


ZA3939

Eurobarometer 60.2

**Country Specific Questionnaire
West Germany**

 <p>Ipsos GmbH Papenkamp 2-6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>		Studie Nr.	60 39 DD 00	3121
		INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
		Split:	11	West
		Adressenliste-Nr.		
<ul style="list-style-type: none"> Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden! 		Adressen-Nr.		
Land	Deutschland 03	Interviewer-Nr.		
60.2				



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INT.: Vornamen unten eintragen.

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

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

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vornamen der Personen ab 15 Jahre

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

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

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Belgien
- 2 ☐ Dänemark
- 3 ☐ Deutschland
- 4 ☐ Griechenland
- 5 ☐ Spanien
- 6 ☐ Frankreich
- 7 ☐ Irland
- 8 ☐ Italien
- 9 ☐ Luxemburg
- 10 ☐ Niederlande
- 11 ☐ Portugal
- 12 ☐ Großbritannien (inkl. Nordirland)
- 13 ☐ Österreich
- 14 ☐ Schweden
- 15 ☐ Finnland
- 16 ☐ andere Länder
- 17 ☐ Weiß nicht

weiter mit Frage **Q2**

ENDE

Lassen Sie uns mit einigen Fragen zum Thema Beschäftigung und Sozialpolitik beginnen.

Q2

Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Bereiche, wie oft Sie in diesem Zusammenhang etwas über die Rolle der Europäischen Union gesehen, gehört oder gelesen haben.

INT.: Skala Q2 vorlegen.

Wie ist das mit ... (INT.: Bereiche einzeln vorlesen): Haben Sie oft, manchmal oder nie etwas über die Rolle der Europäischen Union in diesem Bereich gesehen, gehört oder gelesen?

	oft	manchmal	nie	weiß nicht
	1	2	3	4
1 ... der Schaffung von Arbeitsplätzen und dem Kampf gegen die Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung, Armut und Benachteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... der Reform der nationalen Sozialsysteme (Renten, Gesundheitsversorgung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... der Gleichheit zwischen Frauen und Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... den beschäftigungs- und sozialpolitischen Themen, im Zusammenhang mit der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsstaaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q3

Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Bereiche, ob Sie vor dieser Befragung davon wussten oder nicht.

INT.: Liste Q3 vorlegen und einzeln vorlesen.

Wußten Sie vor dieser Befragung, dass ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein erheblicher Teil des Haushaltes der Europäischen Union in nationale und lokale Projekte in die Bereiche Beschäftigung, Ausbildung, dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung und für die Gleichheit zwischen Frauen und Männern fließt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... die Europäische Union die Richtlinien für die nationale Beschäftigungspolitik in Deutschland bestimmt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... die besten Vorgehensweisen für die Beschäftigungspolitik unter den Mitgliedsländern der Europäischen Union ausgetauscht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... die Europäische Union wichtige Regeln in den Bereichen Arbeitsgesetzgebung und Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz bestimmt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... die Europäische Union Einigungen zwischen Arbeitgebern und Gewerkschaften auf EU-Ebene fördert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... nationale Maßnahmen zum Kampf gegen Armut und soziale Ausgrenzung auf der Ebene der Europäischen Union abgestimmt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... die Mitgliedsstaaten auf der Ebene der Europäischen Union eine Diskussion begonnen haben, wie die nationalen Rentensysteme am besten zu reformieren sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... die Europäische Union Diskriminierung auf Grund von Rasse oder ethnischer Herkunft, Religion oder Glauben, Alter, Behinderung und sexueller Orientierung verurteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... die Europäische Union Regeln für die Gleichheit von Frauen und Männern am Arbeitsplatz setzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q4

Welche der folgenden Informationsquellen nutzen Sie hauptsächlich, um zu erfahren, was die Europäische Union in den Bereichen Beschäftigungs- und Sozialpolitik unternimmt?

INT.: Liste Q4 vorlegen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Überregionale Tageszeitungen
- 2 ☐ Regionale oder lokale Tageszeitungen
- 3 ☐ Wochenzeitungen, Zeitschriften
- 4 ☐ Fernsehen
- 5 ☐ Radio
- 6 ☐ Die Internetseite der Europäischen Union, Europa
- 7 ☐ Andere Internetseiten
- 8 ☐ Bücher, Broschüren, Informationsblätter
- 9 ☐ Informationen über die Europäische Union in Aushängen, Postern oder in Informationsbüros der Europäischen Union
- 10 ☐ Arbeitsämtern
- 11 ☐ Berufsverbände oder Gewerkschaften
- 12 ☐ Nationale, regionale und lokale Behörden, Politiker
- 13 ☐ Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 14 ☐ Am Arbeitsplatz, durch den Arbeitgeber
- 15 ☐ Schule, Universität, andere Bildungs-, bzw. Weiterbildungsinstitutionen
- 16 ☐ Andere (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 17 ☐ Ich interessiere mich nicht für die Beschäftigungs- und Sozialpolitik der Europäischen Union (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 18 ☐ weiß nicht

Q5

Und glauben Sie, dass die folgenden Informationsquellen in Zukunft nützlich sein könnten, um Informationen über die Beschäftigungs- und Sozialpolitik der Europäischen Union zu bekommen?

INT.: Einzeln vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 Überregionale Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Regionale oder lokale Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Wochenzeitungen, Zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Internetseite der Europäischen Union: Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Andere Internetseiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Bücher, Broschüren, Informationsblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Informationen über die Europäische Union in Aushängen, Postern oder in Informationsbüros der Europäischen Union	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Arbeitsämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Berufsverbände oder Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Nationale, regionale und lokale Behörden, Politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Nichtregierungsorganisationen (NGOs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Am Arbeitsplatz, durch den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Schule, Universität, andere Bildungs-, bzw. Weiterbildungsinstitutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q6

Alles in allem, ist es für Sie ziemlich wichtig oder ziemlich unwichtig Informationen darüber zu bekommen, was die Europäische Union in folgenden Bereichen macht: Wie ist das mit

INT.: **Einzeln vorlesen.**

		ziemlich wichtig	ziemlich unwichtig	weiß nicht
		1	2	3
1	... der Schaffung von Arbeitsplätzen und dem Kampf gegen die Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	... den Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	... dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung, Armut und Benachteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	... der Reform der nationalen Sozialsysteme (Renten, Gesundheitsversorgung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	... der Gleichheit zwischen Frauen und Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	... den beschäftigungs- und sozialpolitischen Themen, im Zusammenhang mit der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsstaaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q7

Im Allgemeinen, würden Sie sagen, dass das was Sie über die Aktivitäten der Europäischen Union im Bereich Beschäftigungs- und Sozialpolitik sehen, lesen oder hören sehr positiv, ziemlich positiv, ziemlich negativ oder sehr negativ ist?

- 1 ☐ Sehr positiv
 2 ☐ Ziemlich positiv
 3 ☐ Ziemlich negativ
 4 ☐ Sehr negativ
 5 ☐ Weiß nicht

Q8

Nach der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsländer im Mai 2004, würden Sie sich mehr Informationen, genauso viele Informationen wie bisher oder weniger Informationen über die Aktivitäten der Europäischen Union im Bereich Beschäftigungs- und Sozialpolitik wünschen?

- 1 ☐ Mehr Informationen
 2 ☐ Genauso viele Informationen wie heute
 3 ☐ Weniger Informationen
 4 ☐ Weiß nicht

Wir kommen nun zu einem anderen Thema: Finanzdienstleistungen

Q9

Welches sind Ihre drei Hauptziele, wenn es um Ihre Finanzen geht?

INT.: **Liste Q9 vorlegen. Bis zu DREI Antworten erlauben.**

- 1 ☐ Die Rechnungen bezahlen
 2 ☐ Für den Ruhestand sparen
 3 ☐ Schulden begleichen
 4 ☐ Ein Haus oder eine Wohnung kaufen
 5 ☐ Geld für meine Kinder oder Enkelkinder beiseite zu legen
 6 ☐ Meine Familie abzusichern, falls ich krank werden sollte, oder nicht mehr arbeiten kann
 7 ☐ Für Notfälle Ersparnisse zu haben
 8 ☐ Mit meinem jetzigen Einkommen so angenehm wie möglich zu leben
 9 ☐ Ein Geschäft / eine Firma gründen
 10 ☐ Andere (INT.: **Nur falls SPONTAN genannt**)
 11 ☐ Weiß nicht

INT.: Liste Q10 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- ### Q11

INT.: Einzelnen vorlesen.

Q12

60 39 DD 00

AN ALLE

Q13a Haben Sie jemals über das Telefon, ...

INT.: Aussagen vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein Produkt oder eine Dienstleistung bestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... für etwas wie Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... ein Bankgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... eine andere Art von Finanzgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q13a Position 2, "für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt" „Nein“, Pos. 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q14a.

Q13b Und warum haben Sie noch nie über Telefon für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt? Bitte nennen Sie mir anhand dieser Liste Ihren Hauptgrund:

INT.: Liste Q13b vorlegen UND vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Ich habe keine Kredit- bzw. EC-Karte.
- 2 ☐ Ich hatte dazu noch nie Gelegenheit.
- 3 ☐ Ich glaube nicht, dass dies sicher ist.
- 4 ☐ Diese Zahlungsweise interessiert mich nicht.
- 5 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 6 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q14a Haben Sie jemals über das Internet,

INT.: Aussagen vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein Produkt oder eine Dienstleistung bestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... für etwas wie Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... ein Bankgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... eine andere Art von Finanzgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q14a Position 2, "für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt" „Nein“, Pos. 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q15a.

Q14b Und warum haben Sie noch nie über das Internet für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt? Bitte nennen Sie mir anhand dieser Liste Ihren Hauptgrund:

INT.: Liste Q14b vorlegen UND vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Ich nutze das Internet nicht.
- 2 ☐ Ich weiß nicht, wo ich solche Dinge im Internet finden kann.
- 3 ☐ Für etwas im Internet zu bezahlen, ist zu kompliziert.
- 4 ☐ Für etwas im Internet zu bezahlen, ist nicht sicher.
- 5 ☐ Ich bin nicht daran interessiert auf diese Art zu bezahlen.
- 6 ☐ Ich habe keine Kredit- bzw. EC-Karte.
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q15a Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Finanzdienstleistungen, ob Sie solch eine jemals von einem Unternehmen aus einem anderen Land der Europäischen Union in Anspruch genommen haben.

INT.: Liste Q15a / b vorlegen und liegen lassen. Einzeln vorlesen.

