

# Würzburg-Barometer 2011 des IPS Würzburg

Institut für Politikwissenschaft  
und Sozialforschung  
der Universität Würzburg

Wittelsbacherplatz 1  
97074 Würzburg

Projektleitung  
PD Dr. Jan Künzler

für Rückfragen:

PD Dr. Jan Künzler  
0931 / 31-82580  
wahlforschung@uni-wuerzburg.de

Nr.	Frage und Antwortvorgaben																																																																																																																																								
V1	<p><b>Wie wird's gemacht?</b>                  Antworten Sie bitte so, wie es Ihrer Meinung am besten entspricht. Auf die Fragen gibt es weder „richtige“ noch „falsche“ Antworten.</p> <p>Ankreuzen: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Zahl eintragen, z. B.: <input type="text" value="3"/></p> <p>Text eintragen, z. B.: <input type="text" value="Deutsch"/></p> <p>Bitte beachten Sie die Hinweise „→ Bitte weiter mit Frage ...“.                  Wenn auf die von Ihnen angekreuzte Antwort kein solcher Hinweis erfolgt, geht es einfach mit der <b>nächsten</b> Frage weiter.</p>																																																																																																																																								
V2	<p>Uns interessiert die Frage, wie groß das Vertrauen der Menschen in verschiedene öffentliche Einrichtungen und Organisationen ist. Würden Sie uns bei jeder Einrichtung oder Organisation sagen, wie groß das Vertrauen ist, das Sie ihr entgegen bringen? Benutzen Sie dazu bitte folgende Skala, bei der</p> <p style="text-align: center;">1 bedeutet, dass Sie ihr „überhaupt kein“ Vertrauen entgegenbringen,                  7 bedeutet, dass Sie ihr „sehr großes“ Vertrauen entgegenbringen.</p> <p>Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Meinung abstimmen.  <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Wie ist das mit -</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Überhaupt kein Vertrauen 1</th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">Sehr großes Vertrauen 7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>dem Gesundheitswesen</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dem Bundesverfassungsgericht</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dem Bundestag</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>der Stadt- und Gemeindeverwaltung</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>der Justiz</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dem Fernsehen</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>den Hochschulen und Universitäten</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>der Bundesregierung</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>der Polizei</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>den politischen Parteien</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>der Europäischen Kommission</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dem Europäischen Parlament</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>den Kirchen</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dem Bayerischen Landtag</td> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			Überhaupt kein Vertrauen 1						Sehr großes Vertrauen 7	dem Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dem Bundesverfassungsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dem Bundestag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	der Stadt- und Gemeindeverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	der Justiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dem Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	den Hochschulen und Universitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	der Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	den politischen Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	der Europäischen Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dem Europäischen Parlament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	den Kirchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dem Bayerischen Landtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Überhaupt kein Vertrauen 1						Sehr großes Vertrauen 7																																																																																																																																	
dem Gesundheitswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
dem Bundesverfassungsgericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
dem Bundestag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
der Stadt- und Gemeindeverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
der Justiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
dem Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
den Hochschulen und Universitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
der Polizei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
den politischen Parteien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
der Europäischen Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
dem Europäischen Parlament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
den Kirchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	
dem Bayerischen Landtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																	

