAGAZIN**

7/95

41

fit
FOR FUN

41

jeden Monat neu

7/95

42

FLORA
Das Magazin für Haus und Garten

42

jeden Monat neu

7/95

43

FOCUS

43

jede Woche neu

7/95

44

frau
aktuell

44

jede Woche neu

7/95

45

FRAU
IM LEBEN

45

jeden Monat neu

7/95

46

FRAU
im Spiegel

46

jede Woche neu

7/95

47

Frau
mit
Herz

47

jede Woche neu

7/95

48

FREIZEIT
REVUE

48

jede Woche neu

Jede Woche:
Viele
Rätsel
telle Preise

freundin

49

alle 14 Tage neu

FÜR SIE

50

alle 14 Tage neu

DAS FERNSEH-MAGAZIN
**FUNK
UHR**

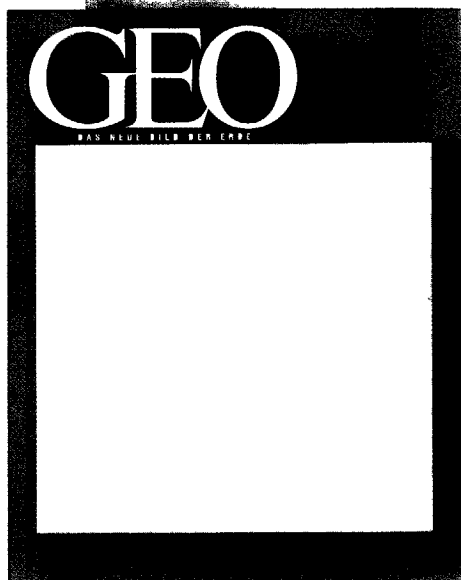
51

jede Woche neu

Gala

52

jede Woche neu



53

jeden Monat neu

**GLÜCKS
RÄTSEL**
DAS
GOLDENE
BLATT

54

jeden Monat neu

**GLÜCKS
REVUE**

55

jede Woche neu

**DAS
GOLDENE
BLATT**
DAS GOLDENE BLATT

56

jede Woche neu

7/95

79

Für ein schöneres Leben
**Goldene
Gesundheit**

57

jeden Monat neu

7/95

89

Gong
Das aktuelle deutsche Fernseh-Magazin

58

jede Woche neu

7/95

69

Guter Rat!

59

jeden Monat neu

7/95

09

Das Haus

60

jeden Monat neu

7/95

19

Das Magazin für alle, die Tiere und Natur lieben

Ein
HERZ
für
Tiere

61

jeden Monat neu

7/95

62

Hörzu

62

jede Woche neu

7/95

63

JOURNAL
FÜR DIE FRAU

63

alle 14 Tage neu

7/95

64

Die Auto-Zeitschrift
KFT
Kraftfahrzeugtechnik

64

jeden Monat neu

7/95

99

kicker sportmagazin

MONTAGS-AUSGABE

jede Woche neu

7/95

99

kochen & genießen

66

jeden Monat neu

7/95

79

Laura

67

jede Woche neu

7/95

89

Leben & erziehen

68

jeden Monat neu

7/95

69

Lisa

69

jede Woche neu

7/95

70

**mach mal
Pause**
LESEN - RÄTSELN - GEWINNEN

70

jede Woche neu

7/95

71

MADAME

71

jeden Monat neu

7/95

72

Mädchen

72

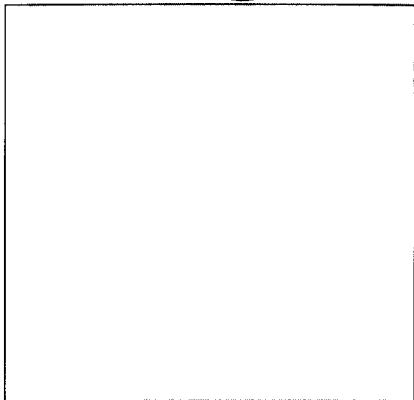
alle 14 Tage neu

7/95

73

erschafft aus erster Hand

manager magazin



73

jeden Monat neu

7/95

74

marie claire

74

jeden Monat neu

7/95

75

max

75

jeden Monat neu

7/95

76

DIE JUNGE FRAUENZEITSCHRIFT

Maxi

76

jeden Monat neu

7/95

77

medizin heute
Gesundheit für die ganze Familie

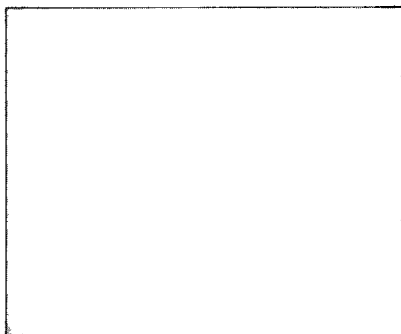
77

jeden Monat neu

7/95

78

mein schöner
Garten



78

jeden Monat neu

7/95

79

meine
Familie &
ich

79

jeden Monat neu

7/95

80

Meine Geschichte

Meine Geschichte

Meine Geschichte

80

alle 14 Tage neu

MERIAN

81

jeden Monat neu

METAL HAMMER

82

jeden Monat neu



83

jede Woche neu

WIZ

84

jede Woche neu

AUTOS *TEST* TECHNIK
mot

85

alle 14 Tage neu

MOTORRAD

motorrad
reisen &
sport

86

alle 14 Tage neu

87

jeden Monat neu

musikexpress

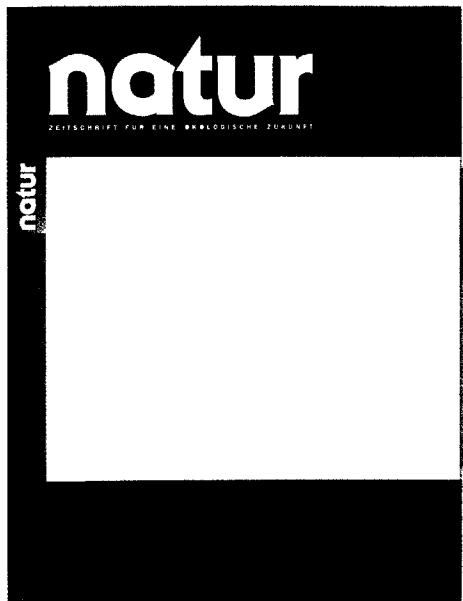
SOUNDS

88

jeden Monat neu

7/95

68



89

jeden Monat neu

7/95

06



90

jede Woche neu

7/95

16



91

jede Woche neu

7/95

26



92

jede Woche neu

7/95

66



93

jede Woche neu

7/95

46



94

jede Woche neu

7/95

96



95

jeden Monat neu

7/95

96



96

jeden Monat neu

7/95

26

P.M.
Das Modemagazin mit dem besten Magazin

97

jeden Monat neu

7/95

86

petra

98

jeden Monat neu

7/95

66

ALLES WAS MÄNNERN SPASS MACHT

PLAYBOY

99

jeden Monat neu

7/95

001

POPCORN
DAS INTERNATIONALE POPMAGAZIN

100

jeden Monat neu

7/95

101

pop
Rocky

101

alle 14 Tage neu

7/95

102

Die junge
praline
UNSERE Illustrierte

102

jede Woche neu

7/95

103

prima
Das kreativ Ideen-Magazin

103

jeden Monat neu

7/95

104

PS
Des Sport-Motorrad
 Magazin

104

jeden Monat neu

DAS BILD DES MENSCHEN
**PSYCHOLOGIE
 HEUTE**

jeden Monat neu

105

**rallye
 racing**
 rennsport - test - tuning

jeden Monat neu

106

jeden Monat neu

107

**Rezepte
 mit Pfiff**

jeden Monat neu

108

Roman-Woche
 mit aktuellen Schicksalen

jeden Monat neu

109

**schöner
 essen**

jeden Monat neu

110

**SCHÖNER
 WOHNEN**

jeden Monat neu

111

**selber
 machen**

jeden Monat neu

112

7/95

selbst ist der Mann

Das Heimwerker-Magazin

113

jeden Monat neu

7/95

SONNTAG AKTUELL

114

114

jede Woche neu

7/95

Spektrum

DER WISSENSCHAFT

115

Deutsche Ausgabe von
SCIENTIFIC
AMERICAN

115

jeden Monat neu

7/95

DER SPIEGEL

116

116

jede Woche neu

7/95

spielen und lernen

DAS M!