Wie ist das mit ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... einem Bankkonto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... einer Kreditkarte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... einer privaten Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... einer Autoversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... einer Lebensversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... einer Hypothek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... Aktien / Unternehmensanteilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... Fondsanteilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... sonstigem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q15b Und für jede dieser Finanzdienstleistungen: Würden Sie es in Erwägung ziehen eine solche innerhalb der nächsten fünf Jahre von einem Unternehmen aus einem anderen Land der Europäischen Union in Anspruch zu nehmen?

INT.: Liste Q15a / b liegt noch vor. Einzeln vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 Ein Bankkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Eine Kreditkarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Eine private Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Eine Autoversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Eine Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Eine Hypothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aktien / Unternehmensanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Fondsanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q15c Gibt es irgendwelche Hindernisse, die Sie davon abhalten, Finanzdienstleistungen anderswo in der Europäischen Union zu nutzen?

INT.: Falls ja: Und welche sind das?

INT.: Liste Q15c vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Nein, keine Hindernisse
- 2 ☐ Ja, zu wenig Information
- 3 ☐ Ja, schlechte Information
- 4 ☐ Ja, zu viel Risiko
- 5 ☐ Ja, weil man in der Lage sein muss, hohe Beträge investieren zu können
- 6 ☐ Ja, Schwierigkeiten aufgrund der Entfernung
- 7 ☐ Ja, schlechte rechtliche Absicherung bei Problemen
- 8 ☐ Ja, Sprachprobleme
- 9 ☐ Ja, andere Hindernisse (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 10 ☐ Weiß nicht

Q16a Welches der folgenden Zahlungsmittel bevorzugen Sie, wenn Sie in Deutschland für einen größeren Kauf bezahlen wollen? Mit einem größeren Kauf meine ich etwas, das mindestens 100,- Euro bzw. 200 DM kostet.

INT.: Liste Q16 vorlegen und liegen lassen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ In bar
- 2 ☐ Per Scheck
- 3 ☐ Mit Kreditkarte (wie z.B. Eurocard/Mastercard, VISA, American Express, Diners) oder einer anderen Bankkarte (z.B. EC-Karte)
- 4 ☐ Per Banküberweisung oder Postüberweisung
- 5 ☐ Sonstige Zahlungsmittel (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 ☐ Weiß nicht

Q16b Und welches der folgenden Zahlungsmittel bevorzugen Sie, wenn Sie in einem anderen Mitgliedsland der Europäischen Union für einen größeren Kauf bezahlen wollen?

INT.: Liste Q16 liegt noch vor. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ In bar
- 2 ☐ Per Scheck
- 3 ☐ Mit Kreditkarte (wie z.B. Eurocard/Mastercard, VISA, American Express, Diners) oder einer anderen Bankkarte (z.B. EC-Karte)
- 4 ☐ Per Banküberweisung oder Postüberweisung
- 5 ☐ Sonstige Zahlungsmittel (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 ☐ Habe noch nie etwas in einem anderen Mitgliedsland gekauft (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 7 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q16a ein Zahlungsmittel genannt (Position 1, 2, 3, 4 oder 5), sonst weiter mit Frage Q17b.

Q17a Sie haben eben gesagt, Sie bevorzugen in Deutschland die Zahlung ... (INT.: Bevorzugtes Zahlungsmittel lt. Frage Q16a nennen).

Und warum bevorzugen Sie in Deutschland dieses Zahlungsmittel?

INT.: Liste Q17 vorlegen und liegen lassen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Weil es billig ist
- 2 ☐ Weil es einfach ist
- 3 ☐ Um das Risiko von Rechtsstreitigkeiten zu vermeiden
- 4 ☐ Um das Risiko eines Verlustes oder Diebstahls zu vermeiden
- 5 ☐ Um zu vermeiden, dass man überfallen wird
- 6 ☐ Aus Sicherheitsgründen, weil es z.B. eine Geheimzahl (PIN) gibt
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q16b ein Zahlungsmittel genannt (Position 1, 2, 3, 4, oder 5), sonst weiter mit Frage Q18a.

Q17b Sie haben eben gesagt, Sie bevorzugen in anderen Mitgliedsländern der Europäischen Union die Zahlung ... (INT.: **Bevorzugtes Zahlungsmittel lt. Frage Q16b nennen.**).

Und warum bevorzugen Sie in anderen Mitgliedsländern der Europäischen Union dieses Zahlungsmittel?

INT.: Liste Q17 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Weil es billig ist
- 2 ☐ Weil es einfach ist
- 3 ☐ Um das Risiko von Rechtsstreitigkeiten zu vermeiden
- 4 ☐ Um das Risiko eines Verlusts oder Diebstahls zu vermeiden
- 5 ☐ Um zu vermeiden, dass man überfallen wird
- 6 ☐ Aus Sicherheitsgründen, weil es z.B. eine Geheimzahl (PIN) gibt
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: **NUR falls SPONTAN genannt!**)
- 8 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q18a Eine aufladbare Geldkarte, eine sogenannte „elektronische Geldbörse“, kann der Benutzer mit dem Geld seines Bankkontos aufladen. Dann kann die aufladbare Geldkarte benutzt werden, um für kleinere Einkäufe wie z.B. eine Zeitung oder ein Brot in Geschäften zu bezahlen, die solch eine Karte akzeptieren.

Das hat den Vorteil, dass es schnell und einfach geht, und dass man keine Geheimnummer braucht. Der Nachteil ist, dass man beim Verlust der Karte das Geld verliert, welches darauf gespeichert ist.

Haben Sie jemals eine solche aufladbare Geldkarte benutzt?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Gibt es nicht in Deutschland (INT.: **NUR falls SPONTAN genannt**)
- 4 ☐ Weiß nicht

Q18b Und würden Sie es in Betracht ziehen, ein solche aufladbare Geldkarte in den nächsten Jahren zu benutzen?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

Q19

Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob dies Ihrer Meinung nach sehr einfach ist, ziemlich einfach ist, ziemlich schwierig ist, oder sehr schwierig ist.

INT.: Aussagen vorlesen.

		sehr einfach	ziemlich einfach	ziemlich schwierig	sehr schwierig	weiß nicht	
		1	2	3	4	5	
1	Informationen von verschiedenen Banken in Bezug auf Gebühren und Leistungen zu vergleichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Eine Streitigkeit mit einer Bank zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Im voraus zu wissen, wie viel ein Kredit kostet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Die Informationen von Finanzunternehmen in Bezug auf deren Baudarlehen/Hypotheken und die damit verbunden Risiken zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Informationen hinsichtlich verschiedener Baudarlehen/Hypotheken zu vergleichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Eine Streitigkeit mit einer Versicherung zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Die Bank zu wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Im voraus zu wissen, welche Leistungen durch eine Versicherungspolice abgedeckt sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q20

Ich lese Ihnen nun einige Aussagen vor. Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob Sie ihr eher zustimmen oder ob Sie sie eher ablehnen.

INT.: Aussagen vorlesen.

		stimme eher zu	lehne eher ab	weiß nicht	
		1	2	3	
1	Es ist teuer, ein Bankkonto zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Auf Kredit zu kaufen bringt mehr Vorteile als Gefahren mit sich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Man kann so viel Kredit aufnehmen, wie man will, es gibt keine wirklichen Kontrollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Das Problem der Überschuldung, d.h. dass man Kredite nicht mehr zurückzahlen kann, existiert in Deutschland nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Die Werbemethoden der Finanzunternehmen sind aggressiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Die Informationen, die ich von Finanzunternehmen bekomme sind klar und verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Meine Rechte als Verbraucher sind bei Finanzdienstleistungen angemessen geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Es gibt einfache Wege, Streitigkeiten mit Banken und Versicherungen beizulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Finanzielle Transaktionen sind im Allgemeinen sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Die vertraulichen Informationen, die ich an Banken oder Versicherungen gebe, sind angemessen gegen Missbrauch geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Ich vertraue dem Telefon für die Durchführung von Bankgeschäften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Ich vertraue dem Internet für die Durchführung von Bankgeschäften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Transaktionen durch das Internet sind im Allgemeinen sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Wenn ich eine Transaktion über das Internet mache, ist es schwieriger mit möglichen Problemen umzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Q21 Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob diese auf Sie zutrifft, oder nicht.

INT.: **Einzeln vorlesen.**

		Ja, trifft zu	Nein, trifft nicht zu	weiß nicht
		1	2	3
1	Ich erwarte von Banken oder Finanzunternehmen, dass sie mich beraten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich entscheide selbst, was ich mit meinem Geld mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Gewöhnlich vertraue ich den Empfehlungen von Banken oder Finanzunternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q22 Jedes Mitgliedsland hat beim Verbraucherschutz seine eigenen Standards. Sind Sie der Ansicht, dass diese Standards innerhalb der Europäischen Union vereinheitlicht werden sollten oder nicht?

INT.: **Falls ja:** Und sollten sie vollständig oder nur teilweise vereinheitlicht werden?

- 1 ☐ Nein
- 2 ☐ Ja, vollständig
- 3 ☐ Ja, teilweise
- 4 ☐ Weiß nicht

Lassen Sie uns nun über ein anderes Thema sprechen: verbotene oder gefährliche Inhalte im Internet

Q23a Gibt es in Ihrem Haushalt in den folgenden Altersgruppen Kinder, für die Sie verantwortlich sind?

INT.: **Liste Q23a vorlegen. Mehrfachnennungen möglich. Antworten unten im Schema eintragen.**

INT.: **Wenn laut Frage Q23a mehrere Kinder unter 18 im Haus sind, nach dem Geschlecht des Kindes fragen, welches als nächstes Geburtstag hat. Falls es sich um Zwillinge handelt, nach dem Geschlecht des ältesten Zwillings fragen.**

Q23b Ist das Kind (INT.: bei mehreren Kindern: ... welches als nächstes Geburtstag hat) ein Mädchen oder ein Junge?

INT.: **Geschlecht unter Q23b in der entsprechenden Zeile mit dem richtigen Alter eintragen. Nur EINE Nennung möglich.**

		Frage Q23a	Frage Q23b	
			Mädchen	Junge
			1	2
1	Jünger als 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	6 - 7 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	8 - 9 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	10 - 11 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	12 - 13 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	14 - 15 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	16 - 17 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Keine Kinder unter 18 Jahren im Haushalt	<input type="checkbox"/>		

INT.: Die Fragen Q24 - Q30 beziehen sich nur auf das lt. Frage Q23b ausgewählte Kind. Wenn keine Kinder / kein Kind unter 18 Jahren im Haushalt, weiter mit Frage Q31.