V3	Im Folgenden stehen einige politische Forderungen verschiedener Parteien. Bitte sagen Sie uns bei jeder Forderung, ob Sie „dafür“, „neutral“ oder „dagegen“ sind.	Dafür	Neutral	Dagegen
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>			
	Alle Kinder sollen bis zum Erreichen des ersten Schulabschlusses die gleiche Schule besuchen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	An öffentlichen Universitäten in Bayern: Abschaffung der Gebühren für das Erststudium.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Laufzeit der Atomkraftwerke soll verlängert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Das Land soll sich dafür einsetzen, dass die Laufzeitverlängerung für Atomkraftwerke wieder rückgängig gemacht wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Atomkraftwerksbetreiber sollen allein für die Kosten der Endlagerung aufkommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Atomkraftwerksbetreiber sollen Schadenersatz für die vorzeitige Abschaltung der Atomkraftwerke bekommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es soll ein bedingungsloses Grundeinkommen für alle Menschen eingeführt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einführung eines flächendeckenden gesetzlichen Mindestlohnes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	In Aufsichtsräten von Unternehmen soll eine gesetzliche Frauenquote gelten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Leiharbeiter und Festangestellte sollen bei gleicher Qualifikation den gleichen Lohn erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alle Bürger und Bürgerinnen sollen in gesetzlichen Krankenkassen versichert sein müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bayern soll sich dafür einsetzen, dass eingetragene Lebenspartnerschaften (gleichgeschlechtliche Partnerschaften) der Ehe rechtlich gleichgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Bundeswehr soll sofort aus Afghanistan abgezogen werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es soll ein verpflichtendes soziales Jahr für alle Frauen und Männer eingeführt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Türkei soll der Europäischen Union beitreten dürfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V3	Bitte sagen Sie uns auch bei diesen Forderungen, ob Sie „dafür“, „neutral“ oder „dagegen“ sind. <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>	Dafür	Neutral	Dagegen
	Mehr Videoüberwachung auf öffentlichen Plätzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Zuwanderung von Fachkräften soll stärker gefördert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Der Freistaat Bayern soll Ihrer Region mehr Eigenständigkeit zugestehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Das 2010 in Bayern eingeführte Rauchverbot in Cafés, Restaurants und Kneipen sollte gelockert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Hochschulen und Universitäten sollen finanziell besser ausgestattet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Das Autobahnnetz soll ausgebaut werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es sollen mehr Krippenplätze geschaffen werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eltern, die für ihre Kinder keinen Krippenplatz in Anspruch nehmen, sollen ein Betreuungsgeld erhalten („Herdprämie“).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Regelsätze für das Arbeitslosengeld II ("HartzIV") sollen deutlich angehoben werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es sollen mehr Polizistinnen und Polizisten eingestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erneuerbare Energien sollen in der Zukunft eine größere Rolle spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Landwirtschaft soll stärker gefördert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Steuern für Unternehmen sollen gesenkt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Staatsschulden sollen abgebaut werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V4	<p>Stellen Sie sich vor, der Staat hätte einen Überschuss von 100 Millionen Euro erwirtschaftet und Sie befänden sich in der Rolle der Regierungschefin beziehungsweise des Regierungschefs. Wie würden Sie die 100 Millionen Euro auf folgende Themengebiete verteilen?</p>	
	Geldbetrag in Euro	
	Ausbau von Hochschulen und Universitäten.....	_____
	Ausbau des Autobahnnetzes.....	_____
	Ausbau von Krippenplätzen.....	_____
	Betreuungsgeld für Hausfrauen / -männer („Herdprämie“).....	_____
	Anhebung der Arbeitslosengeld-II-Sätze („HartzIV“).....	_____
	mehr Polizei.....	_____
	Ausbau erneuerbarer Energien.....	_____
	Förderung der Landwirtschaft.....	_____
	Steuererleichterungen für Unternehmen.....	_____
	Schuldenabbau.....	_____

Musterfragebogen

V6	Im Folgenden werden einige fiktive Personen beschrieben. Wir möchten Sie bitten, anzugeben, ob die jeweilige Person Ihnen vollkommen ähnlich, sehr ähnlich, ziemlich ähnlich, etwas ähnlich, kaum ähnlich oder gar nicht ähnlich ist. <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>	Vollkom kom- men ähnlich	Sehr ähnlich	Ziemlich ähnlich	Etwas ähnlich	Kaum ähnlich	Gar nicht ähnlich
	Es ist ihr/ihm wichtig, neue Ideen zu entwickeln, kreativ zu sein und Dinge auf ihre/seine Weise zu tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sie/Er möchte reich sein, viel Geld haben und teure Dinge besitzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sie/Er meidet alles, was gefährlich ist, und bevorzugt ein sicheres Umfeld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es ist ihr/ihm wichtig, Spaß zu haben und sich selbst etwas zu gönnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es ist ihr/ihm wichtig, Menschen in ihrem /seinem Umfeld zu helfen und sich um deren Wohl zu kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sie/Er möchte sehr erfolgreich sein und dass andere Menschen ihre/seine Leistung anerkennen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sie/Er liebt das Risiko, sucht das Abenteuer und möchte ein aufregendes Leben führen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es ist ihr/ihm wichtig, sich immer korrekt zu verhalten und es zu vermeiden Dinge zu tun, die andere Menschen für falsch halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sich um die Natur und um die Umwelt zu kümmern, ist ihr/ihm wichtig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es ist ihr/ihm wichtig, die Traditionen fortzuführen, die sie/er von ihrer/seiner Familie oder Religion gelernt hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V7 Auch in der Politik kann man nicht alles auf einmal haben. Im Folgenden sind einige Ziele aufgeführt, die man in der Politik verfolgen kann.  
 Wenn Sie zwischen diesen verschiedenen Zielen wählen müssten, welches Ziel erschiene Ihnen persönlich **am wichtigsten**?