117

jeden Monat neu

7/95

SPORTS *Life*

118

118

jeden Monat neu

7/95

sport auto

119

119

jeden Monat neu

7/95

Sport Bild

120

120

jede Woche neu

7/95

121



121

jede Woche neu

7/95

122

SUPER
ILLU

122

jede Woche neu

7/95

123

SUPER
tv

123

jede Woche neu

7/95

124

TEMPO

124

jeden Monat neu

7/95

125

tennismagazin

125

jeden Monat neu

7/95

126

tina
für die Frau von heute

126

jede Woche neu

7/95

127

TV
Hören
und
Sehen

127

jede Woche neu

7/95

128

ITV
KBR
Fernseh illustrierte mit
großem Les- und Rätselteil

128

jede Woche neu

Wooie

129

alle 14 Tage neu

**TV
neu**

130

jede Woche neu

**TV
SPIELFILM**

131

alle 14 Tage neu

TV TODAY
14 TAGE
PROGRAMM

132

alle 14 Tage neu

VDI nachrichten
WOCHEZEITUNG FÜR DIE ALUMNIENGESELLSCHAFT WIRTSCHAFT UND ZUKUNFT

133

jede Woche neu

VERENA

134

jeden Monat neu

VIDEOPLAY

135

jeden Monat neu

Vital

136

jeden Monat neu

7/95

137

VOGUE

DEUTSCH

137

jeden Monat neu

7/95

138

vorwärts

138

jeden Monat neu

7/95

139

WELT SONNTAG

SONNTAGSZEITUNG FÜR DEUTSCHLAND

139

jede Woche neu

7/95

140

Weltbild

CHRISTLICH KRITISCH KONSTRUKTIV

140

alle 14 Tage neu

7/95

141

WirtschaftsWoche

141

jede Woche neu

7/95

142

DIE WOCHE

GEGRÜNDET 1993

142

jede Woche neu

7/95

143

das neue Wochenend

143

jede Woche neu

7/95

144

Wochenpost

Wochenzeitung für Politik Wirtschaft Kultur

144

jede Woche neu

7/95

145

WOHN
WOHNEN + LEBEN
IDEE

jeden Monat neu

145

7/95

149

2
die zwei

jede Woche neu

149

7/95

146

yo yo

jede 14 Tage neu

146

7/95

150

7
TAGE
MAGAZIN DER FRAU

jede Woche neu

150

7/95

147

DIE ZEIT
WOCHENZEITUNG FÜR POLITIK WIRTSCHAFT HANDEL UND KULTUR

jede Woche neu

7/95

148

ZuhauseWohnen
DIE NEUE LEBENS-ART

jeden Monat neu

148

091

Bunte
Wochen-
Zeitung **BWZ**

jede Woche neu

7/95

iwz

ILLUSTRIERTE
WOCHENZEITUNG
Mit Fernsehprogramm

jede Woche neu

7/95

prisma
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

7/95

rtv

DAS FERNSEHMAGAZIN
IHRER ZEITUNG

jede Woche neu

7/95

**tele
prisma**
Wochenmagazin zur Zeitung

jede Woche neu

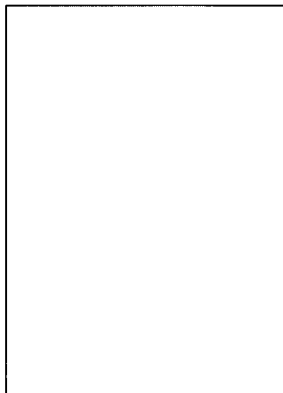
164

7/95

201

AUTTINGER LIEBFRAUENBOTE

SONNTAGSBLATT FÜR DAS KATHOLISCHE VOLK



201

jede Woche neu

7/95

202

Aufbruch

EVANGELISCHE
KIRCHENZEITUNG
FÜR BADEN

202

jede Woche neu

7/95

203

Bayerisches Sonntagsblatt

WOCHENZEITSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHE FAMILIE

203

jede Woche neu

7/95

204

Bonifatiusbote

Kirchenzeitung für das Bistum Fulda

204

jede Woche neu

7/95

205

DER DOM

Kirchenzeitung für das Erzbistum Paderborn

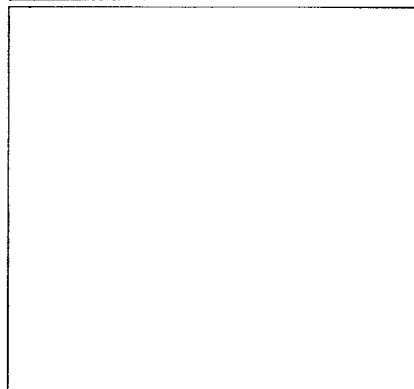
205

jede Woche neu

7/95

206

Die christliche familie

EINE KATHOLISCHE
WOCHENSCHRIFT

206

jede Woche neu

7/95

207

BERLIN-BRANDENBURGISCHES SONNTAGSBLATT

DIE KIRCHE

207

jede Woche neu

7/95

208

Deutsche Tagespost

Katholische Zeitung für Deutschland

208

jede Woche neu

DAS SONNTAGSBLATT

DS

Evangelische
**Kirchen
Zeitung**

Das Sonntagsblatt für Hessen und Nassau



HANNOVERSCHE
**Evangelische
Zeitung**
FÜR DEN
EV. LUTH. SPIRITUEL.
HANNOVER

SONNTAGSBLATT FÜR DIE PFAIZ
**evangelischer
Kirchenbote**

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

Evangelisches
Gemeindeblatt
für Württemberg

SONNTAGSBLATT



Herausgeber: der Theologe

**GLAUBE
UND
HEIMAT**

Glaube und Leben
Kirchenzeitung für das Bistum Mainz

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

jede Woche neu

7/95

217

Kirchenzeitung für das Erzbistum Bamberg

Heinrichsblatt

217

jede Woche neu

7/95

218

Kasseler
SONNTAGSBLATTDER EVANGELISCHE SONNTAGSBOTE
FÜR KURHESSEN WALDECK

218

jede Woche neu

7/95

219

KATHOLISCHE
kirchenzeitung
FÜR DAS ERZBISTUM BERLIN

219

jede Woche neu

7/95

220

Katholisches
Sonntagsblatt

220

jede Woche neu

7/95

221

**Kirche
+Leben**

221

jede Woche neu

7/95

222

Kirchenbote

222

jede Woche neu

7/95

223

**KIRCHEN
ZEITUNG**
FÜR DAS
BISTUM
AACHEN

223

jede Woche neu

7/95

224

Kirchenzeitung
für das Bistum Eichstätt

224

jede Woche neu

**Kirchen
zeitung**



225

jede Woche neu

Kirchenzeitung
Für das Erzbistum Köln

226

jede Woche neu

konradblatt
Wochenzeitung für das Erzbistum Freiburg

227

jede Woche neu

Liboriusblatt
WOCHENSCHRIFT FÜR DIE KATHOLISCHEN

228

jede Woche neu

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

229

jede Woche neu

bildpost
SONNENZEITUNG FÜR CHRISTEN IM ALLTAG

230

jede Woche neu

**NEUE
KIRCHENZEITUNG**
Die Woche im Erzbistum Hamburg

231

jede Woche neu

**NORDELBISCHE
KIRCHENZEITUNG**
K. n. g. l. d. b. i. s. c. h. e. s. Wochenschrift

232

jede Woche neu

PAULINUS

jede Woche neu

WOCHENZEITUNG DER EVANGELIEN
Der SONNTAG

jede Woche neu

der pilger
 Kirchenzeitung
 für das
 Bistum Speyer

jede Woche neu

EVANGELISCHE WOCHENZEITUNG FÜR BAYERN
Sonntagsblatt

jede Woche neu

Wochenzeitung im Bistum Essen

**RUHR
WORT**

jede Woche neu

**SONNTAGS
GRUSS**
 Evangelische Wochenzeitung an der Saar

jede Woche neu

Der Sonntag
 Kirchenzeitung für das Bistum Limburg

jede Woche neu

KATHOLISCHE
SonntagsZeitung
 FÜR DAS BISTUM AUGSBURG

jede Woche neu

Tag des Herrn

Katholische Wochenzeitung

UNSERE KIRCHE

Evangelische Wochenzeitung für Westfalen und Lippe

DER WEG

Evangelische Wochenzeitung
für das Rheinland

Sonntagsblatt

Würzburger katholisches

Kirchenzeitung der Diözese Würzburg

7/95

301

BREMER

die Stadtilustrierte

301

jeden Monat neu

7/95

302

Die Stadtzeitung DIABOLO

MAGAZIN AUS OLDENBURG

302

jeden Monat neu

7/95

303

DRESDNER

DIE ILLUSTRIERTE DER STADT

303

jeden Monat neu

7/95

304

FRANKFURT

304

alle 14 Tage neu

7/95

305

klenkes

Magazin für Aachen

305

jeden Monat neu

7/95

306

KÖLNER

ILLUSTRIERTE

306

jeden Monat neu

7/95

307

lift

STUTTGART

307

jeden Monat neu

7/95

308

MARABO

MAGAZIN FÜR RUHRGEBIET

308

jeden Monat neu

7/95

603

Das Stadtmagazin
metz

309

jeden Monat neu

7/95

310

MÜNCHNER
Stadtmagazin

310

jeden Monat neu

7/95

311

plärrer

311

jeden Monat neu

7/95

312

PRINZ

312

jeden Monat neu

7/95

313

SCHÄDELSPALTER
HANNOVERS STADTILLUSTRIERTE

313

jeden Monat neu

7/95

314



SCHMIDT
WÜRZBURG

314

jeden Monat neu

7/95

315

Schnüß
DAS BONNER STADTMAGAZIN

315

jeden Monat neu

7/95

316

STADTBLATT
OSNABRÜCKS ILLUSTRIERTE

316

jeden Monat neu

7/95

317



317

jeden Monat neu

7/95

321

Überblick

321

jeden Monat neu

7/95

318



318

jeden Monat neu

7/95

322



322

alle 14 Tage neu

7/95

319



alle 14 Tage neu

7/95

320



320

jeden Monat neu

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	<div> <div>Montag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>1</div> </div> <div> <div>Dienstag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>2</div> </div> <div> <div>Mittwoch</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>3</div> </div> <div> <div>Donnerstag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>4</div> </div> <div> <div>Freitag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>5</div> </div> <div> <div>Samstag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>6</div> </div> <div> <div>Sonntag</div> <div><input type="checkbox"/></div> <div>7</div> </div> <div> <div>Datum</div> <div> <div></div> <div>.</div> <div></div> </div> <div> <div>Tag</div> <div>Monat</div> <div>Jahr</div> </div> </div>		<div>14</div> <div>15–20</div>
B	INT: Beginn des Interviews	<div>Es ist jetzt</div> <div> <div></div> <div>.</div> <div></div> </div> <div>Uhr</div> <div>(Uhrzeit eintragen)</div>		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> <tbody> <tr> <td>Zeitung lesen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Zeitschriften, Illustrierte lesen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>Bücher lesen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>Fernsehen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>Radio hören</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>Schallplatten, CDs, Kassetten, Tonband hören</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Video-Kassetten ansehen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>Ins Kino gehen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>In Theater, Konzert, kulturelle Veranstaltungen gehen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>Stricken, häkeln, selberschneidern</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>Basteln, heimwerken, Do-it-your-self</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>Sport treiben, sich trimmen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>Spazieren gehen</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Wandern</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>Besuche machen, Besuch haben</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>Schaufensterbummel</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td>41</td> </tr> </tbody> </table>		mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie		Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25	Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26	Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27	Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28	Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29	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	30	Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31	Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32	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	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-your-self	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35	Sport treiben, sich trimmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36	Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37	Wandern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38	Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39	Besuche machen, Besuch haben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40	Schaufensterbummel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41	
	mehrmals in der Woche	mehrmals im Monat	etwa einmal im Monat	seltener	nie																																																																																																																											
Zeitung lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	25																																																																																																																										
Zeitschriften, Illustrierte lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	26																																																																																																																										
Bücher lesen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	27																																																																																																																										
Fernsehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	28																																																																																																																										
Radio hören	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	29																																																																																																																										
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	30																																																																																																																										
Video-Kassetten ansehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	31																																																																																																																										
Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	32																																																																																																																										
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	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-your-self	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	35																																																																																																																										
Sport treiben, sich trimmen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	36																																																																																																																										
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	37																																																																																																																										
Wandern	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	38																																																																																																																										
Ausgehen (Restaurant, Gaststätte, Kneipe, Disco)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	39																																																																																																																										
Besuche machen, Besuch haben	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	40																																																																																																																										
Schaufensterbummel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	41																																																																																																																										

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	A-Feld
2	<p>Int.: Blatt 2 aufschlagen!</p> <p>Ich werde Ihnen jetzt einige Fragen zum Fernsehen stellen</p> <p>Denken Sie doch bitte einmal an die 6 Wochentage Montag bis Samstag</p> <p>An wievielen 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>	<div> <div>Anzahl der Tage eintragen</div> <div>↓</div> <div>in der Zeit zwischen und Uhr</div> <div> <div>6 00 Uhr – 9 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>9 00 Uhr – 13 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>13 00 Uhr – 17 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>17 00 Uhr – 18 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>18 00 Uhr – 19 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>19 00 Uhr – 20 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>20 00 Uhr – 23 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>23 00 Uhr – 2 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>2 00 Uhr – 6 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> </div>		<div>42</div> <div>43</div> <div>44</div> <div>45</div> <div>46</div> <div>47</div> <div>48</div> <div>49</div> <div>50</div>
3	<p>Int.: Blatt 3 aufschlagen!</p> <p>Denken Sie nun bitte einmal an das Radiohören</p> <p>An wievielen 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>	<div> <div>Anzahl der Tage eintragen</div> <div>↓</div> <div>in der Zeit zwischen und Uhr</div> <div> <div>0 00 Uhr – 6 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>6 00 Uhr – 7 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>7 00 Uhr – 8 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>8 00 Uhr – 10 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>10 00 Uhr – 12 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>12 00 Uhr – 14 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>14 00 Uhr – 16 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>16 00 Uhr – 18 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>18 00 Uhr – 20 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> <div> <div>20 00 Uhr – 24 00 Uhr</div> <div>an <input type="text"/> Tagen</div> </div> </div>		<div>51</div> <div>52</div> <div>53</div> <div>54</div> <div>55</div> <div>56</div> <div>57</div> <div>58</div> <div>59</div> <div>60</div>

4 INT: Blatt 4 aufschlagen!

Ich stelle Ihnen jetzt einige Fragen zu Zeitschriften.

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

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

Zunächst eine ganz allgemeine Frage:

Bei welchen Gelegenheiten blättern oder lesen Sie in Zeitschriften?

Bitte sehen Sie diese Liste einmal durch.

INT: Lesegelegenheiten im Schema auf Seite 5 ankreuzen.

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

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

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

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

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

5 R INT: (1. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „Kenne ich überhaupt nicht“

→ Sofort wegstecken!

5 M INT: (2. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „nur dem Namen nach bekannt“

Nummern der Zeitschriften, die dem Befragten „nur dem Namen nach bekannt“ sind, kreuzen Sie auf Seite 7 an. Bitten Sie den Befragten, die Nummern dieser Zeitschriften-Karten vorzulesen, damit Sie diese rascher ankreuzen können!

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

5 L INT: (3. Häufchen)

Zeitschriften-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“

Bitte sortieren Sie diese Karten nach:

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

Wenn in keiner Zeitschrift „schon mal geblättert oder gelesen“ _____ → weiter mit Frage 12!

5 M	Titel "nur dem Namen nach bekannt" ankreuzen										B-Feld (+100) 1-465
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											

- 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. Wieviele 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) 1-1550
			In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Monate her	2 bis 3 Monate her	Länger her		
1	ACE-Lenkrad	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
2	ADAC Motorwelt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
5	AutoBlitz	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 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		
12	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		
16	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		
24	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		
26	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		
27	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		
28	Chip	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4		
29	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		
30	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		
31	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		
32	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		
34	EGO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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		
36	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		
37	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		
38	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	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		
42	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		
45	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		
53	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		
54	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		
57	Goldene Gesundheit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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		
60	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		
61	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		
64	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		
66	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		
68	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		
71	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		
73	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		
74	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		
75	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		
76	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		

Karten
bereithalten
für Fragen
7 A – 7 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	6 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			7 A Von 12 Ausgaben	7 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			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	
77	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	
78	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	
79	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	
81	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	
82	Metal Hammer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
88	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	
89	Natur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
96	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	
97	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	
98	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	
99	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	
100	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	
103	Prima	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	PS Das Sport-Motorrad 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	
105	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	
106	rallye racing	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
108	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	
109	Romanwoche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
110	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	
111	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	
112	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	
113	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	
115	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	
117	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	
118	Sports life	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
124	TEMPO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
134	Verena	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	Videoplay	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
136	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	
137	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	
138	Vorwärts	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	Wohnidee	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	ZuhauseWohnen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Karten
bereithalten
für Fragen
7 A – 7 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint alle 14 Tage neu

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titeltarte auf Blatt 9 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Schon mal
geblättert
oder gelesen

Nr.	Zeitschrift	<input type="checkbox"/> 1	8 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			9 A Von 12 Ausgaben	9 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			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	
7	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	
9	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	
10	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	
20	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	
21	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	
22	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	
49	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	
50	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	
63	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	
72	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	
80	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	
85	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	
86	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	
101	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	
129	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	
131	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	
132	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	
146	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	
140	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	
			▼	▼	▼		▼	▼	▼	▼	

Karten
bereithalten
für Fragen
9 A – 9 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

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

Diese Zeitschrift erscheint jede Woche neu.