Q24 Und nutzt er/sie das Internet von irgendwelchen der folgenden Orte aus?

INT.: Liste Q24 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, zu Hause
- 2 ☐ Ja, in der Schule
- 3 ☐ Ja, bei einem Freund / einer Freundin zu Hause
- 4 ☐ Ja, bei jemand anderem zu Hause
- 5 ☐ Ja, in einem Internetcafé
- 6 ☐ Ja, in einer Bibliothek / einem anderen öffentlich zugänglichen Ort
- 7 ☐ Ja, von woanders aus
- 8 ☐ Nein, er / sie nutzt das Internet nicht
- 9 ☐ Weiß nicht

Q25 Haben Sie für sie / ihn irgendwelche Regeln aufgestellt, wenn es um die Nutzung der folgenden Dinge entweder bei Ihnen zu Hause oder anderswo geht?

INT.: Liste Q25 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, für das Fernsehen
 - 2 ☐ Ja, für das Handy
 - 3 ☐ Ja, für Spielekonsolen, wie Playstation, Xbox, GameCube, Gameboy usw.
 - 4 ☐ Ja, für das Internet
 - 5 ☐ Ja, für den Computer (abgesehen von der Internetnutzung)
 - 6 ☐ Ja, es gibt Regeln, aber die werden nicht von mir aufgestellt
 - 7 ☐ Nein, es gibt keine festgelegten Regeln
 - 8 ☐ Weiß nicht
- } weiter mit Frage Q27
- weiter mit Frage Q26
- } weiter mit Frage Q27

INT.: Nur wenn in Frage Q25, Pos. 4, "Ja, für das Internet" genannt, sonst weiter mit Frage Q27.

Q26 Welche Regeln haben Sie hinsichtlich seiner / ihrer Internetnutzung festgelegt?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Er / Sie darf keine persönlichen Informationen herausgeben
- 2 ☐ Es gibt einige Internetseiten, die er / sie nicht besuchen darf
- 3 ☐ Er / Sie muss uns sagen, wenn er/sie im Internet etwas findet, dass ihm / ihr unangenehm ist
- 4 ☐ Er / Sie darf keine Schimpfwörter in Emails oder Chatrooms benutzen
- 5 ☐ Er / Sie darf sich nicht mit jemandem treffen, den er / sie nur durch das Internet kennt.
- 6 ☐ Er / Sie darf keine Dokumente oder Bilder kopieren
- 7 ☐ Er / Sie darf nicht in Chatrooms gehen oder mit Fremden in Chatrooms sprechen
- 8 ☐ Er / Sie darf keine Musik oder Filme herunterladen
- 9 ☐ Er / Sie darf keine Computerprogramme herunterladen
- 10 ☐ Es gibt Regeln, wie lange er / sie im Internet sein darf
- 11 ☐ Telefonleitungen sind zu bestimmten Tageszeiten freizuhalten
- 12 ☐ Der Internetzugang muss gerecht von allen Familienmitgliedern genutzt werden können
- 13 ☐ Andere Regeln
- 14 ☐ Weiß nicht

INT.: Wieder an alle, die lt. Frage Q23a ein Kind / Kinder unter 18 Jahren im Haushalt haben, für das / die Sie verantwortlich sind.

Q27 Haben Sie das Gefühl, dass Sie mehr Informationen benötigen oder nicht, wenn es darum geht wie Sie das Kind / die Kinder in Ihrem Haushalt vor verbotenen oder gefährlichem Inhalt oder Kontakt im Internet schützen können?

- 1 ☐ Ja, benötige mehr Informationen
- 2 ☐ Nein, benötige nicht mehr Informationen
- 3 ☐ Weiß nicht

Q28 Würden Sie sagen, dass das Kind / die Kinder in Ihrem Haushalt wissen, was zu tun ist, wenn es zu einer Situation im Internet kommt, die ihnen unangenehm ist?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

Q29 Von wem würden Sie sich wünschen, Informationen über eine sicherere Nutzung des Internets zu erhalten?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Schule / Schulen
- 2 ☐ Elternverbänden, Elternbeirat andere Elterngruppen
- 3 ☐ Regierungsstellen, lokalen Behörden
- 4 ☐ Anbietern des Internetzugangs (Providern) oder der Telefongesellschaft
- 5 ☐ Herstellern von Computerprogrammen
- 6 ☐ Computerhändlern
- 7 ☐ Ihrem Arbeitgeber
- 8 ☐ Verbände, gemeinnützige Organisationen / Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 9 ☐ Fernsehen, Radio, Zeitungen
- 10 ☐ Polizei
- 11 ☐ Andere Informationsquellen
- 12 ☐ Ich möchte solche Informationen nicht empfangen
- 13 ☐ Weiß nicht

} weiter mit Frage Q30

} weiter mit Frage Q31

INT.: Nur wenn in Frage Q29 Pos. 1-12 "wünscht Informationen" genannt, sonst weiter mit Frage Q31.

Q30 Wie würden Sie diese Informationen gerne bekommen?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Durch einen Brief mit der Post
- 2 ☐ Durch Email
- 3 ☐ Von einer Internetseite
- 4 ☐ Durch eine SMS oder eine Textnachricht
- 5 ☐ Durch das Telefon (abgesehen von einer SMS oder einer Textnachricht)
- 6 ☐ Aus der Zeitung
- 7 ☐ Aus einer Computerzeitschrift
- 8 ☐ Aus dem Fernsehen
- 9 ☐ Aus dem Radio
- 10 ☐ In einer Bücherei / Bibliothek
- 11 ☐ Von einer CD-Rom
- 12 ☐ Auf eine andere Art
- 13 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q31 Wissen Sie, wo oder bei wem Sie verbotene oder gefährliche Inhalte aus dem Internet melden können?
INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen.
Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, über eine telefonische Hotline
- 2 ☐ Ja, bei der Polizei
- 3 ☐ Ja, beim Anbieter des Internetzuganges (Provider)
- 4 ☐ Ja, bei der Schule / bei Schulen
- 5 ☐ Ja, bei Elternverbänden
- 6 ☐ Ja, bei Verbänden, gemeinnützigen Organisationen / Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 7 ☐ Ja, andere Stelle genannt
- 8 ☐ Nein, ich weiß nicht wo man verbotene oder gefährliche Inhalte im Internet melden kann
- 9 ☐ Weiß nicht

Lassen Sie uns nun zum Schluß mit einigen Fragen zu Reinigungsmitteln, Toiletten- und Kosmetikartikeln und Farben oder Lacken die Befragung abschließen.

Q32 Kaufen Sie jemals ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Toiletten- oder Kosmetikartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... Farben oder Lacke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 1 "Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger", Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q34a.

Q33a Wenn Sie im Begriff sind Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?
INT.: Skala Q33a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

	immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
	1	2	3	4	5
1 Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Den Deckel / die Verschußkappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q33a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierhinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q33c.

Q33b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger kaufen?

INT.: Liste Q33b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q33a, Aussage 6 oder 7 ("der Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q33d.

Q33c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger kaufen?

INT.: Liste Q33c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch.
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe.
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 1 "Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger", Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q34a.

Q33d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei einem Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger ist.

INT.: Skala Q33d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam (es reinigt / wäscht gut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q33e Wo bewahren Sie normalerweise Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger auf?

INT.: Liste Q33e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ In der Küche
- 2 ☐ Im Badezimmer
- 3 ☐ In einem Arbeitsraum, einer Abstellkammer oder Geräteschuppen
- 4 ☐ In der Garage
- 5 ☐ Auf dem Balkon / der Terrasse
- 6 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz
- 7 ☐ Es kommt auf das Produkt an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

Q33f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q33f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

INTERVIEWERFESTSTELLUNG:

Befragte(r) hat lt. Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt:

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q34a**
- 2 ☐ Nein → weiter mit **INTERVIEWERFESTSTELLUNG** vor Frage **Q35a**

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit **INTERVIEWERFESTSTELLUNG** vor Frage Q35a.**Q34a** Wenn Sie im Begriff sind Toiletten- oder Kosmetikartikel zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?

INT.: Skala Q34a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

		immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Den Deckel / die Verschlusskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q34a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierungshinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q34c.

Q34b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Toiletten- oder Kosmetikartikel kaufen?

INT.: Liste Q34b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q34a, Aussage 6 oder 7 ("dem Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q34d.

Q34c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Toiletten- oder Kosmetikartikel kaufen?

INT.: Liste Q34c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch.
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe.
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q35a.

Q34d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Toiletten- oder Kosmetikartikel vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei Toiletten- oder Kosmetikartikeln ist.

INT.: Skala Q34d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q34e Wo bewahren Sie normalerweise Toiletten- oder Kosmetikartikel auf?

INT.: Liste Q34e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Im Schlafzimmer.
- 2 ☐ Im Badezimmer.
- 3 ☐ In einem anderen Zimmer.
- 4 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz.
- 5 ☐ Es kommt auf das Produkt an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 6 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 7 ☐ Weiß nicht

Q34f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q34f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

INTERVIEWERFESTSTELLUNG:

Befragte(r) hat lt. Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 "Ja" genannt:

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q35a**
- 2 ☐ Nein → weiter mit Frage **Q36a**

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 ("Ja") genannt; sonst weiter mit Frage Q36a.

Q35a Wenn Sie im Begriff sind Farben oder Lacke zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?

INT.: Skala Q35a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

		immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Den Deckel / die Verschlusskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q35a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierungshinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q35c.

Q35b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Farben oder Lacke kaufen?

INT.: Liste Q35b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q35a, Aussage 6 oder 7 ("dem Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q35d.

Q35c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Farben oder Lacke kaufen?

INT.: Liste Q35c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 ("Ja") genannt; sonst weiter mit Frage Q36a.

Q35d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Farben oder Lacke vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei Farben oder Lacken ist.

INT.: Skala Q35d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q35e Wo bewahren Sie normalerweise Farben und Lacke auf?

INT.: Liste Q35e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ In der Küche
- 2 ☐ Im Badezimmer
- 3 ☐ In einem Arbeitsraum, einer Abstellkammer oder Geräteschuppen
- 4 ☐ In der Garage
- 5 ☐ Auf dem Balkon / der Terrasse
- 6 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

Q35f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q35f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Ich zeige Ihnen nun eine Reihe von Symbolen. Sagen Sie mir bitte jeweils, was das Symbol Ihrer Meinung oder Ihres Wissens nach über ein Produkt aussagt.