Und welches **am zweitwichtigsten**?

Und welches Ziel käme **an dritter Stelle**?

*Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Land	Mehr Einfluss der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung	Kampf gegen die steigenden Preise	Schutz des Rechtes auf freie Meinungsäußerung
Am wichtigsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Am zweitwichtigsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Am dritt-wichtigsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Am viert-wichtigsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V10	Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten politischen Partei zu, obwohl Sie auch ab und zu mal eine andere Partei wählen. Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie - ganz allgemein gesprochen - einer bestimmten Partei zu?	Ja <input type="checkbox"/>	weiter mit	V11
		Nein <input type="checkbox"/>	weiter mit	V13

V11	Sagen Sie uns bitte auch noch welche Partei das ist?			
	<i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i>			
	CSU .....	<input type="checkbox"/>		
	CDU .....	<input type="checkbox"/>		
	SPD .....	<input type="checkbox"/>		
	FDP .....	<input type="checkbox"/>		
	Bündnis '90 / Die Grünen .....	<input type="checkbox"/>		
	Die Linke .....	<input type="checkbox"/>		
	Piratenpartei .....	<input type="checkbox"/>		
	Freie Wähler .....	<input type="checkbox"/>		
	ödp .....	<input type="checkbox"/>		
	NPD .....	<input type="checkbox"/>		
Die Republikaner .....	<input type="checkbox"/>			
Andere Partei, und zwar: _____	<input type="checkbox"/>			

V12	Wie stark oder schwach neigen Sie, alles zusammengenommen, dieser Partei zu? Neigen Sie ihr sehr stark, stark, mittelmäßig, schwach oder sehr schwach zu?					
	<i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i>					
	Sehr stark	Stark	Mittelmäßig	Schwach	Sehr schwach	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



V13	<p>Wenn am nächsten Sonntag <b>Bundestagswahl</b> wäre, wen würden Sie dann wählen? Gemeint ist die Zweitstimme, die über die Sitzverteilung im Bundestag entscheidet.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>CSU..... <input type="checkbox"/></p> <p>CDU..... <input type="checkbox"/></p> <p>SPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>FDP..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bündnis '90 / Die Grünen..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Linke ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Piratenpartei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Freie Wähler..... <input type="checkbox"/></p> <p>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>NPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Republikaner..... <input type="checkbox"/></p> <p>Andere Parteien, und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Würde nicht wählen ..... <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V14	<p>Falls nach der nächsten Bundestagswahl keine Partei alleine regieren kann, welche Parteien sollten dann Ihrer Meinung nach <b>zusammen</b> die Regierung bilden?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p> <p>CDU/CSU..... <input type="checkbox"/></p> <p>SPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>FDP..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bündnis '90 / Die Grünen ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Linke ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Piratenpartei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Freie Wähler..... <input type="checkbox"/></p> <p>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>NPD ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Republikaner ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Andere Parteien, und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V13 LT	<p>Wenn am nächsten Sonntag <b>Landtagswahl</b> wäre, wen würden Sie dann wählen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>CSU..... <input type="checkbox"/></p> <p>CDU..... <input type="checkbox"/></p> <p>SPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>FDP..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bündnis '90 / Die Grünen..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Linke..... <input type="checkbox"/></p> <p>Piratenpartei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Freie Wähler..... <input type="checkbox"/></p> <p>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>NPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Republikaner..... <input type="checkbox"/></p> <p>Andere Parteien, und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Würde nicht wählen..... <input type="checkbox"/></p>	
-----------	---	--