Wann haben Sie zuletzt in _____ geblättert oder gelesen?

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

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

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

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

Dem Befragten die erste Titelfarte auf Blatt 11 A vorlegen!

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

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

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

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

von Frage 5

Nr.	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen					C-Feld (+600) 1-1550
			In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her		
3	Die Aktuelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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		
6	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		
11	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		
13	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		
14	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		
15	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		
17	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		
18	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		
19	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		
23	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		
25	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		
33	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		
39	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		
40	F.F.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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		
44	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		
46	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		
47	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		
48	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		
51	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		
52	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		
55	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		
56	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		
58	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		
62	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		
65	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		
67	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		
69	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		
70	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		
83	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		
84	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		
90	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		
91	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		
92	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		
93	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		
94	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		
102	Die junge Praline/Unsere 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		
114	SONNTAG 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		
116	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		
120	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		
121	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		
122	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		
123	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		
126	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		
127	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		
128	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		
130	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		
133	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		

Karten
bereithalten
für Fragen
11 A – 11 B

Karten
wegstecken!

Karten wegstecken!

von Frage 5

Nr	Zeitschrift	Schon mal geblättert oder gelesen	10 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			11 A Von 12 Ausgaben	11 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				C-Feld (+600) 1-1550
			In den letzten 3 Mon	1/4 bis 1/2 Jahr her	Langer her		In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Langer her	
139	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	
141	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	
142	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	
143	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	
144	Wochenpost	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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	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	
149	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	
150	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

Wieviele 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	vorgestern	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 Titelfarte auf Blatt 17 A vorlegen!

Von diesem Heft erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wieviele 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	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
160	BWZ Bunte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
161	IWZ Illustrierte Wochenzeitung	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
162	prisma	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
163	rtv	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 17 A – 17 B	▼ ▼ Karten wegstecken			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

- 18 INT: Karten (Umschlag Stadtilustrierte) 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, 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 18 R, 18 M, 18 L sortieren lassen!
Stadtilustrierten-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!
Stadtilustrierten-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 18 ankreuzen und danach wegstecken.
Stadtilustrierten-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 18 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 19, 20 A, 20 B.
Wenn in keiner dieser Zeitschriften „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 23!

- 19 INT: Blatt 19 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede monatlich erscheinende Stadtilustrierte, in der 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: Stadtilustrierten-Karten einzeln nacheinander auf Blatt 19 A vorlegen!

Für alle Stadtilustrierten-Titel, „die in den letzten 12 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 12 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 Titeltarte auf Blatt 20 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift erscheinen in 12 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wieviele 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 20 B stellen!

- 20 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 20 A beginnen.
Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 23!

Nr.	Stadtilustrierte	18		19 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			20 A	20 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				F-Feld (+2700) 1-100
		Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 12 Mon.	1 bis 2 Jahre her	Länger her		In den letzten 4 Woch.	1 bis 2 Mon. her	2 bis 3 Monate her	Länger her	
301	Bremer	<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	
302	Diabolo	<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	
312	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	
313	Schädelspalter	<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	
316	Stadtblatt Osnabrück	<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	
318	Szene Hamburg	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
		▼ Karten wegstecken!		▼ Karten bereithalten für Fragen 20 A – 20 B	▼ Karten wegstecken!	▼		▼ Karten wegstecken!	▼	▼	▼	

- 23** INT: Karten (Umschlag Konpress) herausnehmen:
Die Karten müssen vor Beginn des Interviews grundlich gemischt worden sein; wenn nicht, bitte jetzt mischen. Karten übergeben!
Blätter 23 R, 23 M, 23 L aufschlagen und aufklappen!

Jetzt gebe ich Ihnen Karten, auf denen die Namen von weiteren wochentlich 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 23 R, 23 M, 23 L sortieren lassen!
Konpress-Karten „kenne ich überhaupt nicht“ sofort wegstecken!
Konpress-Karten „nur dem Namen nach bekannt“ unter 23 ankreuzen und danach wegstecken.
Konpress-Karten „schon mal geblättert oder gelesen“ unter 23 ankreuzen und bereithalten für die Fragen 24, 25 A, 25 B.
Wenn in keiner dieser Zeitschriften/Wochenzeitungen „schon mal geblättert oder gelesen“, weiter mit Frage 26!

- 24** INT: Blatt 24 aufschlagen! Fragen Sie in der Reihenfolge wie vom Befragten sortiert, für jede Zeitschrift/Wochenzeitung, in der lt. Frage 23 „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 24 A vorlegen!

Für alle Konpress-Titel, „die in den letzten 3 Monaten“ gelesen wurden, Karten bereithalten für Fragen 25 A und 25 B.

- 25 A** INT: Blatt 25 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 25 A und 25 B. Dann nehmen Sie den nächsten Titel und stellen die Fragen 25 A und 25 B, bis alle Titel abgefragt wurden.

Dem Befragten die erste Titeltarte auf Blatt 25 A vorlegen!

Von dieser Zeitschrift/Wochenzeitung erscheinen in 3 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. Wieviele 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 25 B stellen!

- 25 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 25 A beginnen.
Falls kein Titel mehr vorhanden ist, weiter mit Frage 26!

Nr. Zeitschrift	23		24 Zuletzt durchgeblättert oder gelesen			25 A	25 B Zuletzt durchgeblättert oder gelesen				G-Feld (+2800) 1-200
	Nur dem Namen nach bekannt	Schon mal geblättert oder gelesen	In den letzten 3 Mon.	1/4 bis 1/2 Jahr her	Länger her	Von 12 Ausgaben	In den letzten 7 Tagen	8 bis 14 Tage her	2 bis 3 Wochen her	Länger her	
206 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				
208 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				
209 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				
211 Evangelische Zeitung	<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				
221 Kirche + Leben	<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				
222 Kirchenbote für das Bistum Osnabrück	<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 Kirchenzeitung für das Bistum Hildesheim	<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 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				
230 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				
231 Neue Kirchenzeitung	<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				
232 Nordelbische Kirchenzeitung	<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 25 A – 25 B	▼ ▼ Karten wegstecken!			▼ ▼ ▼ ▼ Karten wegstecken!				

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)																																													
26	Ist in Ihrem Haushalt eine Tageszeitung abonniert?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1																																													
27	Int.: Blatt 27 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																																									
28	Int.: Blatt 28 aufschlagen und für alle Leseorte, an denen schon mal Zeitschriften gelesen wurden, weiterfragen! Wann haben Sie zuletzt (<u>Leseort nennen</u>) 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																																									
29	Wird in Ihrem Haushalt eine Lesemappe von einem Lesezirkel gehalten?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		18																																													
30	Int.: Blatt 30 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 33 → Fr 33 → Fr 33	19																																													
31	Int.: Blatt 31 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																																													
32	Int.: Blatt 32 aufschlagen! Sie haben mir vorher 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	H-Feld (+3000)
33	Haben Sie Telefon in Ihrem Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		22
34	Wieviele PKW stehen Ihnen bzw. Ihrem Haushalt für Privatfahrten zur Verfügung?	Anzahl: <input type="checkbox"/> kein PKW <input type="checkbox"/> 2		23 24
35	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 38 → Fr 38 → Fr 38	25 26 27 28
36	Fahren Sie selbst einen PKW?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 38	29
37	Befindet sich in dem PKW, den Sie selbst fahren, ein Autoradio?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		30
38	Wieviele 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 45	31
	INT.: Falls mehrere Geräte vorhanden: Fragen 39 bis 42 für das am meisten genutzte und am zweithäufigsten genutzte Fernsehgerät stellen!	1. Fernsehgerät (=meistgenutztes)	2. Fernsehgerät	
39	Bitte sagen Sie mir zu diesem Fernsehgerät/ diesen Fernsehgeräten, ob es ein Farbfern- sehgerät oder ein Schwarz/Weiß-Gerät ist! Farbfernsehgerät Schwarz-Weiß-Gerät	32 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	33 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
40	Hat dieses Gerät eine Fernbedienung?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	34 Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	35
41	Können Sie mit diesem Fernsehgerät auch Videotext empfangen? Das heißt, ist es ein Fernsehgerät, bei dem man mit der Fernbedienung einzelne Informationstafeln gezielt abrufen kann?	36 Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	37 Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)
42	<p>INT.: Blatt 42 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</p> <p>Fernsehanenne</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 (=meistgenutztes)</p>	<p>2. Fernsehgerät</p>		<p>38, 39</p> <p>40, 41</p> <p>42, 43</p> <p>44, 45</p> <p>46, 47</p> <p>48, 49</p> <p>50, 51</p> <p>52, 53</p>

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	H-Feld (+3000)
43	INT.: Blatt 43 aufschlagen! Ich hätte 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. INT.: Mehrfachnennungen möglich!	<div style="text-align: right; margin-right: 20px;"> kann empfangen kann nicht empfangen </div> ARD, Erstes Deutsches Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Arte, deutsch-französischer Kulturkanal <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 DSF, Deutsches Sportfernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 KABEL 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 n-tv <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Premiere <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 PRO SIEBEN <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 RTL Television <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 RTL 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Super RTL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 SAT. 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 VIVA <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 VIVA 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 VOX <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ZDF <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 3 SAT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des HR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Südwest 3, SW 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Bayerisches Fernsehen, 3. Fernseh- programm des Bayerischen Rundfunks <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Franken Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 tv.m <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 1 A Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Hamburg 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 MDR Fernsehen 3. Fernsehprogramm des MDR <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 FAB, Fernsehen aus Berlin <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Österreich ORF 1 Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Österreich ORF 2 Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Eurosport <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 MTV Europe <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 VH 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 NBC Super Channel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 TRT <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 TV 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Andere ausländische Sender..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
44	Gibt es in Ihrem Haushalt einen oder mehrere Videorecorder?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2		1
45	Nutzen Sie einen Kabelanschluß zum Empfang von Radio-Programmen?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 47	2
46	Wieviele Radiogeräte sind in Ihrem Haushalt an das Kabel angeschlossen?	Anzahl <input type="text"/>		3
47	Nutzen Sie eine Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) zum Empfang von Radio-Programmen?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 49	4
48	Wieviele Radiogeräte sind in Ihrem Haushalt an die Empfangsschüssel angeschlossen?	Anzahl <input type="text"/>		5
49	Haben Sie eine Stereo-Anlage in Ihrem Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nein <input type="checkbox"/> 2	→ Fr 51	6
50	INT.: Blatt 50 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		7 8 9 10
51	INT.: Blatt 51 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		11 12 13 14 15 16 17 18

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
52	<p>INT.: Blatt 52 aufschlagen!</p> <p>Welche der folgenden Gegenstände oder Geräte sind in Ihrem Haushalt vorhanden? Bitte nennen Sie mir die Nummern, die vor den Gegenständen stehen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 19 - 28</p> <p>29 - 39</p> <p>40</p>
53	<p>INT.: Blatt 52 bleibt liegen!</p> <p>Und bei welchen Gegenständen haben Sie die Absicht, in den nächsten 12 Monaten ein neues Gerät anzuschaffen? Nennen Sie auch hier bitte die Nummern, die vor den Gegenständen stehen.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21</p> <p>Nichts davon <input type="checkbox"/> 2</p>			<p>Code 1 41 - 50</p> <p>51 - 61</p> <p>62</p>
54	Haben Sie einen Garten?	<p>Ja, direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, nicht direkt beim Haus <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Nein <input type="checkbox"/> 3</p>		63
55	<p>Haben Sie Haustiere?</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>Ja, und zwar:</p> <p>Hund(e) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Katze(n) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Vogel (Vögel) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>andere Tiere <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nein, keine Haustiere <input type="checkbox"/> 2</p>		<p>64</p> <p>65</p> <p>66</p> <p>67</p> <p>68</p>
56	Wohnen Sie hier ...	<p>Zur Untermiete <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Zur Miete <input type="checkbox"/> 2</p> <p>in der eigenen Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> 3</p> <p>im eigenen Haus <input type="checkbox"/> 4</p>		69