INT.: Weißes Kartenspiel mit den Symbolen hervor nehmen und in die richtige Reihenfolge bringen. Jeweils ein Symbol nach dem anderen zeigen. Die Beschreibungen NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Je Symbol jeweils nur EINE Nennung möglich.

Q36a Was glauben Sie, sagt Symbol A über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol A vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36b Was glauben Sie, sagt Symbol B über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol B vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36c Was glauben Sie, sagt Symbol C über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol C vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36d Was glauben Sie, sagt Symbol D über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol D vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36e Was glauben Sie, sagt Symbol E über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol E vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

	Frage Q36a	Frage Q36b	Frage Q36c	Frage Q36d	Frage Q36e
	Symbol A	Symbol B	Symbol C	Symbol D	Symbol E
1	reizend (INT.: auch gelten lassen: trocknet meine Haut aus, führt zu Hautrötung, ruft Allergien hervor, brennt in den Augen, hustenreizend usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	hoch konzentriert (INT.: auch gelten lassen: stark, kräftig, reinigt gut usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	leicht entzündbar (INT.: auch gelten lassen: kann leicht Feuer fangen, von Flammen fernhalten, von Hitze fernhalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	giftig (INT.: auch gelten lassen: schädlich, vergiftend, tödlich, kann mich umbringen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	ätzend (INT.: auch gelten lassen: kann Haut verbrennen / verätzen, kann zur Erblindung führen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	umweltgefährlich / umweltverschmutzend / nicht ökologisch (INT.: auch gelten lassen: verschmutzt die Luft, das Wasser, den Boden, vergiftet / tötet Fische, Bäume usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	von Kindern fernhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q37

Sagen Sie mir bitte zu jedem der Symbole, ob Sie ein Produkt kaufen würden, dass dieses Symbol trägt. Würden Sie solch ein Produkt ganz bestimmt, wahrscheinlich, wahrscheinlich nicht oder ganz bestimmt nicht kaufen?

INT.: Symbole einzeln vorlegen und nacheinander abfragen. Skala 37 vorlegen. Je Symbol nur EINE Nennung.

	ganz bestimmt	wahrscheinlich	wahrscheinlich nicht	ganz bestimmt nicht	weiß nicht
	1	2	3	4	5
Symbol A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

D1

In der Politik spricht man von „links“ und „rechts“. Wie würden Sie persönlich Ihren politischen Standpunkt auf dieser Liste einordnen?

INT.: Skala D1 vorlegen; dem Befragten Zeit lassen, n i c h t beeinflussen; falls er zögert, zur Antwort ermutigen!

links					rechts				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 ☐ Verweigert

2 ☐ Weiß nicht

Fragen D2 bis D6 entfallen!

D7

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

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

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

D8

Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: „00“ eintragen.

Jahre

Frage D9 entfällt!

D10

INT.: Geschlecht eintragen:

1 ☐ männlich

2 ☐ weiblich

D11

Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

Jahre

Fragen D12 bis D14 entfallen.

D15a Sind Sie persönlich berufstätig?**Berufstätig**

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

Nicht berufstätig

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

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

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

Berufsbezeichnung: _____

Selbständig

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

Angestellt

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

Fragen D16 bis D18 entfallen!**D19** Sind Sie in Ihrem Haushalt diejenige Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **D25**
- 2 ☐ Nein → weiter mit Frage **D21a**
- 3 ☐ Beide gleich } weiter mit Frage **D25**
- 4 ☐ Weiß nicht / keine Angabe }

Frage D20 entfällt!

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

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

Berufstätig

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

Nicht berufstätig

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

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

INT.: Liste D15b / D21b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung: _____

Selbständig

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

Angestellt

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

Fragen D22 bis D24 entfallen!

AN ALLE

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

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

Fragen D26 bis D28 entfallen!

D29

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

INT.: Liste D29 vorlegen.

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

- | | | | | |
|----|--------------------------|------------|-------------------|----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | B | bis 750 € | (bis 1.500 DM) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | T | 751 bis 875 € | (1.501 bis 1.750 DM) |
| 3 | <input type="checkbox"/> | P | 876 bis 1.000 € | (1.751 bis 2.000 DM) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | F | 1.001 bis 1.125 € | (2.001 bis 2.250 DM) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | E | 1.126 bis 1.250 € | (2.251 bis 2.500 DM) |
| 6 | <input type="checkbox"/> | H | 1.152 bis 1.375 € | (2.501 bis 2.750 DM) |
| 7 | <input type="checkbox"/> | L | 1.376 bis 1.500 € | (2.751 bis 3.000 DM) |
| 8 | <input type="checkbox"/> | N | 1.501 bis 1.750 € | (3.001 bis 3.500 DM) |
| 9 | <input type="checkbox"/> | R | 1.751 bis 2.000 € | (3.501 bis 4.000 DM) |
| 10 | <input type="checkbox"/> | M | 2.001 bis 2.250 € | (4.001 bis 4.500 DM) |
| 11 | <input type="checkbox"/> | S | 2.251 bis 2.500 € | (4.501 bis 5.000 DM) |
| 12 | <input type="checkbox"/> | K | 2.501 € und mehr | (5.001 DM und mehr) |
| 13 | <input type="checkbox"/> | verweigert | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | |

Fragen D30 bis D31 entfallen!

D32a Besitzen Sie privat ein Telefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

D32b Gibt es in Ihrem Haushalt ein Mobiltelefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

INTERVIEWERPROTOKOLL

ACHTUNG INTERVIEWER:

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

P1

Datum des Interviews:

Tag

Monat

P2

Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

P3

Interviewdauer (Minuten)

Minuten

P4

Während des Interviews waren anwesend:

- 1 ☐ zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)
 2 ☐ drei Personen

- 3 ☐ vier Personen
 4 ☐ fünf Personen und mehr

P5

Mitarbeit der / des Befragten

- 1 ☐ sehr gut
 2 ☐ gut

- 3 ☐ mittel
 4 ☐ schlecht

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

P6

Ortsgröße (BIK)

- 1 ☐ unter 2.000 Einwohner
 2 ☐ 2.000 bis unter 5.000 Einwohner
 3 ☐ 5.000 bis unter 20.000 Einwohner

- 4 ☐ 20.000 bis unter 50.000 Einwohner
 5 ☐ 50.000 bis unter 100.000 Einwohner
 6 ☐ 100.000 bis unter 500.000 Einwohner
 7 ☐ 500.000 und mehr Einwohner

P7

Postleitzahl

P8

Pointnummer

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

03

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

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

Kontaktprotokoll

+	A	Split:	Adresslisten-Nr.:	Lfd. Nr.:	Interviewernummer:	+
		11 / 12				

D1a Datum 1. Besuch:

	/	
Tag		Monat

D1b Interview durchgeführt?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | ENDE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage E |

D2a Datum 2. Besuch:

	/	
Tag		Monat

D2b Interview durchgeführt?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | ENDE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage E |

D3a Datum 3. Besuch:

	/	
Tag		Monat

D3b Interview durchgeführt?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | ENDE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage E |

D4a Datum 4. Besuch:

	/	
Tag		Monat

D4b Interview durchgeführt?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | ENDE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage E |

D5a Datum 5. Besuch:


	/	
Tag		Monat

D5b Interview durchgeführt?

- | | | | | |
|---|--------------------------|------|---|---------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | → | ENDE |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | → | weiter mit Frage E |

E Ausfallgründe

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

 <p>Ipsos GmbH Papenkamp 2-6 · 23879 Mölln Telefon (04542) 801-0 Telefax (04542) 801-201</p>	Studie Nr.	60 39 DD 00	3121
	INSTITUTS-EINTRAGUNG:		
	Split:	12	West
	Adressenliste-Nr.		
<ul style="list-style-type: none"> Name und Anschrift des Befragten dürfen nicht im Fragebogen notiert werden! 	Adressen-Nr.		
Land	Deutschland	03	
	60.2		
	Interviewer-Nr.		

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

C

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

INT.: Vornamen unten eintragen.

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

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

Befragungsperson bitte ankreuzen!

Vornamen der Personen ab 15 Jahre

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Q1

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

INT.: Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Belgien
- 2 ☐ Dänemark
- 3 ☐ Deutschland
- 4 ☐ Griechenland
- 5 ☐ Spanien
- 6 ☐ Frankreich
- 7 ☐ Irland
- 8 ☐ Italien
- 9 ☐ Luxemburg
- 10 ☐ Niederlande
- 11 ☐ Portugal
- 12 ☐ Großbritannien (inkl. Nordirland)
- 13 ☐ Österreich
- 14 ☐ Schweden
- 15 ☐ Finnland
- 16 ☐ andere Länder
- 17 ☐ Weiß nicht

weiter mit Frage Q2

ENDE

Lassen Sie uns mit einigen Fragen zum Thema Beschäftigung und Sozialpolitik beginnen.

Q2

Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Bereiche, wie oft Sie in diesem Zusammenhang etwas über die Rolle der Europäischen Union gesehen, gehört oder gelesen haben.

INT.: Skala Q2 vorlegen.

Wie ist das mit ... (INT.: Bereiche einzeln vorlesen): Haben Sie oft, manchmal oder nie etwas über die Rolle der Europäischen Union in diesem Bereich gesehen, gehört oder gelesen?

	oft	manchmal	nie	weiß nicht
	1	2	3	4
1 ... der Schaffung von Arbeitsplätzen und dem Kampf gegen die Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung, Armut und Benachteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... der Reform der nationalen Sozialsysteme (Renten, Gesundheitsversorgung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... der Gleichheit zwischen Frauen und Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... den beschäftigungs- und sozialpolitischen Themen, im Zusammenhang mit der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsstaaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q3

Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Bereiche, ob Sie vor dieser Befragung davon wussten oder nicht.

INT.: Liste Q3 vorlegen und einzeln vorlesen.

Wußten Sie vor dieser Befragung, dass ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein erheblicher Teil des Haushaltes der Europäischen Union in nationale und lokale Projekte in die Bereiche Beschäftigung, Ausbildung, dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung und für die Gleichheit zwischen Frauen und Männern fließt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... die Europäische Union die Richtlinien für die nationale Beschäftigungspolitik in Deutschland bestimmt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... die besten Vorgehensweisen für die Beschäftigungspolitik unter den Mitgliedsländern der Europäischen Union ausgetauscht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... die Europäische Union wichtige Regeln in den Bereichen Arbeitsgesetzgebung und Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz bestimmt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... die Europäische Union Einigungen zwischen Arbeitgebern und Gewerkschaften auf EU-Ebene fördert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... nationale Maßnahmen zum Kampf gegen Armut und soziale Ausgrenzung auf der Ebene der Europäischen Union abgestimmt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... die Mitgliedsstaaten auf der Ebene der Europäischen Union eine Diskussion begonnen haben, wie die nationalen Rentensysteme am besten zu reformieren sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... die Europäische Union Diskriminierung auf Grund von Rasse oder ethnischer Herkunft, Religion oder Glauben, Alter, Behinderung und sexueller Orientierung verurteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... die Europäische Union Regeln für die Gleichheit von Frauen und Männern am Arbeitsplatz setzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q4

Welche der folgenden Informationsquellen nutzen Sie hauptsächlich, um zu erfahren, was die Europäische Union in den Bereichen Beschäftigungs- und Sozialpolitik unternimmt?