	<p>Wir sind daran interessiert zu erfahren, wie Menschen in der Vergangenheit gewählt haben. Wie war das bei Ihnen? Manchmal kann man das nicht mehr genau sagen. Könnten Sie uns dann bitte ungefähr sagen, welche Parteien es gewesen sein könnten?</p>	
<p>V15</p>	<p>Welche Partei haben Sie bei der letzten <b>Bundestagswahl</b> gewählt? Die letzte Bundestagswahl war im September 2009. Gemeint ist die Zweitstimme, die über die Sitzverteilung im Bundestag entscheidet.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p> <p>CSU..... <input type="checkbox"/></p> <p>CDU..... <input type="checkbox"/></p> <p>SPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>FDP..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bündnis '90 / Die Grünen ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Linke ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Piratenpartei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Freie Wähler..... <input type="checkbox"/></p> <p>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>NPD ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Republikaner ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Habe nicht gewählt..... <input type="checkbox"/></p> <p>Andere Partei, und zwar _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Weiß nicht mehr ..... <input type="checkbox"/></p> <p>War nicht wahlberechtigt..... <input type="checkbox"/></p>	

V15 LT	<p>Und welche Partei haben Sie bei der letzten <b>Landtagswahl</b> gewählt? Die letzte Landtagswahl war im September 2008.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p> <p>CSU..... <input type="checkbox"/></p> <p>CDU..... <input type="checkbox"/></p> <p>SPD..... <input type="checkbox"/></p> <p>FDP..... <input type="checkbox"/></p> <p>Bündnis '90 / Die Grünen ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Linke ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Piratenpartei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Freie Wähler..... <input type="checkbox"/></p> <p>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>NPD ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Die Republikaner ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Habe nicht gewählt ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Andere Partei, und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Weiß nicht mehr ..... <input type="checkbox"/></p> <p>War nicht wahlberechtigt..... <input type="checkbox"/></p>
-----------	---

V16	Nun folgen Namen verschiedener Spitzenpolitikerinnen und -politiker. Würden Sie uns bitte jeweils sagen, ob Sie die Person kennen, ob Sie nur ihren Namen schon einmal gehört haben oder ob die Person Ihnen völlig unbekannt ist.			
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>			
		Bekannt	Nur namentlich bekannt	Unbekannt
	Angela Merkel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Guido Westerwelle .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Horst Seehofer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sigmar Gabriel .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cem Özdemir .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gregor Gysi .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hubert Aiwanger.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wolfgang Schäuble .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Philipp Rösler .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Karl-Theodor zu Guttenberg.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andrea Nahles .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Claudia Roth.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Klaus Ernst .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Norbert Röttgen .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sabine Leutheusser-Schnarrenberger .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ilse Aigner .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Frank-Walter Steinmeier .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Renate Künast.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sarah Wagenknecht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V17 Würden Sie uns bei den Ihnen bekannten Politikerinnen und Politikern auch sagen, wie **sympathisch** Sie die Person finden? Sagen Sie es mir bitte anhand einer Skala von -5 bis +5, bei der  
 -5 bedeutet: die Person ist Ihnen sehr unsympathisch,  
 +5 bedeutet: die Person ist Ihnen sehr sympathisch.

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

*Bitte machen Sie in den entsprechenden Zeilen ein Kreuz!*

	Sehr unsympathisch					Sehr sympathisch					
	-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
Angela Merkel.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Guido Westerwelle .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Horst Seehofer.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sigmar Gabriel .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Cem Özdemir .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Gregor Gysi .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Hubert Aiwanger.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Wolfgang Schäuble .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Philipp Rösler .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Karl-Theodor zu Guttenberg.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Andrea Nahles .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Claudia Roth.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Klaus Ernst .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Norbert Röttgen.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sabine Leutheusser-Schnarrenberger.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Ilse Aigner .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Frank-Walter Steinmeier .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Renate Künast.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sarah Wagenknecht.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>

V18 Würden Sie uns bei den Ihnen bekannten Politikerinnen und Politikern bitte wieder sagen, für wie **kompetent** Sie die Person halten?  
Sagen Sie es uns bitte wieder anhand einer Skala von -5 bis +5 , bei der  
-5 bedeutet: die Person ist sehr inkompetent,  
+5 bedeutet: die Person ist sehr kompetent.  
Mit Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.