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
57	<p>Wieviele Wohnungen gibt es in dem Haus, in dem Sie wohnen?</p> <p>INT.: Wenn der Befragte keine genaue Angabe machen kann, ungefähre Schätzung geben lassen!</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Wohnungen		70-72
58	Wann etwa ist das Haus gebaut worden, in dem Sie wohnen?	bis 1918 <input type="checkbox"/> 1 1919 bis 1948 <input type="checkbox"/> 2 1949 bis 1957 <input type="checkbox"/> 3 1958 bis 1968 <input type="checkbox"/> 4 1969 bis 1978 <input type="checkbox"/> 5 1979 bis 1989 <input type="checkbox"/> 6 1990 und später <input type="checkbox"/> 7		73
59	Wie lange etwa wohnen Sie selbst schon in diesem Haus?	seit <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Jahren		74-75
60	Wann haben Sie Ihre letzte größere Urlaubsreise gemacht? Ich meine eine richtige Ferienreise, bei der Sie mindestens eine Woche von zu Hause weg waren.	innerhalb der letzten 12 Monate <input type="checkbox"/> 1 1-2 Jahre her <input type="checkbox"/> 2 länger her <input type="checkbox"/> 3 nie <input type="checkbox"/> 4	→ Fr 62	76
61	Und wohin ging diese Reise?	Deutschland <input type="checkbox"/> 1 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4		77
62	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Kurzreisen gemacht, bei denen Sie weniger als 1 Woche von zu Hause weg waren? Reine Verwandtenbesuche oder Dienstreisen schließen Sie dabei bitte aus.	ja, eine <input type="checkbox"/> 1 ja, mehrere <input type="checkbox"/> 2 nein, keine <input type="checkbox"/> 3	→ Fr 64	78
63	Und wohin ging(en) diese Kurzreise(n)? INT.: Mehrfachnennungen möglich!	Deutschland <input type="checkbox"/> 1 Österreich, Schweiz, Südtirol (deutschsprachiges Ausland) <input type="checkbox"/> 2 Europäisches Ausland <input type="checkbox"/> 3 Außereuropäisches Ausland <input type="checkbox"/> 4		79 80 81 82
64	Ein paar Fragen zum Einkaufen: Wie oft kaufen Sie selbst Lebensmittel oder Getränke für Ihren Haushalt ein?	mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/> 1 mehrmals im Monat <input type="checkbox"/> 2 etwa einmal im Monat <input type="checkbox"/> 3 seltener <input type="checkbox"/> 4 nie <input type="checkbox"/> 5	→ Fr 66	83

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	I-Feld (+3100)
65	<p>INT.: Blatt 65 aufschlagen!</p> <p>In welchem Geschäft bzw. in welchen Geschäften kaufen Sie normalerweise Lebensmittel oder Getränke ein? Sagen Sie es mir bitte mit Hilfe dieser Liste.</p> <p>INT.: Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>Lebensmittelabteilungen der Kaufhäuser/ Warenhäuser <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Verbrauchermärkte/Selbstbedienungswaren- häuser..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Discount-Geschäfte <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Supermärkte/Filialisten <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Kleinere Lebensmittel-Einzelhandels- geschäfte <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Großhandel..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Getränkemarkt <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Markthalle/Marktstand <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Andere Geschäfte..... <input type="checkbox"/> 1</p>		<p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p> <p>89</p> <p>90</p> <p>91</p> <p>92</p>
66	Gehören Sie einer Konfession an?	<p>Ja, evangelisch <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Ja, katholisch <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Ja, andere Konfession <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Nein, keiner Konfession..... <input type="checkbox"/> 4</p>		93

Fragen 1 – 13 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 30 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 31 Kinder unter 14 Jahren eintragen.		Kurzbezeichnung →						
1	Ständige Haushaltsmitglieder	Anzahl: <input type="text"/> Personen 1–2	Befragter 1 Person ab 14 Jahre	2 Person ab 14 Jahre	3 Person ab 14 Jahre	4 Person ab 14 Jahre	5 Person ab 14 Jahre	6 Person ab 14 Jahre
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 Schwiegermutter/-vater Schwager/Schwägerin 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	L-Feld (+3400)
14a	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			

		Kurzbezeichnung →						
		Anzahl: <input type="text"/> 75-76	1. Kind unter 14 Jahre	2. Kind unter 14 Jahre	3. Kind unter 14 Jahre	4. Kind unter 14 Jahre	5. Kind unter 14 Jahre	6. Kind unter 14 Jahre
10 Geschlecht	Männlich		<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<input type="text"/> 1	<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	77	80	83	86	89	92	
		78-79	81-82	84-85	87-88	90-91	93-94	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Fragen 1 – 13 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 30 Personen ab 14 Jahre, auf Seite 31 Kinder unter 14 Jahren eintragen.

Kurz-
bezeich-
nung →

1 Ständige Haus-
haltsmitglieder

Anzahl: 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

Seite 32

12 Tätigkeit

INT:
Blatt
„Statistik 12“
vorlegen!

Voll berufstätig

im fremden Betrieb

im eigenen Betrieb

Teilweise berufstätig

im fremden Betrieb

im eigenen Betrieb

Vorübergehend arbeitslos

Rentner, Pensionar

(nicht mehr voll berufstätig)

früher berufstätig

früher nicht berufstätig

in Ausbildung

Lehrling

Schüler Student

in Umschulung

nicht berufstätig

aber früher berufstätig gewesen

(noch) nie berufstätig gewesen

95–96

100–101

105–106

110–111

115–116

120–121

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

13a Stellung im Beruf
jetziger oder
früherer Beruf

INT:
Blatt
„Statistik 13“
vorlegen!

Selbständige:

klein

mittel

groß

Freie Berufe

Angestellte:

einfache Angestellte

mittlere Angestellte

qualifizierte Angestellte

leitende Angestellte

Beamte

einfacher Dienst

mittlerer Dienst

gehobener Dienst

hoherer Dienst

Arbeiter: (auch landw. Arbeiter)

Einfache Arbeiten

schwierige Arbeiten

Facharbeiter, Vorarbeiter, Polier,

Handwerksgeselle

Selbständiger Landwirt:

97–98

102–103

107–108

112–113

117–118

122–123

 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 W

13b Art des
Betriebes



Vollerwerbsbetrieb (lebt von
Landwirtschaft allein)

Zuerwerbsbetrieb (Einkommen
aus Landwirtschaft überwiegt)

Nebenerwerbsbetrieb (Einkommen
aus anderer Tätigkeit überwiegt)

99

104

109

114

119

124

 1 2* 3* 1 2* 3* 1 2* 3* 1 2* 3* 1 2* 3* 1 2* 3*

* Doppelnennungen mit
anderen Berufen sind
nicht nur zu erwarten
sondern erwünscht

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	L-Feld (+3400)
14a	<p>Wieviele Personen im Haushalt haben ein eigenes Einkommen? Das heißt: Wieviele Personen verdienen selbst oder haben ein Einkommen aus Renten, Pensionen, Mieten, Pacht, Wertpapieren und dergleichen?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Personen		1
14b	<p>INT.: Blatt „Statistik 14“ aufschlagen!</p> <p>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.</p> <p>Eigenes Netto-Einkommen</p> <p>Kein eigenes Einkommen <input type="checkbox"/> 1 2-3</p> <p>A bis unter 500 DM <input type="checkbox"/> 2</p> <p>B 500 bis unter 1.000 DM <input type="checkbox"/> 3</p> <p>C 1.000 bis unter 1.500 DM <input type="checkbox"/> 4</p> <p>D 1.500 bis unter 2.000 DM <input type="checkbox"/> 5</p> <p>E 2.000 bis unter 2.500 DM <input type="checkbox"/> 6</p> <p>F 2.500 bis unter 3.000 DM <input type="checkbox"/> 7</p> <p>G 3.000 bis unter 3.500 DM <input type="checkbox"/> 8</p> <p>H 3.500 bis unter 4.000 DM <input type="checkbox"/> 9</p> <p>I 4.000 bis unter 4.500 DM <input type="checkbox"/> 10</p> <p>K 4.500 bis unter 5.000 DM <input type="checkbox"/> 11</p> <p>L 5.000 bis unter 6.000 DM <input type="checkbox"/> 12</p> <p>M 6.000 DM und mehr <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Spontane Antwort <input type="checkbox"/> 1 4</p> <p>Schätzung des Befragten <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schätzung des Interviewers <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>14c</p> <p>INT.: Blatt „Statistik 14“ bleibt liegen! Wenn Sie trotz Nachfrage „keine Antwort“ erhalten, schätzen Sie bitte selbst!</p> <p>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?</p> <p>Haushalts-Netto-Einkommen</p> <p>A bis unter 500 DM <input type="checkbox"/> 2 5-6</p> <p>B 500 bis unter 1.000 DM <input type="checkbox"/> 3</p> <p>C 1.000 bis unter 1.500 DM <input type="checkbox"/> 4</p> <p>D 1.500 bis unter 2.000 DM <input type="checkbox"/> 5</p> <p>E 2.000 bis unter 2.500 DM <input type="checkbox"/> 6</p> <p>F 2.500 bis unter 3.000 DM <input type="checkbox"/> 7</p> <p>G 3.000 bis unter 3.500 DM <input type="checkbox"/> 8</p> <p>H 3.500 bis unter 4.000 DM <input type="checkbox"/> 9</p> <p>I 4.000 bis unter 4.500 DM <input type="checkbox"/> 10</p> <p>K 4.500 bis unter 5.000 DM <input type="checkbox"/> 11</p> <p>L 5.000 bis unter 6.000 DM <input type="checkbox"/> 12</p> <p>M 6.000 DM und mehr <input type="checkbox"/> 13</p> <p>Spontane Antwort <input type="checkbox"/> 1 7</p> <p>Schätzung des Befragten <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Schätzung des Interviewers <input type="checkbox"/> 3</p>		

Nr.	Frage	Antwort	Weiter mit Frage	L-Feld (+3400)
15	Zum Schluß eine letzte Frage Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert? INT.: eintragen!	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> Min		8 10
	INT.: Interesse am Befragungsthema (Schwierigkeiten während des Interviews) Befragte Person folgte dem Interview mit Interesse, die Durchführung der Befragung machte keine Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person war am Interview teilweise interessiert, die Durchführung der Befragung machte etwas Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> 2 Die Durchführung der Befragung machte große Schwierigkeiten, die befragte Person wollte das Interview abbrechen <input type="checkbox"/> 3			11
	INT.: Bereitwilligkeit zum Interview (Schwierigkeiten bei der Kontaktaufnahme) Befragte Person war ohne weiteres bereit, sich befragen zu lassen <input type="checkbox"/> 1 Befragte Person stand der Befragung zunächst ablehnend gegenüber <input type="checkbox"/> 2 Befragte Person stand einer Befragung zunächst völlig ablehnend gegenüber und wollte zunächst das Interview verweigern <input type="checkbox"/> 3			12
	INT.: Ende des Interviews	Es ist jetzt <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></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 type="text"/>		30 - 33	→ <input type="text"/>	34 - 35
Datum des 2. Besuchstages	<input type="text"/>		36 - 39	→ <input type="text"/>	40 - 41
Datum des 3. Besuchstages	<input type="text"/>		42 - 45	→ <input type="text"/>	46 - 47
Datum des 4. Besuchstages	<input type="text"/>		48 - 51	→ <input type="text"/>	52 - 53
Datum des 5. Besuchstages	<input type="text"/>		54 - 57	→ <input type="text"/>	58 - 59
Datum des 6. Besuchstages	<input type="text"/>		60 - 63	→ <input type="text"/>	64 - 65
Datum des 7. Besuchstages	<input type="text"/>		66 - 69	→ <input type="text"/>	70 - 71
Datum des 8. Besuchstages	<input type="text"/>		72 - 75	→ <input type="text"/>	76 - 77
Datum des 9. Besuchstages	<input type="text"/>		78 - 81	→ <input type="text"/>	82 - 83
Datum des 10. Besuchstages	<input type="text"/>		84 - 87	→ <input type="text"/>	88 - 89
Datum des 11. Besuchstages	<input type="text"/>		90 - 93	→ <input type="text"/>	94 - 95
Datum des 12. Besuchstages	<input type="text"/>		96 - 99	→ <input type="text"/>	100 - 101

Vorlagenheft
MA 96
Pressemedien
2. 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