INT.: Liste Q4 vorlegen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Überregionale Tageszeitungen
- 2 ☐ Regionale oder lokale Tageszeitungen
- 3 ☐ Wochenzeitungen, Zeitschriften
- 4 ☐ Fernsehen
- 5 ☐ Radio
- 6 ☐ Die Internetseite der Europäischen Union, Europa
- 7 ☐ Andere Internetseiten
- 8 ☐ Bücher, Broschüren, Informationsblätter
- 9 ☐ Informationen über die Europäische Union in Aushängen, Postern oder in Informationsbüros der Europäischen Union
- 10 ☐ Arbeitsämtern
- 11 ☐ Berufsverbände oder Gewerkschaften
- 12 ☐ Nationale, regionale und lokale Behörden, Politiker
- 13 ☐ Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 14 ☐ Am Arbeitsplatz, durch den Arbeitgeber
- 15 ☐ Schule, Universität, andere Bildungs-, bzw. Weiterbildungsinstitutionen
- 16 ☐ Andere (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 17 ☐ Ich interessiere mich nicht für die Beschäftigungs- und Sozialpolitik der Europäischen Union (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 18 ☐ weiß nicht

Q5

Und glauben Sie, dass die folgenden Informationsquellen in Zukunft nützlich sein könnten, um Informationen über die Beschäftigungs- und Sozialpolitik der Europäischen Union zu bekommen?

INT.: Einzeln vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 Überregionale Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Regionale oder lokale Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Wochenzeitungen, Zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Internetseite der Europäischen Union: Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Andere Internetseiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Bücher, Broschüren, Informationsblätter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Informationen über die Europäische Union in Aushängen, Postern oder in Informationsbüros der Europäischen Union	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Arbeitsämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Berufsverbände oder Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Nationale, regionale und lokale Behörden, Politiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Nichtregierungsorganisationen (NGOs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Am Arbeitsplatz, durch den Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Schule, Universität, andere Bildungs-, bzw. Weiterbildungsinstitutionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q6

Alles in allem, ist es für Sie ziemlich wichtig oder ziemlich unwichtig Informationen darüber zu bekommen, was die Europäische Union in folgenden Bereichen macht: Wie ist das mit

INT.: **Einzeln vorlesen.**

+

		ziemlich wichtig	ziemlich unwichtig	weiß nicht	
		1	2	3	
1	... der Schaffung von Arbeitsplätzen und dem Kampf gegen die Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	... den Arbeitsbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	... dem Kampf gegen soziale Ausgrenzung, Armut und Benachteiligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	... der Reform der nationalen Sozialsysteme (Renten, Gesundheitsversorgung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	... der Gleichheit zwischen Frauen und Männern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	... den beschäftigungs- und sozialpolitischen Themen, im Zusammenhang mit der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsstaaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

+

Q7

Im Allgemeinen, würden Sie sagen, dass das was Sie über die Aktivitäten der Europäischen Union im Bereich Beschäftigungs- und Sozialpolitik sehen, lesen oder hören sehr positiv, ziemlich positiv, ziemlich negativ oder sehr negativ ist?

- 1 ☐ Sehr positiv
 2 ☐ Ziemlich positiv
 3 ☐ Ziemlich negativ
 4 ☐ Sehr negativ
 5 ☐ Weiß nicht

+

+

Q8

Nach der Erweiterung der Europäischen Union um neue Mitgliedsländer im Mai 2004, würden Sie sich mehr Informationen, genauso viele Informationen wie bisher oder weniger Informationen über die Aktivitäten der Europäischen Union im Bereich Beschäftigungs- und Sozialpolitik wünschen?

- 1 ☐ Mehr Informationen
 2 ☐ Genauso viele Informationen wie heute
 3 ☐ Weniger Informationen
 4 ☐ Weiß nicht

Wir kommen nun zu einem anderen Thema: Finanzdienstleistungen

Q9

Welches sind Ihre drei Hauptziele, wenn es um Ihre Finanzen geht?

INT.: **Liste Q9 vorlegen. Bis zu DREI Antworten erlauben.**

- 1 ☐ Die Rechnungen bezahlen
 2 ☐ Für den Ruhestand sparen
 3 ☐ Schulden begleichen
 4 ☐ Ein Haus oder eine Wohnung kaufen
 5 ☐ Geld für meine Kinder oder Enkelkinder beiseite zu legen
 6 ☐ Meine Familie abzusichern, falls ich krank werden sollte, oder nicht mehr arbeiten kann
 7 ☐ Für Notfälle Ersparnisse zu haben
 8 ☐ Mit meinem jetzigen Einkommen so angenehm wie möglich zu leben
 9 ☐ Ein Geschäft / eine Firma gründen
 10 ☐ Andere (INT.: **Nur falls SPONTAN genannt**)
 11 ☐ Weiß nicht

+

+

INT.: Liste Q10 vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- Q11**

INT.: Einzeln vorlesen.

Q12

60 39 DD 00

AN ALLE

Q13a Haben Sie jemals über das Telefon, ...

INT.: Aussagen vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein Produkt oder eine Dienstleistung bestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... für etwas wie Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... ein Bankgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... eine andere Art von Finanzgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q13a Position 2, "für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt" „Nein“, Pos. 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q14a.

Q13b Und warum haben Sie noch nie über Telefon für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt? Bitte nennen Sie mir anhand dieser Liste Ihren Hauptgrund:

INT.: Liste Q13b vorlegen UND vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Ich habe keine Kredit- bzw. EC-Karte.
- 2 ☐ Ich hatte dazu noch nie Gelegenheit.
- 3 ☐ Ich glaube nicht, dass dies sicher ist.
- 4 ☐ Diese Zahlungsweise interessiert mich nicht.
- 5 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 6 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q14a Haben Sie jemals über das Internet,

INT.: Aussagen vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... ein Produkt oder eine Dienstleistung bestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... für etwas wie Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... ein Bankgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... eine andere Art von Finanzgeschäft durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q14a Position 2, "für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt" „Nein“, Pos. 2 genannt, sonst weiter mit Frage Q15a.

Q14b Und warum haben Sie noch nie über das Internet für Bücher, eine Hotelreservierung, eine Reisebuchung usw. bezahlt? Bitte nennen Sie mir anhand dieser Liste Ihren Hauptgrund:

INT.: Liste Q14b vorlegen UND vorlesen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ Ich nutze das Internet nicht.
- 2 ☐ Ich weiß nicht, wo ich solche Dinge im Internet finden kann.
- 3 ☐ Für etwas im Internet zu bezahlen, ist zu kompliziert.
- 4 ☐ Für etwas im Internet zu bezahlen, ist nicht sicher.
- 5 ☐ Ich bin nicht daran interessiert auf diese Art zu bezahlen.
- 6 ☐ Ich habe keine Kredit- bzw. EC-Karte.
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q15a Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Finanzdienstleistungen, ob Sie solch eine jemals von einem Unternehmen aus einem anderen Land der Europäischen Union in Anspruch genommen haben.

INT.: Liste Q15a / b vorlegen und liegen lassen. Einzeln vorlesen.

Wie ist das mit ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... einem Bankkonto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... einer Kreditkarte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... einer privaten Rentenversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ... einer Autoversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ... einer Lebensversicherung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ... einer Hypothek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ... Aktien / Unternehmensanteilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ... Fondsanteilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ... sonstigem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q15b Und für jede dieser Finanzdienstleistungen: Würden Sie es in Erwägung ziehen eine solche innerhalb der nächsten fünf Jahre von einem Unternehmen aus einem anderen Land der Europäischen Union in Anspruch zu nehmen?

INT.: Liste Q15a / b liegt noch vor. Einzeln vorlesen.

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 Ein Bankkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Eine Kreditkarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Eine private Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Eine Autoversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Eine Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Eine Hypothek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Aktien / Unternehmensanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Fondsanteile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q15c Gibt es irgendwelche Hindernisse, die Sie davon abhalten, Finanzdienstleistungen anderswo in der Europäischen Union zu nutzen?

INT.: Falls ja: Und welche sind das?

INT.: Liste Q15c vorlegen UND vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Nein, keine Hindernisse
- 2 ☐ Ja, zu wenig Information
- 3 ☐ Ja, schlechte Information
- 4 ☐ Ja, zu viel Risiko
- 5 ☐ Ja, weil man in der Lage sein muss, hohe Beträge investieren zu können
- 6 ☐ Ja, Schwierigkeiten aufgrund der Entfernung
- 7 ☐ Ja, schlechte rechtliche Absicherung bei Problemen
- 8 ☐ Ja, Sprachprobleme
- 9 ☐ Ja, andere Hindernisse (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 10 ☐ Weiß nicht

Q16a Welches der folgenden Zahlungsmittel bevorzugen Sie, wenn Sie in Deutschland für einen größeren Kauf bezahlen wollen? Mit einem größeren Kauf meine ich etwas, das mindestens 100,- Euro bzw. 200 DM kostet.

INT.: Liste Q16 vorlegen und liegen lassen. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ In bar
- 2 ☐ Per Scheck
- 3 ☐ Mit Kreditkarte (wie z.B. Eurocard/Mastercard, VISA, American Express, Diners) oder einer anderen Bankkarte (z.B. EC-Karte)
- 4 ☐ Per Banküberweisung oder Postüberweisung
- 5 ☐ Sonstige Zahlungsmittel (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 ☐ Weiß nicht

Q16b Und welches der folgenden Zahlungsmittel bevorzugen Sie, wenn Sie in einem anderen Mitgliedsland der Europäischen Union für einen größeren Kauf bezahlen wollen?

INT.: Liste Q16 liegt noch vor. Nur EINE Nennung.

- 1 ☐ In bar
- 2 ☐ Per Scheck
- 3 ☐ Mit Kreditkarte (wie z.B. Eurocard/Mastercard, VISA, American Express, Diners) oder einer anderen Bankkarte (z.B. EC-Karte)
- 4 ☐ Per Banküberweisung oder Postüberweisung
- 5 ☐ Sonstige Zahlungsmittel (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 6 ☐ Habe noch nie etwas in einem anderen Mitgliedsland gekauft (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 7 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q16a ein Zahlungsmittel genannt (Position 1, 2, 3, 4 oder 5), sonst weiter mit Frage Q17b.

Q17a Sie haben eben gesagt, Sie bevorzugen in Deutschland die Zahlung ... (INT.: Bevorzugtes Zahlungsmittel lt. Frage Q16a nennen).

Und warum bevorzugen Sie in Deutschland dieses Zahlungsmittel?

INT.: Liste Q17 vorlegen und liegen lassen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Weil es billig ist
- 2 ☐ Weil es einfach ist
- 3 ☐ Um das Risiko von Rechtsstreitigkeiten zu vermeiden
- 4 ☐ Um das Risiko eines Verlustes oder Diebstahls zu vermeiden
- 5 ☐ Um zu vermeiden, dass man überfallen wird
- 6 ☐ Aus Sicherheitsgründen, weil es z.B. eine Geheimzahl (PIN) gibt
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q16b ein Zahlungsmittel genannt (Position 1, 2, 3, 4, oder 5), sonst weiter mit Frage Q18a.

Q17b Sie haben eben gesagt, Sie bevorzugen in anderen Mitgliedsländern der Europäischen Union die Zahlung ... (INT.: Bevorzugtes Zahlungsmittel lt. Frage Q16b nennen.).

Und warum bevorzugen Sie in anderen Mitgliedsländern der Europäischen Union dieses Zahlungsmittel?

INT.: Liste Q17 liegt noch vor. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Weil es billig ist
- 2 ☐ Weil es einfach ist
- 3 ☐ Um das Risiko von Rechtsstreitigkeiten zu vermeiden
- 4 ☐ Um das Risiko eines Verlusts oder Diebstahls zu vermeiden
- 5 ☐ Um zu vermeiden, dass man überfallen wird
- 6 ☐ Aus Sicherheitsgründen, weil es z.B. eine Geheimzahl (PIN) gibt
- 7 ☐ Sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q18a Eine aufladbare Geldkarte, eine sogenannte „elektronische Geldbörse“, kann der Benutzer mit dem Geld seines Bankkontos aufladen. Dann kann die aufladbare Geldkarte benutzt werden, um für kleinere Einkäufe wie z.B. eine Zeitung oder ein Brot in Geschäften zu bezahlen, die solch eine Karte akzeptieren.

Das hat den Vorteil, dass es schnell und einfach geht, und dass man keine Geheimnummer braucht. Der Nachteil ist, dass man beim Verlust der Karte das Geld verliert, welches darauf gespeichert ist.

Haben Sie jemals eine solche aufladbare Geldkarte benutzt?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Gibt es nicht in Deutschland (INT.: NUR falls SPONTAN genannt)
- 4 ☐ Weiß nicht

Q18b Und würden Sie es in Betracht ziehen, ein solche aufladbare Geldkarte in den nächsten Jahren zu benutzen?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

Q19

Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob dies Ihrer Meinung nach sehr einfach ist, ziemlich einfach ist, ziemlich schwierig ist, oder sehr schwierig ist.

INT.: Aussagen vorlesen.

		sehr einfach	ziemlich einfach	ziemlich schwierig	sehr schwierig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Informationen von verschiedenen Banken in Bezug auf Gebühren und Leistungen zu vergleichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Eine Streitigkeit mit einer Bank zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Im voraus zu wissen, wie viel ein Kredit kostet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Informationen von Finanzunternehmen in Bezug auf deren Baudarlehen/Hypotheken und die damit verbunden Risiken zu verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Informationen hinsichtlich verschiedener Baudarlehen/Hypotheken zu vergleichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Eine Streitigkeit mit einer Versicherung zu gewinnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Bank zu wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Im voraus zu wissen, welche Leistungen durch eine Versicherungspolice abgedeckt sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q20

Ich lese Ihnen nun einige Aussagen vor. Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob Sie ihr eher zustimmen oder ob Sie sie eher ablehnen.

INT.: Aussagen vorlesen.

		stimme eher zu	lehne eher ab	weiß nicht
		1	2	3
1	Es ist teuer, ein Bankkonto zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Auf Kredit zu kaufen bringt mehr Vorteile als Gefahren mit sich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Man kann so viel Kredit aufnehmen, wie man will, es gibt keine wirklichen Kontrollen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Das Problem der Überschuldung, d.h. dass man Kredite nicht mehr zurückzahlen kann, existiert in Deutschland nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Werbemethoden der Finanzunternehmen sind aggressiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Die Informationen, die ich von Finanzunternehmen bekomme sind klar und verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Meine Rechte als Verbraucher sind bei Finanzdienstleistungen angemessen geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es gibt einfache Wege, Streitigkeiten mit Banken und Versicherungen beizulegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Finanzielle Transaktionen sind im Allgemeinen sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Die vertraulichen Informationen, die ich an Banken oder Versicherungen gebe, sind angemessen gegen Missbrauch geschützt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Ich vertraue dem Telefon für die Durchführung von Bankgeschäften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ich vertraue dem Internet für die Durchführung von Bankgeschäften.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Transaktionen durch das Internet sind im Allgemeinen sicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Wenn ich eine Transaktion über das Internet mache, ist es schwieriger mit möglichen Problemen umzugehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q21 Sagen Sie mir bitte für jede der folgenden Aussagen, ob diese auf Sie zutrifft, oder nicht.

INT.: **Einzeln vorlesen.**

		Ja, trifft zu	Nein, trifft nicht zu	weiß nicht
		1	2	3
1	Ich erwarte von Banken oder Finanzunternehmen, dass sie mich beraten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich entscheide selbst, was ich mit meinem Geld mache.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Gewöhnlich vertraue ich den Empfehlungen von Banken oder Finanzunternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q22 Jedes Mitgliedsland hat beim Verbraucherschutz im Bereich Finanzdienstleistungen seine eigenen Standards. Sind Sie der Ansicht, dass diese Standards innerhalb der Europäischen Union vereinheitlicht werden sollten oder nicht?

INT.: **Falls ja:** Und sollten sie vollständig oder nur teilweise vereinheitlicht werden?

- 1 ☐ Nein
- 2 ☐ Ja, vollständig
- 3 ☐ Ja, teilweise
- 4 ☐ Weiß nicht

Lassen Sie uns nun über ein anderes Thema sprechen: verbotene oder gefährliche Inhalte im Internet

Q23a Gibt es in Ihrem Haushalt in den folgenden Altersgruppen Kinder, für die Sie verantwortlich sind?

INT.: **Liste Q23a vorlegen. Mehrfachnennungen möglich. Antworten unten im Schema eintragen.**

INT.: **Wenn laut Frage Q23a mehrere Kinder unter 18 im Haus sind, nach dem Geschlecht des Kindes fragen, welches als nächstes Geburtstag hat. Falls es sich um Zwillinge handelt, nach dem Geschlecht des ältesten Zwillings fragen.**

Q23b Ist das Kind (INT.: bei mehreren Kindern: ... welches als nächstes Geburtstag hat) ein Mädchen oder ein Junge?

INT.: **Geschlecht unter Q23b in der entsprechenden Zeile mit dem richtigen Alter eintragen. Nur EINE Nennung möglich.**

		Frage Q23a	Frage Q23b	
			Mädchen	Junge
			1	2
1	Jünger als 6 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	6 - 7 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	8 - 9 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	10 - 11 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	12 - 13 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	14 - 15 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	16 - 17 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Keine Kinder unter 18 Jahren im Haushalt	<input type="checkbox"/>		

INT.: Die Fragen Q24 - Q30 beziehen sich nur auf das lt. Frage Q23b ausgewählte Kind. Wenn keine Kinder / kein Kind unter 18 Jahren im Haushalt, weiter mit Frage Q31.

Q24 Und nutzt er/sie das Internet von irgendwelchen der folgenden Orte aus?

INT.: Liste Q24 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, zu Hause
- 2 ☐ Ja, in der Schule
- 3 ☐ Ja, bei einem Freund / einer Freundin zu Hause
- 4 ☐ Ja, bei jemand anderem zu Hause
- 5 ☐ Ja, in einem Internetcafé
- 6 ☐ Ja, in einer Bibliothek / einem anderen öffentlich zugänglichen Ort
- 7 ☐ Ja, von woanders aus
- 8 ☐ Nein, er / sie nutzt das Internet nicht
- 9 ☐ Weiß nicht

Q25 Haben Sie für sie / ihn irgendwelche Regeln aufgestellt, wenn es um die Nutzung der folgenden Dinge entweder bei Ihnen zu Hause oder anderswo geht?

INT.: Liste Q25 vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, für das Fernsehen
 - 2 ☐ Ja, für das Handy
 - 3 ☐ Ja, für Spielekonsolen, wie Playstation, Xbox, GameCube, Gameboy usw.
 - 4 ☐ Ja, für das Internet
 - 5 ☐ Ja, für den Computer (abgesehen von der Internetnutzung)
 - 6 ☐ Ja, es gibt Regeln, aber die werden nicht von mir aufgestellt
 - 7 ☐ Nein, es gibt keine festgelegten Regeln
 - 8 ☐ Weiß nicht
- } weiter mit Frage Q27
- weiter mit Frage Q26
- } weiter mit Frage Q27

INT.: Nur wenn in Frage Q25, Pos. 4, "Ja, für das Internet" genannt, sonst weiter mit Frage Q27.

Q26 Welche Regeln haben Sie hinsichtlich seiner / ihrer Internetnutzung festgelegt?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Er / Sie darf keine persönlichen Informationen herausgeben
- 2 ☐ Es gibt einige Internetseiten, die er / sie nicht besuchen darf
- 3 ☐ Er / Sie muss uns sagen, wenn er/sie im Internet etwas findet, dass ihm / ihr unangenehm ist
- 4 ☐ Er / Sie darf keine Schimpfwörter in Emails oder Chatrooms benutzen
- 5 ☐ Er / Sie darf sich nicht mit jemandem treffen, den er / sie nur durch das Internet kennt.
- 6 ☐ Er / Sie darf keine Dokumente oder Bilder kopieren
- 7 ☐ Er / Sie darf nicht in Chatrooms gehen oder mit Fremden in Chatrooms sprechen
- 8 ☐ Er / Sie darf keine Musik oder Filme herunterladen
- 9 ☐ Er / Sie darf keine Computerprogramme herunterladen
- 10 ☐ Es gibt Regeln, wie lange er / sie im Internet sein darf
- 11 ☐ Telefonleitungen sind zu bestimmten Tageszeiten freizuhalten
- 12 ☐ Der Internetzugang muss gerecht von allen Familienmitgliedern genutzt werden können
- 13 ☐ Andere Regeln
- 14 ☐ Weiß nicht

INT.: Wieder an alle, die lt. Frage Q23a ein Kind / Kinder unter 18 Jahren im Haushalt haben, für das / die Sie verantwortlich sind.