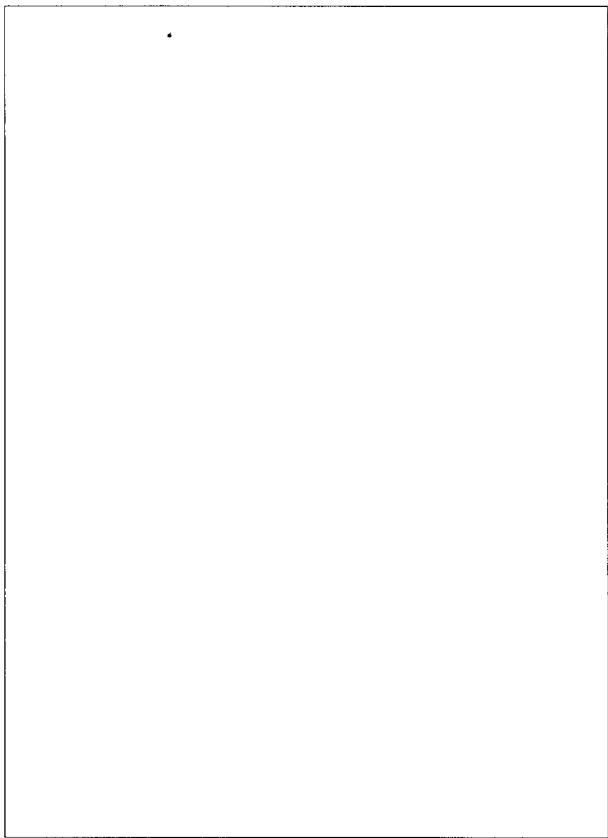
In Zeitschriften

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

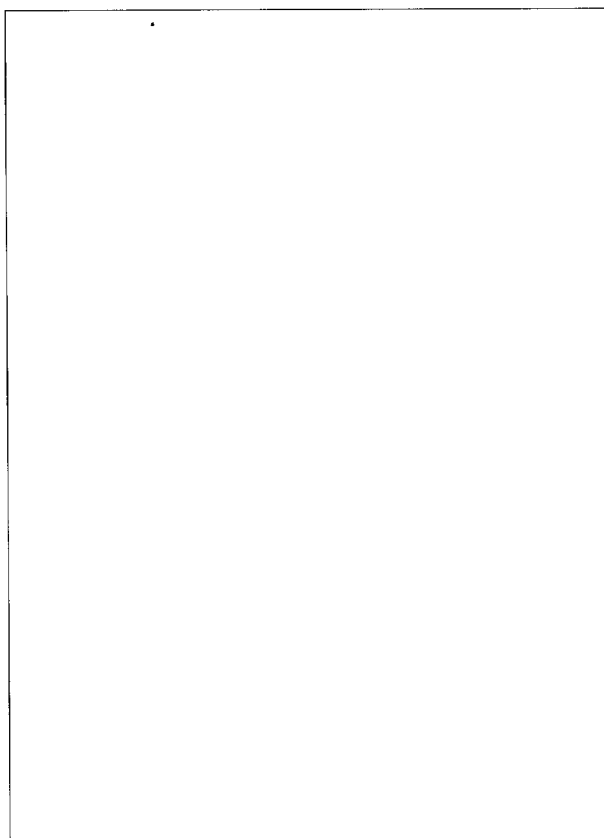
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht



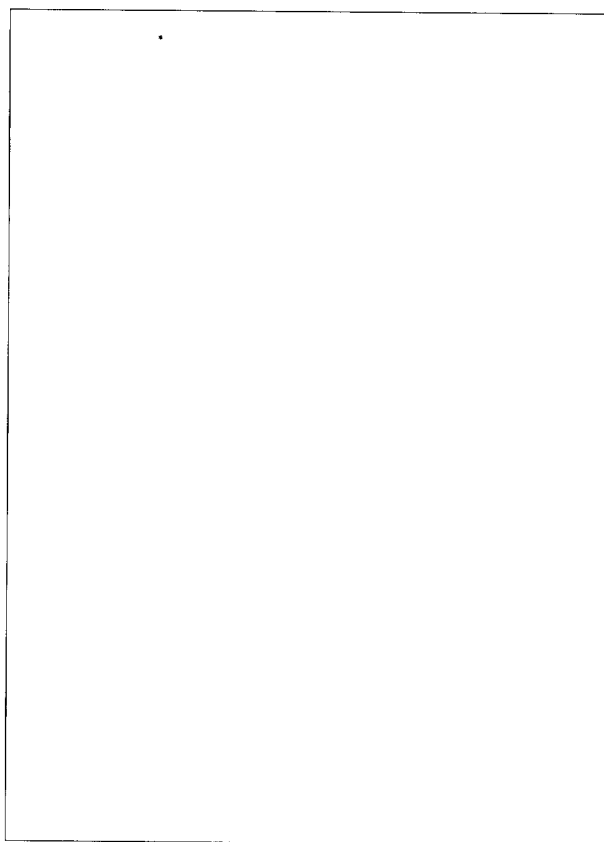
Diese Zeitschriften sind mir

nur dem Namen nach bekannt

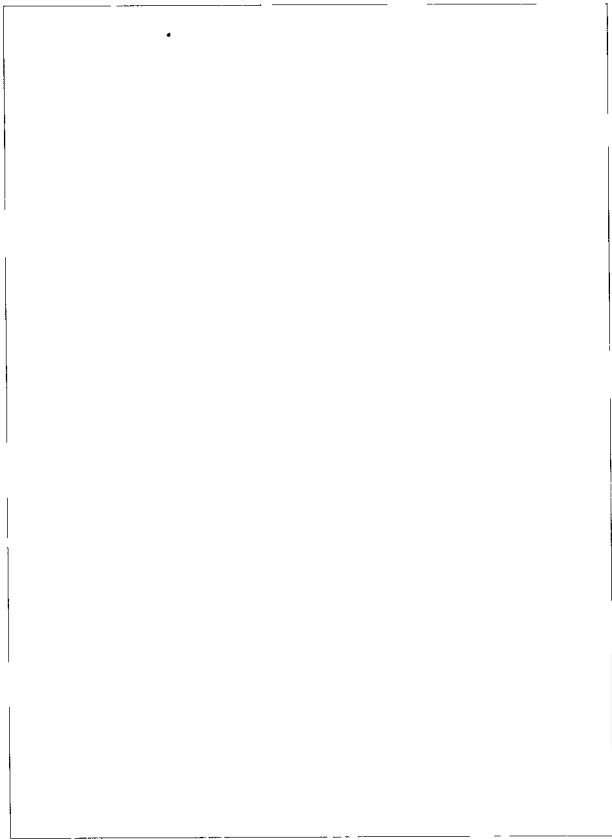


In diesen Zeitschriften habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



6 A

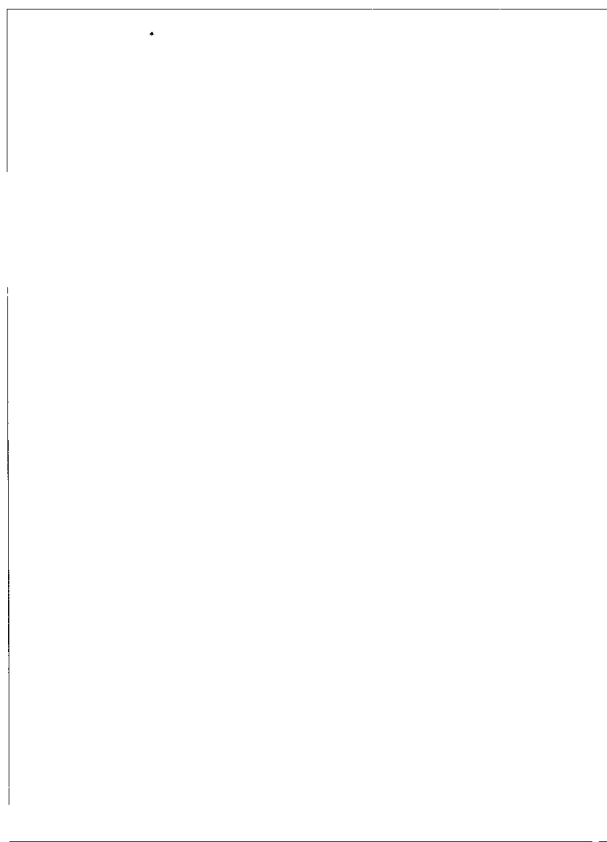


6 A

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

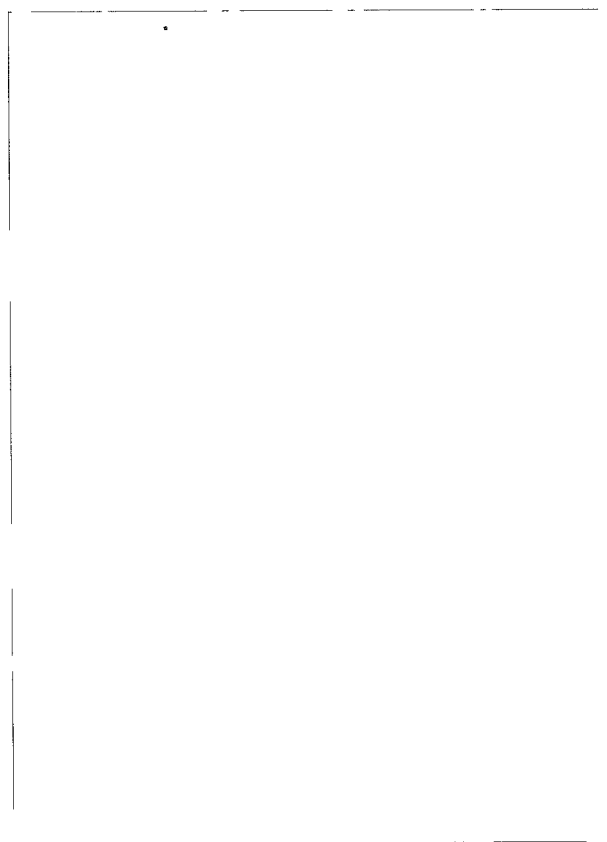
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