Q27 Haben Sie das Gefühl, dass Sie mehr Informationen benötigen oder nicht, wenn es darum geht wie Sie das Kind / die Kinder in Ihrem Haushalt vor verbotenen oder gefährlichem Inhalt oder Kontakt im Internet schützen können?

- 1 ☐ Ja, benötige mehr Informationen
- 2 ☐ Nein, benötige nicht mehr Informationen
- 3 ☐ Weiß nicht

Q28 Würden Sie sagen, dass das Kind / die Kinder in Ihrem Haushalt wissen, was zu tun ist, wenn es zu einer Situation im Internet kommt, die ihnen unangenehm ist?

- 1 ☐ Ja
- 2 ☐ Nein
- 3 ☐ Weiß nicht

Q29 Von wem würden Sie sich wünschen, Informationen über eine sicherere Nutzung des Internets zu erhalten?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Schule / Schulen
- 2 ☐ Elternverbänden, Elternbeirat andere Elterngruppen
- 3 ☐ Regierungsstellen, lokalen Behörden
- 4 ☐ Anbietern des Internetzugangs (Providern) oder der Telefongesellschaft
- 5 ☐ Herstellern von Computerprogrammen
- 6 ☐ Computerhändlern
- 7 ☐ Ihrem Arbeitgeber
- 8 ☐ Verbände, gemeinnützige Organisationen / Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 9 ☐ Fernsehen, Radio, Zeitungen
- 10 ☐ Polizei
- 11 ☐ Andere Informationsquellen
- 12 ☐ Ich möchte solche Informationen nicht empfangen
- 13 ☐ Weiß nicht

} weiter mit Frage Q30

} weiter mit Frage Q31

INT.: Nur wenn in Frage Q29 Pos. 1-12 "wünscht Informationen" genannt, sonst weiter mit Frage Q31.

Q30 Wie würden Sie diese Informationen gerne bekommen?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Durch einen Brief mit der Post
- 2 ☐ Durch Email
- 3 ☐ Von einer Internetseite
- 4 ☐ Durch eine SMS oder eine Textnachricht
- 5 ☐ Durch das Telefon (abgesehen von einer SMS oder einer Textnachricht)
- 6 ☐ Aus der Zeitung
- 7 ☐ Aus einer Computerzeitschrift
- 8 ☐ Aus dem Fernsehen
- 9 ☐ Aus dem Radio
- 10 ☐ In einer Bücherei / Bibliothek
- 11 ☐ Von einer CD-Rom
- 12 ☐ Auf eine andere Art
- 13 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Q31 Wissen Sie, wo oder bei wem Sie verbotene oder gefährliche Inhalte aus dem Internet melden können?

INT.: Antwortmöglichkeiten NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ja, über eine telefonische Hotline
- 2 ☐ Ja, bei der Polizei
- 3 ☐ Ja, beim Anbieter des Internetzuganges (Provider)
- 4 ☐ Ja, bei der Schule / bei Schulen
- 5 ☐ Ja, bei Elternverbänden
- 6 ☐ Ja, bei Verbänden, gemeinnützigen Organisationen / Nichtregierungsorganisationen (NGOs)
- 7 ☐ Ja, andere Stelle genannt
- 8 ☐ Nein, ich weiß nicht wo man verbotene oder gefährliche Inhalte im Internet melden kann
- 9 ☐ Weiß nicht

Lassen Sie uns nun zum Schluß mit einigen Fragen zu Reinigungsmitteln, Toiletten- und Kosmetikartikeln und Farben oder Lacken die Befragung abschließen.

Q32 Kaufen Sie jemals ...

	ja	nein	weiß nicht
	1	2	3
1 ... Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ... Toiletten- oder Kosmetikartikel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ... Farben oder Lacke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 1 "Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger", Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q34a.

Q33a Wenn Sie im Begriff sind Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?

INT.: Skala Q33a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

	immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
	1	2	3	4	5
1 Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Den Deckel / die Verschlusskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q33a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierhinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q33c.

Q33b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger kaufen?

INT.: Liste Q33b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q33a, Aussage 6 oder 7 ("der Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q33d.

Q33c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger kaufen?

INT.: Liste Q33c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch.
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe.
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 1 "Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger", Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q34a.

Q33d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei einem Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger ist.

INT.: Skala Q33d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam (es reinigt / wäscht gut)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q33e Wo bewahren Sie normalerweise Reinigungsmittel oder Haushaltsreiniger auf?

INT.: Liste Q33e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ In der Küche
- 2 ☐ Im Badezimmer
- 3 ☐ In einem Arbeitsraum, einer Abstellkammer oder Geräteschuppen
- 4 ☐ In der Garage
- 5 ☐ Auf dem Balkon / der Terrasse
- 6 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz
- 7 ☐ Es kommt auf das Produkt an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

Q33f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q33f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

INTERVIEWERFESTSTELLUNG:

Befragte(r) hat lt. Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt:

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q34a**
- 2 ☐ Nein → weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage **Q35a**

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q35a.

Q34a Wenn Sie im Begriff sind Toiletten- oder Kosmetikartikel zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?

INT.: Skala Q34a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

		immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Den Deckel / die Verschlusskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q34a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierungshinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q34c.

Q34b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Toiletten- oder Kosmetikartikel kaufen?

INT.: Liste Q34b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q34a, Aussage 6 oder 7 ("dem Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q34d.

Q34c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Toiletten- oder Kosmetikartikel kaufen?

INT.: Liste Q34c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch.
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe.
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 2 "Toiletten- oder Kosmetikartikel" Pos. 1 "Ja" genannt; sonst weiter mit INTERVIEWERFESTSTELLUNG vor Frage Q35a.

Q34d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Toiletten- oder Kosmetikartikel vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei Toiletten- oder Kosmetikartikeln ist.

INT.: Skala Q34d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q34e Wo bewahren Sie normalerweise Toiletten- oder Kosmetikartikel auf?

INT.: Liste Q34e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Im Schlafzimmer.
- 2 ☐ Im Badezimmer.
- 3 ☐ In einem anderen Zimmer.
- 4 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz.
- 5 ☐ Es kommt auf das Produkt an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 6 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 7 ☐ Weiß nicht

Q34f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q34f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

INTERVIEWERFESTSTELLUNG:

Befragte(r) hat lt. Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 "Ja" genannt:

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **Q35a**
- 2 ☐ Nein → weiter mit Frage **Q36a**

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 ("Ja") genannt; sonst weiter mit Frage Q36a.

Q35a Wenn Sie im Begriff sind Farben oder Lacke zu kaufen, achten Sie dann immer, manchmal, selten oder nie auf die folgenden Dinge auf der Verpackung?

INT.: Skala Q35a vorlegen und vorlesen. Jeweils NUR eine Nennung.

		immer	manchmal	selten	nie	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Die Farbe und das Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Den Deckel / die Verschlusskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Die Bilder / Texte, die erklären, wie man das Produkt anwendet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Dosierungshinweise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Liste der Inhaltsstoffe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Den Text, der angibt welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Die Bilder oder Symbole der Risiken oder Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Die Telefonnummer des Herstellers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Die Telefonnummer des Notrufs oder eines Entgiftungszentrums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Den Text, der angibt, was im Falle von Verletzungen, Unfällen, Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INT.: Nur wenn in Frage Q35a, Aussage 3 oder 4 ("Bildern / Text, die erklären, wie man das Produkt anwendet" oder "Dosierungshinweise") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q35c.

Q35b Und warum achten Sie nie auf die Angaben, wie man das Produkt anwendet oder wieviel man davon benutzt, wenn Sie Farben oder Lacke kaufen?

INT.: Liste Q35b vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt.
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken.
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein.
- 4 ☐ Die Anleitungen sind unverständlich.
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen.
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen.
- 7 ☐ Sie sind zu technisch.
- 8 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 10 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q35a, Aussage 6 oder 7 ("dem Text, welche Vorsichtsmaßnahmen zu ergreifen sind" oder "den Bildern oder Symbolen der Risiken und Gefahren") Pos. 4 ("nie") genannt wurde; sonst weiter mit Frage Q35d.

Q35c Und warum achten Sie nie auf die Sicherheitshinweise, wenn Sie Farben oder Lacke kaufen?

INT.: Liste Q35c vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ Ich weiß, wie man diese Produkte benutzt
- 2 ☐ Ich kaufe immer die gleichen Marken
- 3 ☐ Die Beschriftung ist zu klein
- 4 ☐ Die Sicherheitshinweise sind unverständlich
- 5 ☐ Sie enthalten zuviel Informationen
- 6 ☐ Sie enthalten nicht genug Informationen
- 7 ☐ Die Sicherheitshinweise sind zu technisch
- 8 ☐ Die Produkte gelten als sicher.
- 9 ☐ Ich weiß, was ich bei Problemen zu tun habe
- 10 ☐ Ich lese nicht gerne Gebrauchsanweisungen (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 11 ☐ Andere Gründe (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 12 ☐ Weiß nicht

INT.: Nur wenn in Frage Q32, Position 3 "Farben oder Lacke" Pos. 1 ("Ja") genannt; sonst weiter mit Frage Q36a.

Q35d Ich lese Ihnen jetzt eine Reihe von Eigenschaften für Farben oder Lacke vor. Sagen Sie mir bitte jeweils anhand dieser Skala wie wichtig Ihnen die jeweilige Eigenschaft bei Farben oder Lacken ist.

INT.: Skala Q35d vorlegen und Eigenschaften einzeln abfragen.

		sehr wichtig	ziemlich wichtig	nicht sehr wichtig	überhaupt nicht wichtig	weiß nicht
		1	2	3	4	5
1	Es ist sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es ist nicht teuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Es ist wirksam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Die Form und die Farbe der Verpackung sind ansprechend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es wird im Fernsehen oder in der Zeitung beworben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es ist einfach zu benutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Es löst keine Allergien aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Es reizt / beeinträchtigt meine Haut nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Es hat einen Sicherheitsverschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Es enthält keine umweltschädlichen Chemikalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Es informiert darüber, wie ich mich schützen kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Es informiert darüber, was im Falle von Unfällen, Verletzungen oder Gesundheitsproblemen zu tun ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Es hat klare Symbole oder Bilder über die Risiken und Gefahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Es enthält keine Chemikalien, die meiner Gesundheit schaden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q35e Wo bewahren Sie normalerweise Farben und Lacke auf?

INT.: Liste Q35e vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ In der Küche
- 2 ☐ Im Badezimmer
- 3 ☐ In einem Arbeitsraum, einer Abstellkammer oder Geräteschuppen
- 4 ☐ In der Garage
- 5 ☐ Auf dem Balkon / der Terrasse
- 6 ☐ Irgendwo, es gibt keinen bestimmten Platz
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

Q35f Und noch genauer nachgefragt: Bewahren Sie diese gewöhnlich auf

INT.: Liste Q35f vorlegen und vorlesen. Mehrfachnennungen möglich.

- 1 ☐ ... in einem Schrank neben der Spüle / dem Waschbecken.
- 2 ☐ ... an einem Platz, wo Sie leicht herankommen können.
- 3 ☐ ... versteckt an einem besonderen Platz, damit die Kinder es nicht finden können.
- 4 ☐ ... an einem Platz, der hoch genug ist, damit die Kinder nicht herankommen können.
- 5 ☐ ... weggeschlossen.
- 6 ☐ Sie haben keinen speziellen Platz dafür, Sie bewahren diese dort auf, wo Sie Platz haben.
- 7 ☐ Es kommt darauf an (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 8 ☐ Woanders (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)
- 9 ☐ Weiß nicht

AN ALLE

Ich zeige Ihnen nun eine Reihe von Symbolen. Sagen Sie mir bitte jeweils, was das Symbol Ihrer Meinung oder Ihres Wissens nach über ein Produkt aussagt.

INT.: Weißes Kartenspiel mit den Symbolen hervor nehmen und in die richtige Reihenfolge bringen. Jeweils ein Symbol nach dem anderen zeigen. Die Beschreibungen NICHT VORLESEN, sondern Befragten spontan antworten lassen und selbst zuordnen. Je Symbol jeweils nur EINE Nennung möglich.

Q36a Was glauben Sie, sagt Symbol A über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol A vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36b Was glauben Sie, sagt Symbol B über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol B vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36c Was glauben Sie, sagt Symbol C über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol C vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36d Was glauben Sie, sagt Symbol D über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol D vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

Q36e Was glauben Sie, sagt Symbol E über ein Produkt aus?

INT.: Karte mit Symbol E vorlegen, abfragen und wieder weglegen.

		Frage Q36a	Frage Q36b	Frage Q36c	Frage Q36d	Frage Q36e
		Symbol A	Symbol B	Symbol C	Symbol D	Symbol E
1	reizend (INT.: auch gelten lassen: trocknet meine Haut aus, führt zu Hautrötung, ruft Allergien hervor, brennt in den Augen, hustenreizend usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	hoch konzentriert (INT.: auch gelten lassen: stark, kräftig, reinigt gut usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	leicht entzündbar (INT.: auch gelten lassen: kann leicht Feuer fangen, von Flammen fernhalten, von Hitze fernhalten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	giftig (INT.: auch gelten lassen: schädlich, vergiftend, tödlich, kann mich umbringen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	ätzend (INT.: auch gelten lassen: kann Haut verbrennen / verätzen, kann zur Erblindung führen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	umweltgefährlich / umweltverschmutzend / nicht ökologisch (INT.: auch gelten lassen: verschmutzt die Luft, das Wasser, den Boden, vergiftet / tötet Fische, Bäume usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	von Kindern fernhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q37

Sagen Sie mir bitte zu jedem der Symbole, ob Sie ein Produkt kaufen würden, dass dieses Symbol trägt. Würden Sie solch ein Produkt ganz bestimmt, wahrscheinlich, wahrscheinlich nicht oder ganz bestimmt nicht kaufen?

INT.: Symbole einzeln vorlegen und nacheinander abfragen. Skala 37 vorlegen. Je Symbol nur EINE Nennung.

	ganz bestimmt	wahrscheinlich	wahrscheinlich nicht	ganz bestimmt nicht	weiß nicht
	1	2	3	4	5
Symbol A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbol E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AN ALLE

D1

In der Politik spricht man von „links“ und „rechts“. Wie würden Sie persönlich Ihren politischen Standpunkt auf dieser Liste einordnen?

INT.: Skala D1 vorlegen; dem Befragten Zeit lassen, n i c h t beeinflussen: falls er zögert, zur Antwort ermutigen!

links

rechts

[illegible]

1 ☐ Verweigert

2 ☐ Weiß nicht

Fragen D2 bis D6 entfallen!

D7

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

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

1 ☐ A Verheiratet

2 ☐ B Verheiratet in 2. Ehe oder öfter

3 ☐ C Ledig, lebe mit einem Partner zusammen

4 ☐ D Ledig, noch nie mit einem Partner zusammengelebt

5 ☐ E Ledig, früher bereits mit einem Partner zusammengelebt, aber nun ohne Partner lebend

6 ☐ F Geschieden

7 ☐ G Getrennt lebend

8 ☐ H Verwitwet

9 ☐ sonstiges (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)

10 ☐ Verweigert (INT.: NUR falls SPONTAN genannt!)

D8

Wie alt waren Sie, als Sie mit Ihrer Schul- bzw. Universitätsausbildung aufgehört haben?

INT.: Genaues Alter eintragen. Falls Befragte(r) zur Zeit noch in der Ausbildung: „00“ eintragen.

□ □ □ □ □

Jahre

Frage D9 entfällt!

D10

INT.: Geschlecht eintragen:

1 ☐ männlich

2 ☐ weiblich

D11

Darf ich fragen, wie alt Sie sind?

Jahre

Fragen D12 bis D14 entfallen.

D15a Sind Sie persönlich berufstätig?**Berufstätig**

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

Nicht berufstätig

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

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

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

Berufsbezeichnung: _____

Selbständig

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

Angestellt

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

Fragen D16 bis D18 entfallen!**D19** Sind Sie in Ihrem Haushalt diejenige Person, die am meisten zum Haushaltseinkommen beiträgt?

- 1 ☐ Ja → weiter mit Frage **D25**
- 2 ☐ Nein → weiter mit Frage **D21a**
- 3 ☐ Beide gleich } weiter mit Frage **D25**
- 4 ☐ Weiß nicht / keine Angabe

Frage D20 entfällt!

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

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

Berufstätig

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

Nicht berufstätig

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

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

INT.: Liste D15b / D21b vorlegen. Genaue Berufsbezeichnung notieren UND unten ankreuzen. Bei Auszubildenden Lehrberuf angeben.

Berufsbezeichnung: _____

Selbständig

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

Angestellt

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

Fragen D22 bis D24 entfallen!

AN ALLE

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

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

Fragen D26 bis D28 entfallen!

D29

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

INT.: Liste D29 vorlegen.

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

- | | | | | | |
|----|--------------------------|------------|------------------|---------|----------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | B | bis | 750 € | (bis 1.500 DM) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | T | 751 bis | 875 € | (1.501 bis 1.750 DM) |
| 3 | <input type="checkbox"/> | P | 876 bis | 1.000 € | (1.751 bis 2.000 DM) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | F | 1.001 bis | 1.125 € | (2.001 bis 2.250 DM) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | E | 1.126 bis | 1.250 € | (2.251 bis 2.500 DM) |
| 6 | <input type="checkbox"/> | H | 1.152 bis | 1.375 € | (2.501 bis 2.750 DM) |
| 7 | <input type="checkbox"/> | L | 1.376 bis | 1.500 € | (2.751 bis 3.000 DM) |
| 8 | <input type="checkbox"/> | N | 1.501 bis | 1.750 € | (3.001 bis 3.500 DM) |
| 9 | <input type="checkbox"/> | R | 1.751 bis | 2.000 € | (3.501 bis 4.000 DM) |
| 10 | <input type="checkbox"/> | M | 2.001 bis | 2.250 € | (4.001 bis 4.500 DM) |
| 11 | <input type="checkbox"/> | S | 2.251 bis | 2.500 € | (4.501 bis 5.000 DM) |
| 12 | <input type="checkbox"/> | K | 2.501 € und mehr | | (5.001 DM und mehr) |
| 13 | <input type="checkbox"/> | verweigert | | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> | weiß nicht | | | |

Fragen D30 bis D31 entfallen!

D32a Besitzen Sie privat ein Telefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

D32b Gibt es in Ihrem Haushalt ein Mobiltelefon?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ja | 2 | <input type="checkbox"/> | Nein |
|---|--------------------------|----|---|--------------------------|------|

INTERVIEWERPROTOKOLL

ACHTUNG INTERVIEWER:

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

P1 Datum des Interviews:

Tag

Monat

P2 Interviewbeginn (Uhrzeit)

Stunde

Minute

P3 Interviewdauer (Minuten)

Minuten

P4 Während des Interviews waren anwesend:1 ☐ zwei Personen (Befragte(r) und Interviewer)3 ☐ vier Personen2 ☐ drei Personen4 ☐ fünf Personen und mehr**P5** Mitarbeit der / des Befragten1 ☐ sehr gut3 ☐ mittel2 ☐ gut4 ☐ schlecht

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

P6 Ortsgröße (BIK)1 ☐ unter 2.000 Einwohner4 ☐ 20.000 bis unter 50.000 Einwohner2 ☐ 2.000 bis unter 5.000 Einwohner5 ☐ 50.000 bis unter 100.000 Einwohner3 ☐ 5.000 bis unter 20.000 Einwohner6 ☐ 100.000 bis unter 500.000 Einwohner7 ☐ 500.000 und mehr Einwohner**P7**

Postleitzahl

P8

Pointnummer

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

03

Datum des Interviews

Unterschrift des Interviewers

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

Kontaktprotokoll

+ **A** Split: **11 / 12** Adresslisten-Nr.: Lfd. Nr.: Interviewernummer: +

D1a Datum 1. Besuch:
 /
 Tag Monat
D1b Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

D2a Datum 2. Besuch:
 /
 Tag Monat
D2b Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

D3a Datum 3. Besuch:
 /
 Tag Monat
D3b Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

D4a Datum 4. Besuch:
 /
 Tag Monat
D4b Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

D5a Datum 5. Besuch:
 /
 Tag Monat
D5b Interview durchgeführt?

- 1 ☐ ja → **ENDE**
 2 ☐ nein → weiter mit Frage **E**

E Ausfallgründe

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