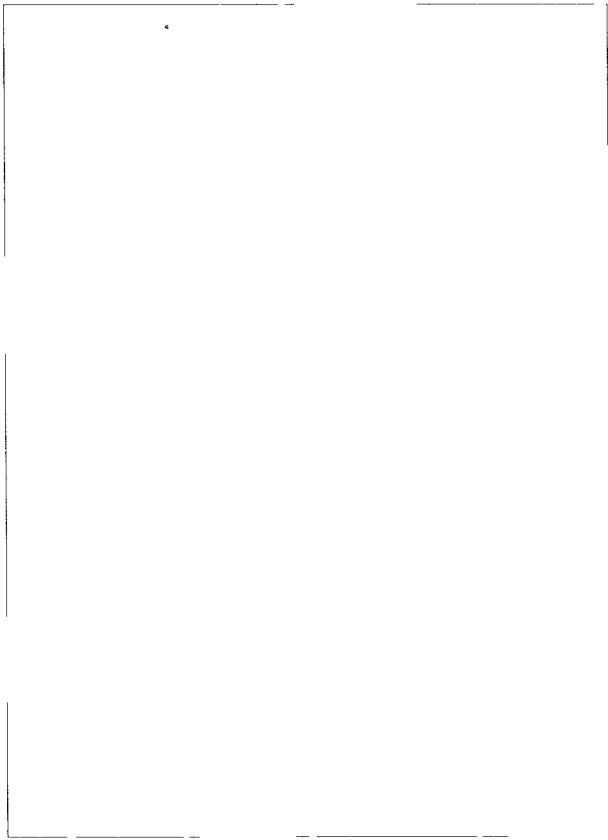


8 A

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

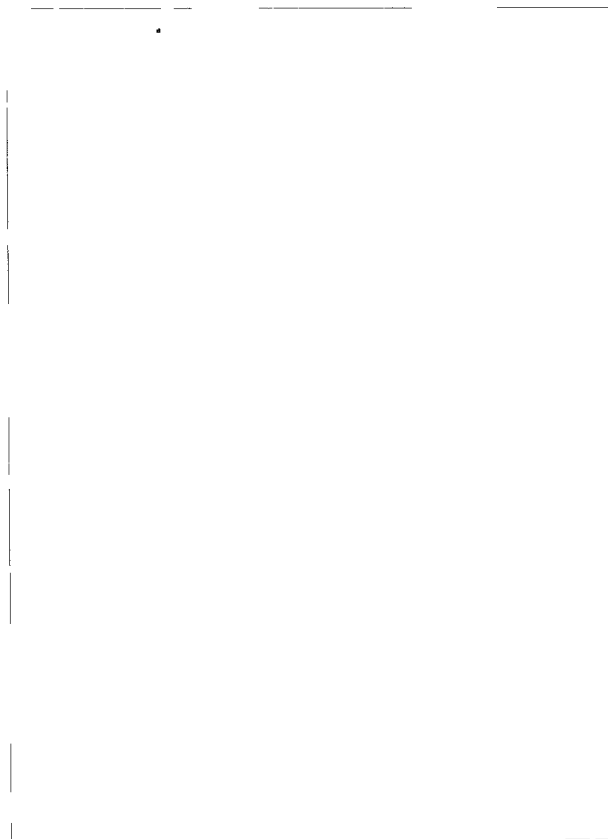


10 A

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

Diese Tageszeitungen

kenne ich überhaupt nicht

12 M

Diese Tageszeitungen sind mir

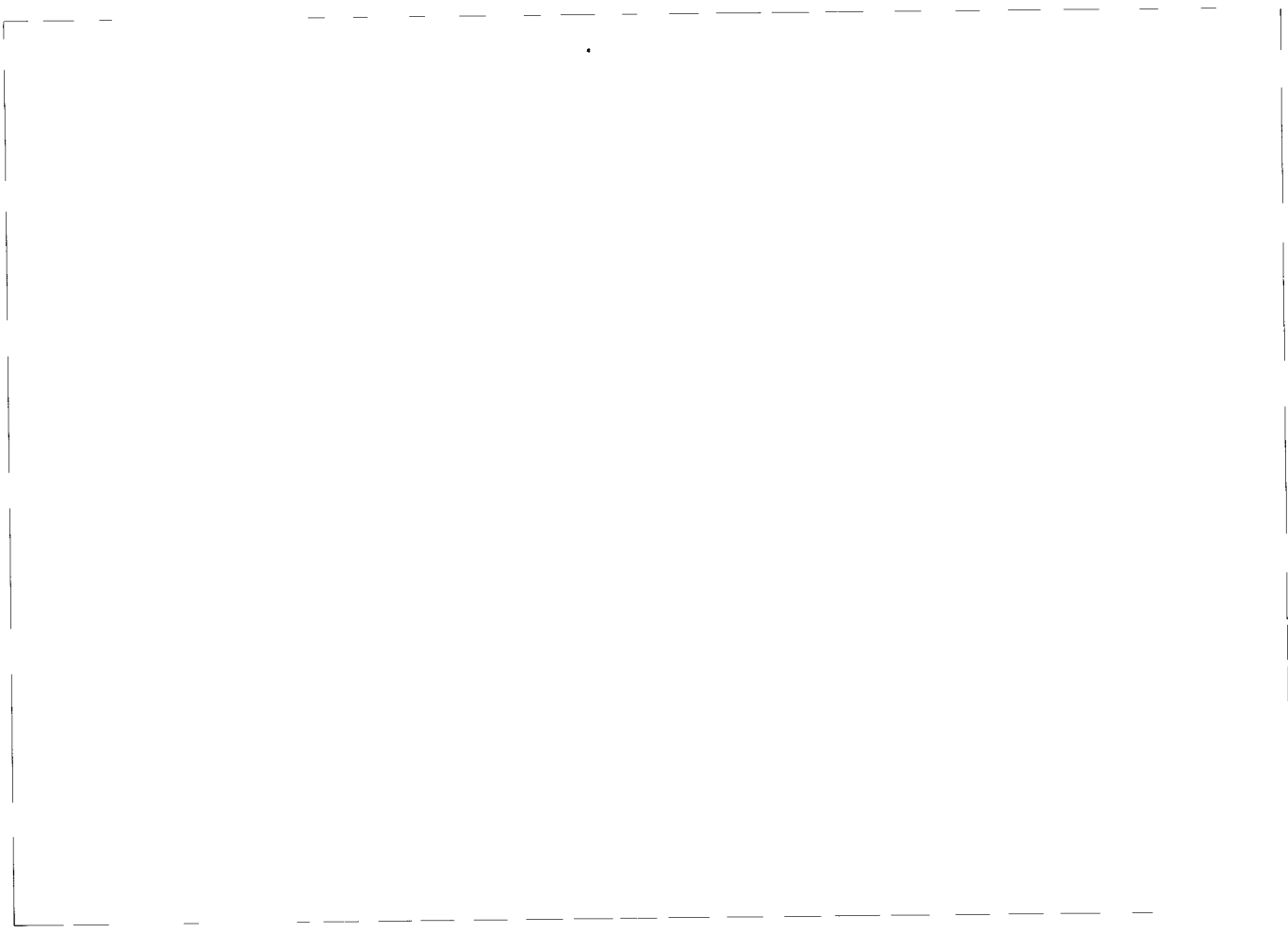
nur dem Namen nach bekannt

12 M

In diesen Tageszeitungen habe ich schon mal

geblättert oder gelesen

13 A

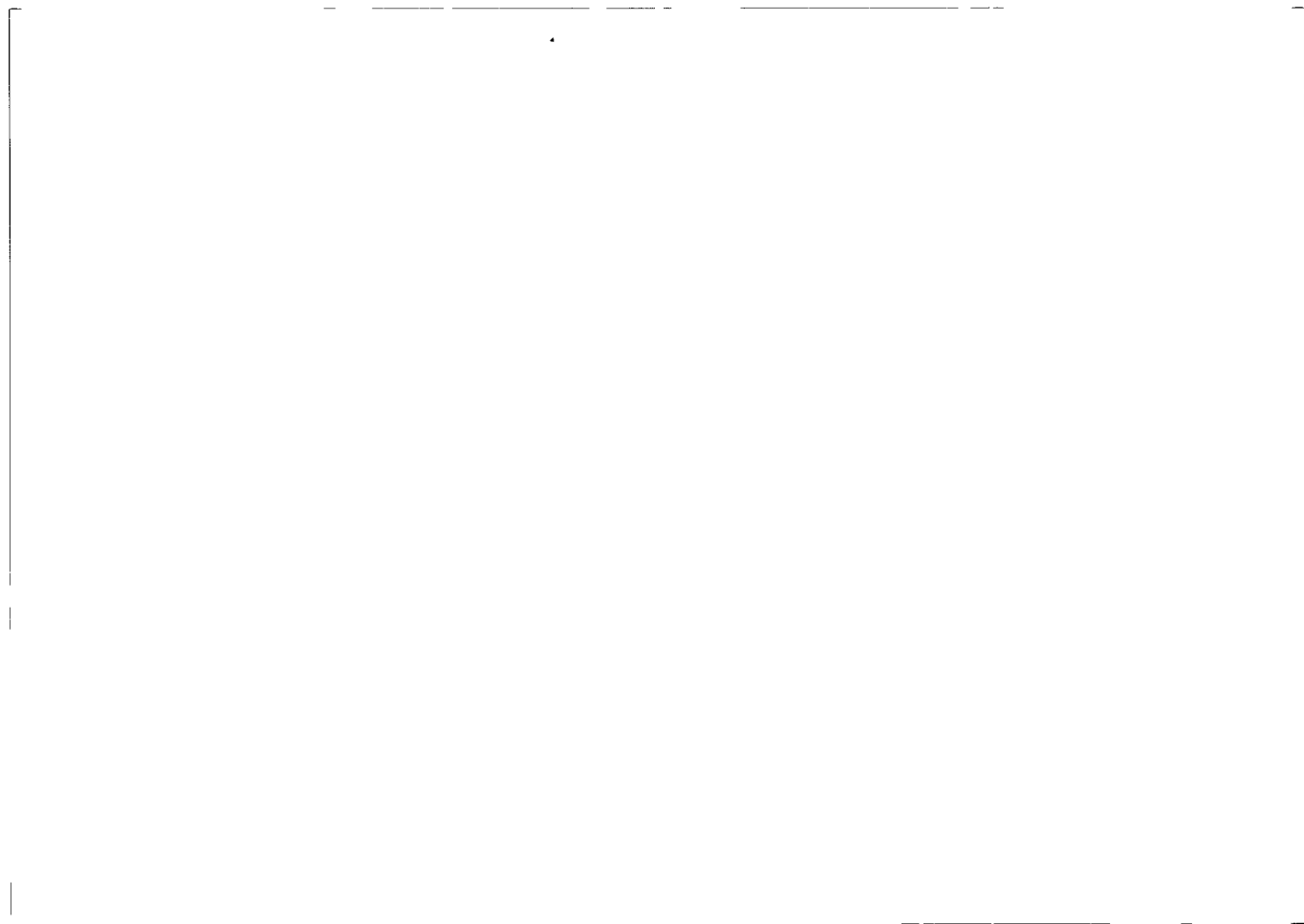


13 A

In dieser Tageszeitung habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

14 A



14 A

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

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

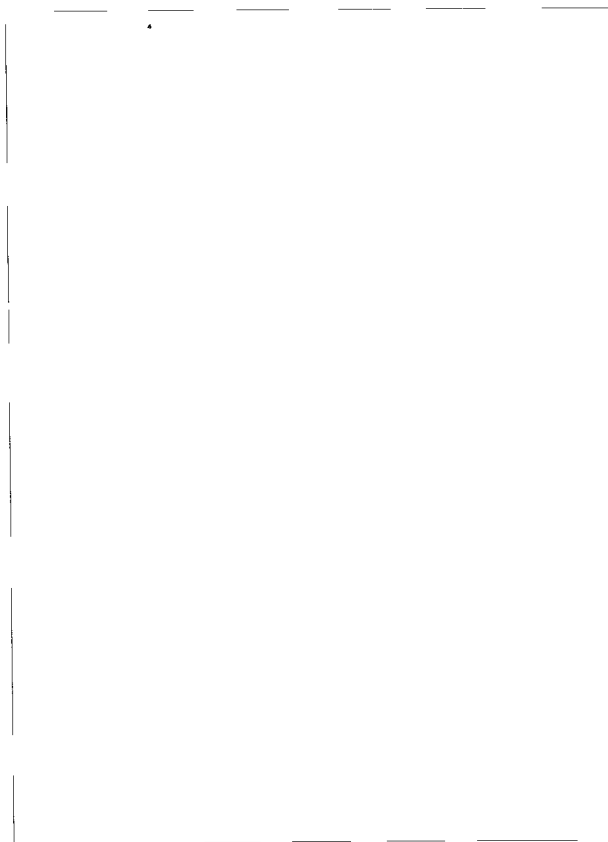
B Diese Tageszeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

- gestern
- vorgestern
- vor 3 Tagen
- länger her

15 R

Dieses Heft

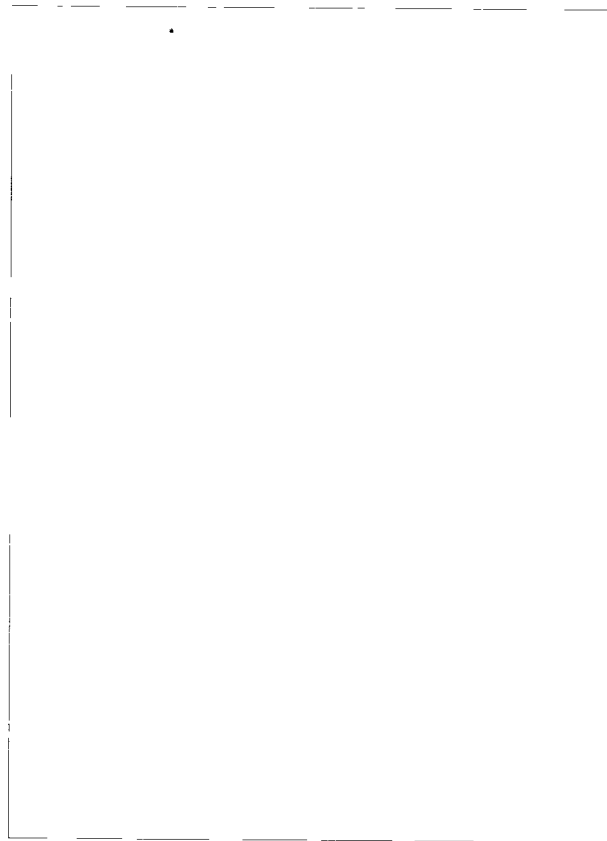
kenne ich überhaupt nicht



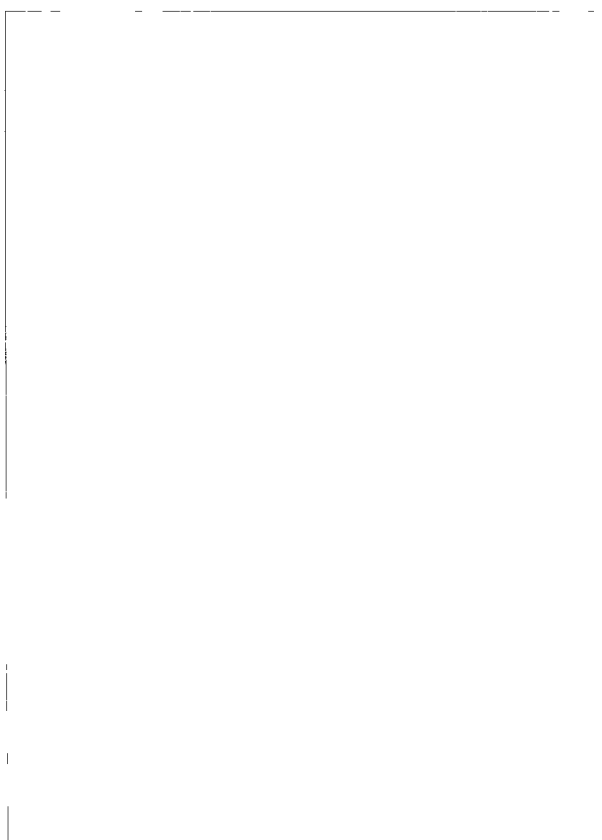
15 R

Dieses Heft ist mir

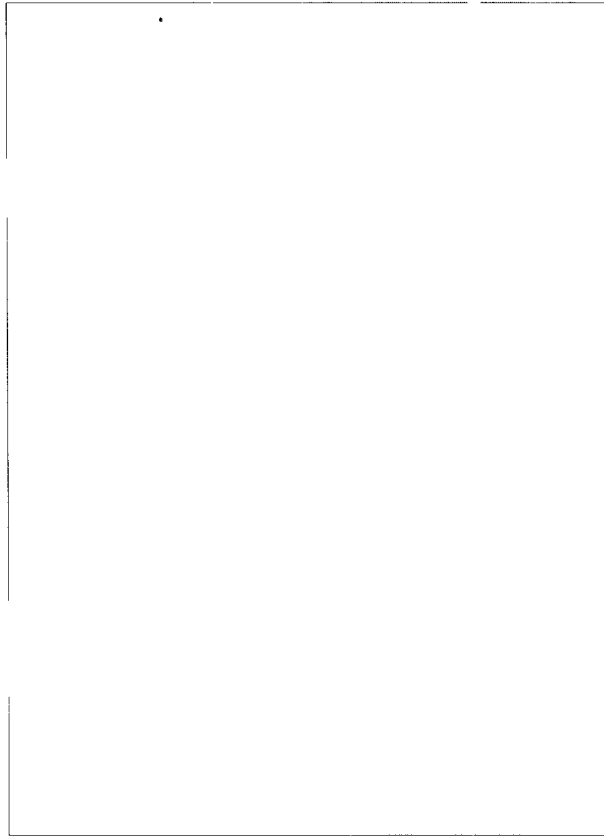
nur dem Namen nach bekannt



In diesem Heft habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



16 A

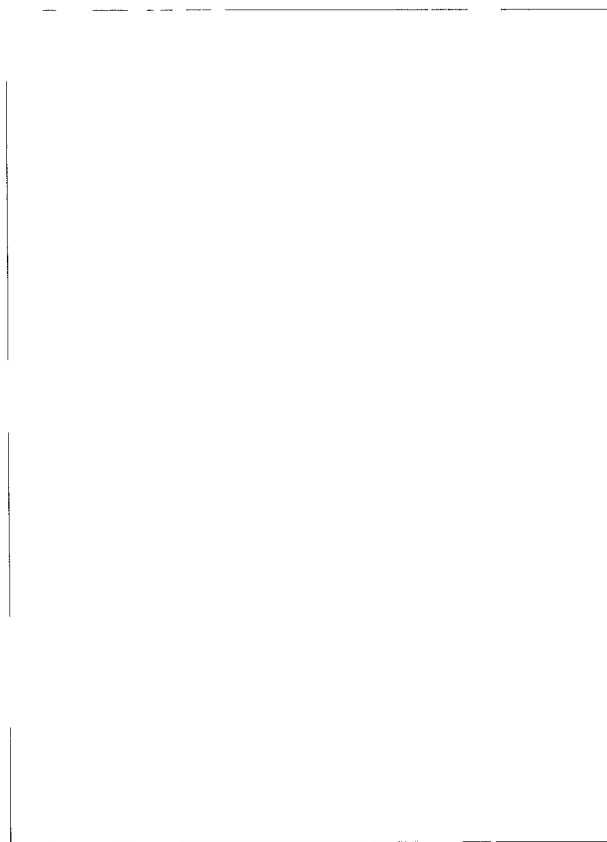


16 A

In diesem Heft habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

17 A



17 A

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

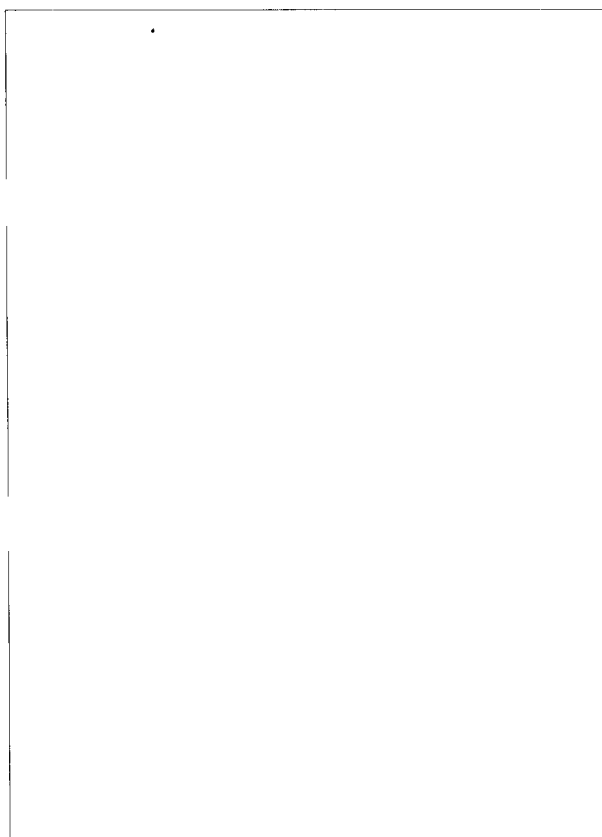
- | | |
|--------------|-------------------------|
| 1 | nur eine Ausgabe |
| 2–3 | Ausgaben |
| 4–5 | Ausgaben |
| 6–7 | Ausgaben |
| 8–9 | Ausgaben |
| 10–11 | Ausgaben |
| 12 | alle Ausgaben |

B Dieses Heft habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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

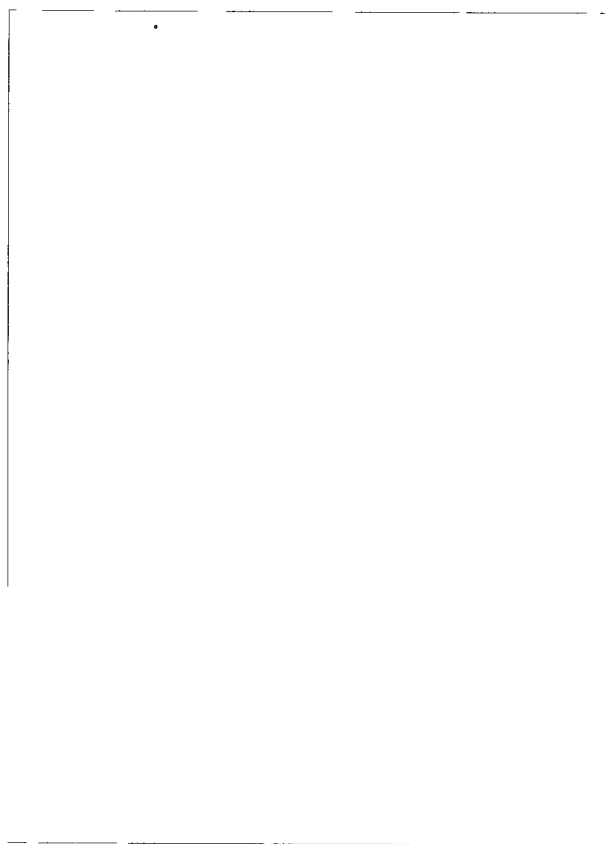
Diese Zeitschriften

kenne ich überhaupt nicht

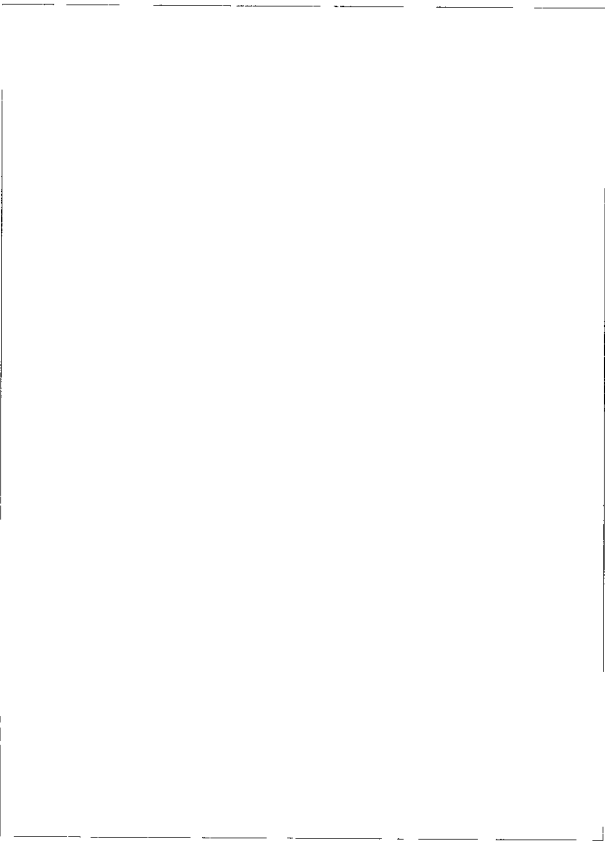


Diese Zeitschriften sind mir

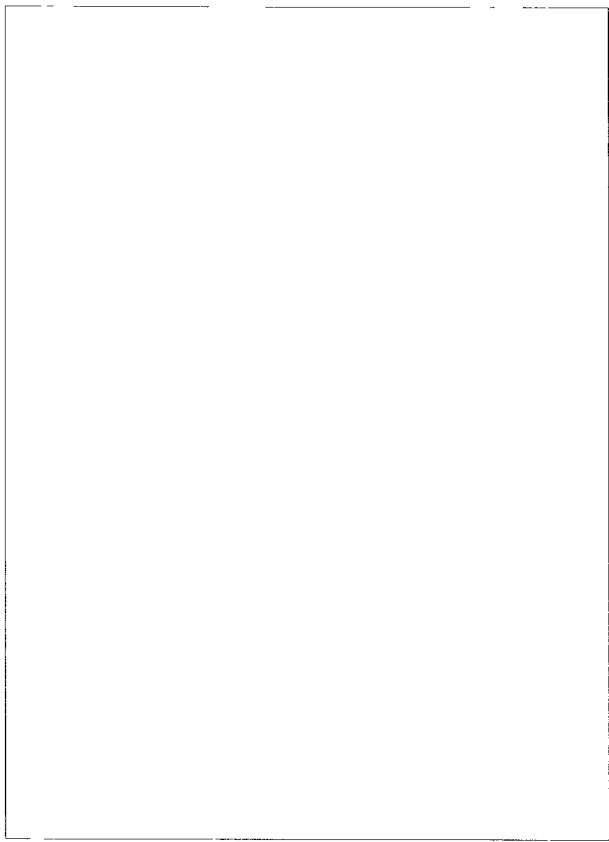
nur dem Namen nach bekannt



In diesen Zeitschriften habe ich schon mal
geblättert oder gelesen



19 A

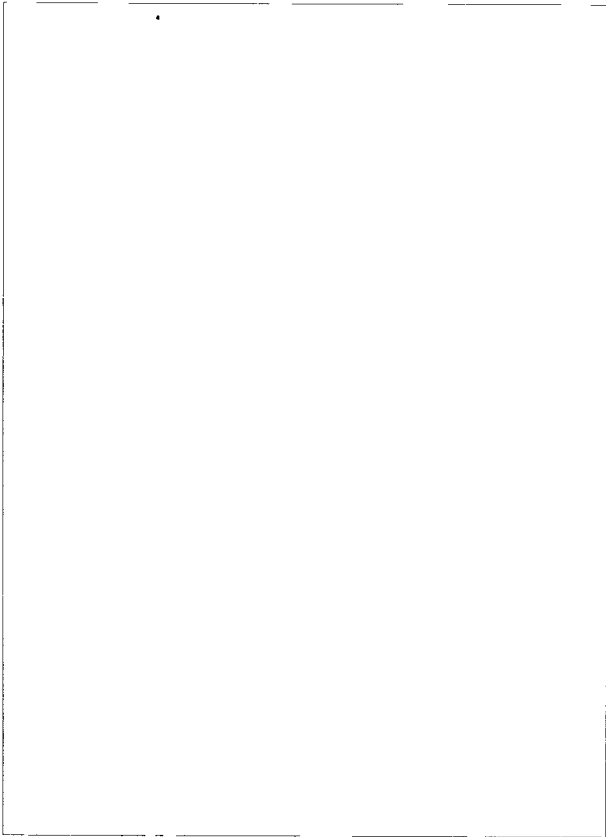


19 A

In dieser Zeitschrift habe ich zuletzt
geblättert oder gelesen

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

20 A



20 A

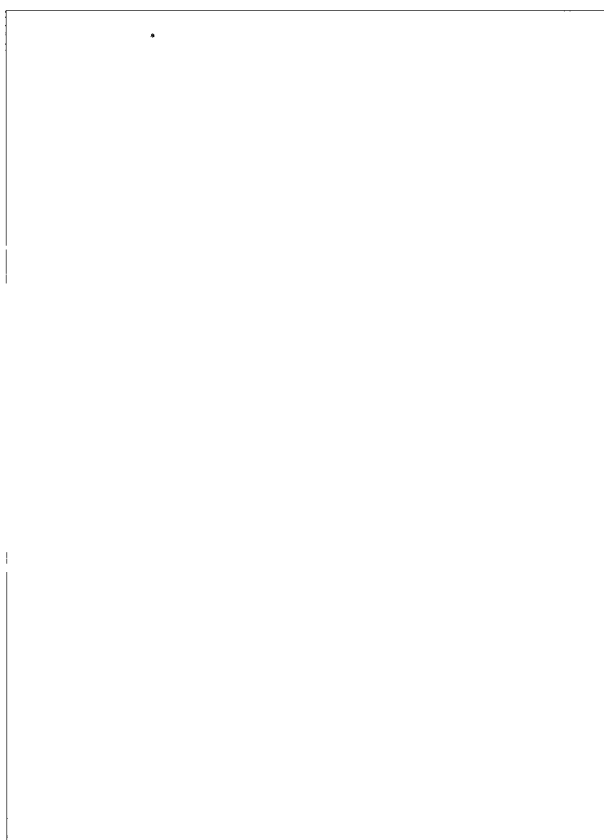
A Von den letzten **12 Ausgaben** dieser Zeitschrift habe ich durchgeblättert oder gelesen

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

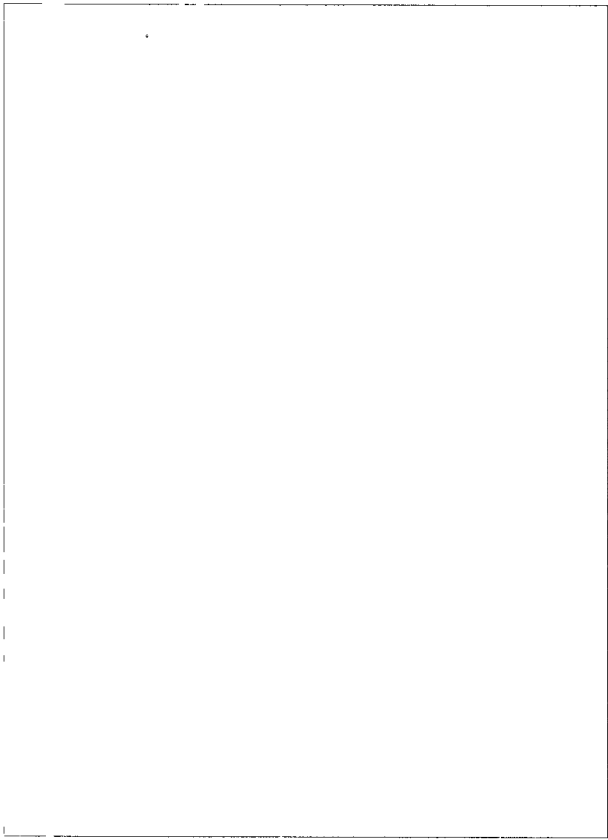
21 A



21 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



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

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

B Diese Zeitschrift habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

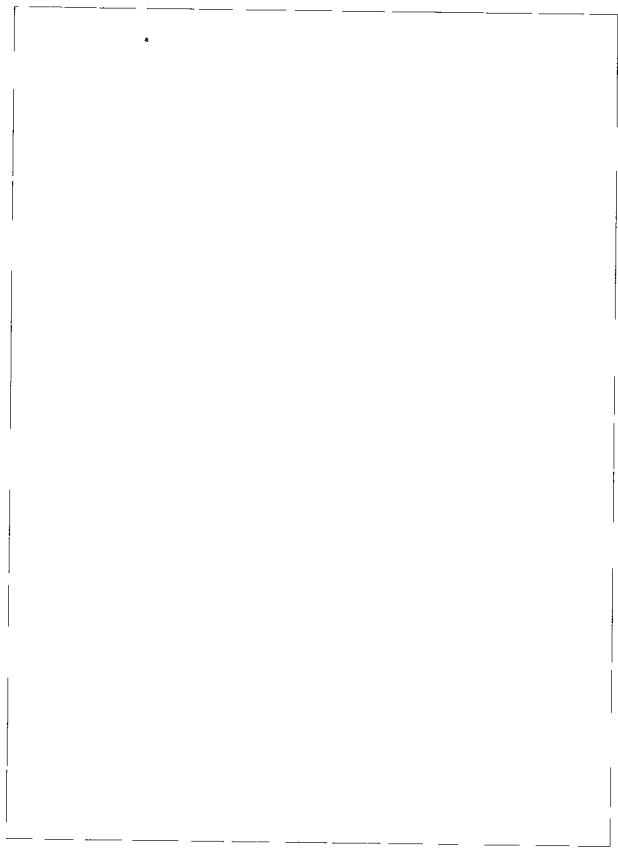
- in den letzten 14 Tagen
- 14 Tage bis 4 Wochen her
- 4 bis 6 Wochen her
- länger her

Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen

kenne ich überhaupt nicht

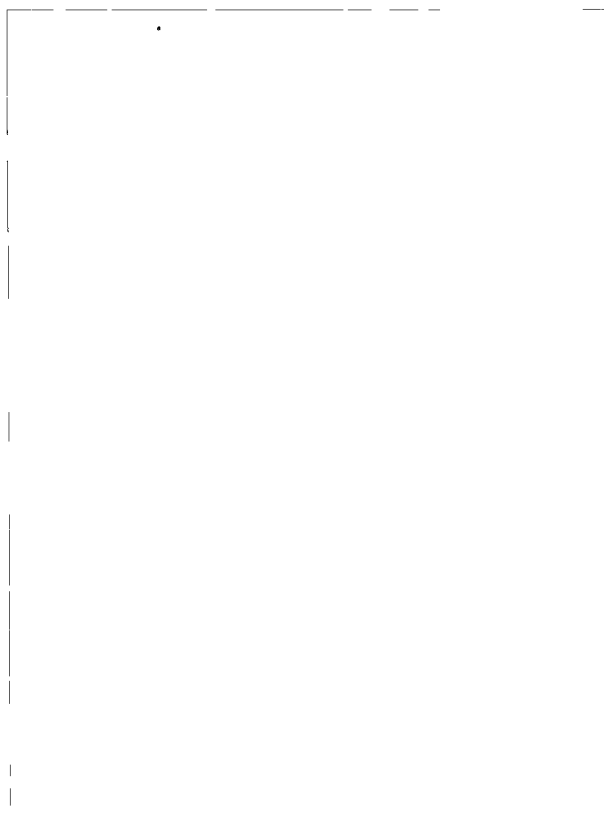


Diese Zeitschriften/Wochenzeitungen sind mir
nur dem Namen nach bekannt

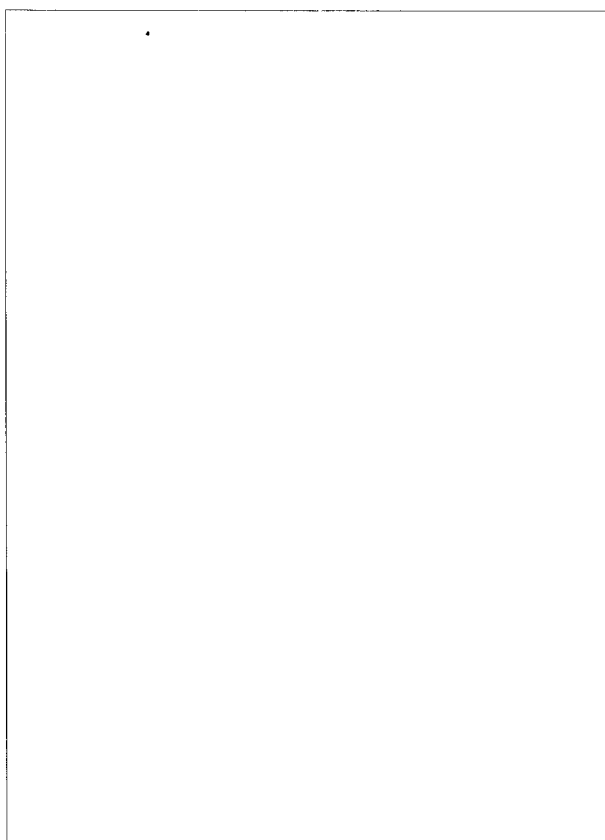


In diesen Zeitschriften/Wochenzeitungen
habe ich schon mal

geblättert oder gelesen



24 A



24 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**

25 A



25 A

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

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

B Diese Zeitschrift/Wochenzeitung habe ich zuletzt durchgeblättert oder gelesen

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



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

- zu Hause
- bei Nachbarn, Freunden,
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

Fernsehprogramme werden empfangen über...

**Empfangsschüssel (Parabol-Antenne) für den
Direktempfang von Satelliten-Programmen**

- A) als Gemeinschafts-Anlage für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet
- B) als Gemeinschafts-Anlage für mehrere Wohnungen in diesem Haus
- C) nur für diese Wohnung
- D) **Kabelanschluß**

Fernseh-Antenne

- E) als Gemeinschafts-Antenne für mehrere Häuser in diesem Wohngebiet
- F) als Gemeinschafts-Antenne für mehrere Wohnungen in diesem Haus
- G) nur für diese Wohnung
- H) **Ausziehbare Antenne am Gerät oder Zimmer-Antenne**

Empfang im Haushalt möglich:

ARD, Erstes Deutsches Fernsehen
 Arte, deutsch-französischer Kulturkanal
 DSF, Deutsches Sportfernsehen
 KABEL 1
 n-tv
 Premiere
 PRO SIEBEN
 RTL Television
 RTL 2
 SAT.1
 VIVA
 VOX
 ZDF
 3 SAT
 N 3, 3. Fernsehprogramm von NDR und RB
 WDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des WDR
 Hessen 3, 3. Fernsehprogramm des HR
 Südwest 3, SW 3, 3. Fernsehprogramm von SDR, SR, SWF
 Bayerisches Fernsehen, 3. Fernsehprogramm
 des Bayerischen Rundfunks
 Franken Fernsehen
 tv.m
 Fernsehen Brandenburg, 3. Fernsehprogramm des ORB
 1 A Fernsehen
 MDR Fernsehen, 3. Fernsehprogramm des MDR
 B 1, 3. Fernsehprogramm des SFB
 FAB, Fernsehen aus Berlin
 Österreich ORF 1 Fernsehen
 Österreich ORF 2 Fernsehen
 Schweiz – DRS, SR, SI Fernsehen
 Eurosport
 MTV Europe
 Super Channel
 TRT
 TV 5

Andere ausländische Sender

- 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 Fotoapparat
- 2 elektrische Bohrmaschine
- 3 andere Heimwerkermaschine
- 4 elektrische Nähmaschine
- 5 Kühlschrank
- 6 Kühl-Gefrier-Kombination
- 7 Tiefkühlschrank, -truhe
- 8 Wasch(voll)automat
- 9 Trockner, Trockenautomat
- 10 Geschirrspülmaschine
- 11 Elektroherd
- 12 Microwellenherd
- 13 PC (Personalcomputer)
- 14 Laptop/Notebook
- 15 Anrufbeantworter
- 16 Telefax-Gerät
- 17 Motorrad, Motorroller
- 18 Moped, Mofa, Kleinkraftrad
- 19 Fahrrad
- 20 Videokamera/Camcorder
- 21 Mini-Fernseher/Watchman

Nichts davon

- **Lebensmittelabteilungen der Kaufhäuser / Warenhäuser**
(z. B. Hertie, Karstadt, Kaufhof, Kaufhalle, Alsterhaus, KaDeWe, Horten, Kaufring, Wertheim usw.)
- **Verbrauchermärkte / Selbstbedienungs-Warenhäuser**
(z. B. Allkauf, Massa, Toom, Hit, Realkauf, Grosso, Plaza, Wertkauf, AVA, Suma, Divi, Familia usw.)
- **Discount-Geschäfte**
(z. B. Aldi, Lidl, Plus, Norma, Penny, Neumarkt, Für Sie, Tip, OK-Kauf, Zum Bösen Wolf usw.)
- **Supermärkte / Filialisten**
(z. B. Coop, Deutscher Supermarkt, HL, Minimal, Wandmarker, Kaiser's, Tengelmann, Bolle, Meister, Hill, Neukauf, Reichelt, Schade, Schätzlein usw.)
- **Kleinere Lebensmittel-Einzelhandelsgeschäfte**
(z. B. Edeka, Ihre Kette, Rewe, Spar, A & O, Kontra usw. und andere von einem Inhaber geführte Lebensmittelgeschäfte, auch z. B. Bäcker, Fleischer / Metzger usw.)
- **Großhandel**
(z. B. Metro, Fegro, Selgros, Ratio usw.)
- **Getränkemarkt**
(Geschäfte, die fast ausschließlich Getränke führen)
- **Markthalle / Marktstand**
- **Andere Geschäfte**
(z. B. mobile Verkaufswagen, Kauf beim Produzenten usw.)

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

● **Selbständige Landwirte**

- ◆ Vollerwerbsbetrieb (lebt von der Landwirtschaft allein)
- ◆ Zuerwerbsbetrieb (Einkommen aus Landwirtschaft überwiegt)*
- ◆ Nebenerwerbsbetrieb (Einkommen aus anderer Tätigkeit überwiegt)*

*Doppelnennungen mit anderen Berufen sind nicht nur zu erwarten, sondern erwünscht

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