*Bitte machen Sie in den entsprechenden Zeilen ein Kreuz!*

	Sehr inkompetent					Sehr kompetent					
	-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
Angela Merkel.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Guido Westerwelle .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Horst Seehofer.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sigmar Gabriel .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Cem Özdemir .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Gregor Gysi .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Hubert Aiwanger.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Wolfgang Schäuble .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Philipp Rösler .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Karl-Theodor zu Guttenberg.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Andrea Nahles .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Claudia Roth.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Klaus Ernst .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Norbert Röttgen.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sabine Leutheusser-Schnarrenberger.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Ilse Aigner .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Frank-Walter Steinmeier .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Renate Künast.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Sarah Wagenknecht.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>

V19 Nun möchten wir gerne wissen, wie **sympathisch** Sie die folgenden Parteien finden.  
Sagen Sie es uns bitte wieder anhand einer Skala von -5 bis +5, bei der

-5 bedeutet: die Partei ist Ihnen sehr unsympathisch  
+5 bedeutet: die Partei ist Ihnen sehr sympathisch.

*Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Sehr unsympathisch					Sehr sympathisch					
	-5	-4	-3	-2	-1	0	+1	+2	+3	+4	+5
CSU.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
CDU.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
SPD.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
FDP.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Bündnis `90 / Die Grünen .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Die Linke .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Piratenpartei.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Freie Wähler .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
ödp.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
NPD.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Die Republikaner .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>



V19 a	Im Folgenden sind einige Begriffe aufgeführt. Bitte nennen Sie für jeden Begriff die Partei, zu der er Ihrer Meinung nach am besten passt.													
<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile nur ein Kreuz!</i>														
	CSU	CDU	SPD	FDP	Bündnis '90 / Die Grünen	Die Linke	Piraten- partei	Freie Wähler	ödp	NPD	De Republi- kaner	Andere	Keine	Alle
Feste Regeln	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufgeschlos- senheit ge- genüber Neuem	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehorsam	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eiserne Prin- zipien	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traditions- verbunden- heit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offenheit für neue Erfah- rungen	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewissen- haftigkeit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Härte	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Phantasie	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefühlsbe- tontheit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflichtbe- wusstsein	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verände- rungsfreu- digkeit	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompromiss- lose Haltung	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhaltung des Alther- gebrachten	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V20 Nun geht es um einige politische Forderungen. Ordnen Sie bitte jeder Forderung die Parteien zu, von denen Sie glauben, dass sie diese Forderungen umsetzen möchten.

*Sie können auch mehrere Kästchen in jeder Zeile ankreuzen!*

	CSU	CDU	SPD	FDP	Bündnis '90 / Die Grünen	Die Linke	Piratenpartei	Freie Wähler	ödp	NPD	Die Republikaner	Andere Partei
Schuldenabbau	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau von Hochschulen / Universitäten	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau des Autobahnnetzes	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau von Krippenplätzen	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungsgeld für Hausfrauen / -männer („Herdprämie“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
Anhebung der Arbeitslosengeld-II-Sätze („HartzIV“)	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr Polizei	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbau erneuerbarer Energien	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Landwirtschaft	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuererleichterungen für Unternehmen	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V21 Viele Leute verwenden die Begriffe ‚links‘ und ‚rechts‘, wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen. Wir haben hier einen Maßstab, der von links nach rechts verläuft. Um eine genaue Abstufung zu erlauben, besteht der Maßstab aus 11 Stufen.

1 bedeutet ganz links,  
6 steht für die Mitte  
11 bedeutet ganz rechts.

Wo lassen sich die verschiedenen Parteien Ihrer Meinung nach auf dieser Skala grob einstufen?  
*Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Links				Mitte			Rechts			
CSU.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
CDU.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
SPD.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
FDP.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Bündnis 90/Die Grünen ...	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Die Linke .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Piratenpartei.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Freie Wähler .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ödp.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
NPD.....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Die Republikaner .....	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

V22 Und wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken, wo würden Sie diese Ansichten auf dieser Skala einstufen?

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!*

<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"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Links	Mitte					Rechts				

V23 In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen und solche, die eher unten stehen. Wenn Sie an sich selbst denken: Wo würden Sie sich selbst einordnen? Benutzen dazu bitte folgende Skala, bei der

1 bedeutet, dass Sie sich ganz unten einordnen.  
10 bedeutet, dass Sie sich ganz oben einordnen.

Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!*

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

V24 Und wie war das mit Ihrem Elternhaus? Als Sie 15 Jahre alt waren - wo auf dieser Skala würden Sie da Ihr Elternhaus einordnen?

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!*

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

Nicht im Elternhaus aufgewachsen .....

Weiß nicht .....

V25	<p>Beginnen wir mit einigen Fragen zur wirtschaftlichen Lage. Wie beurteilen Sie <b>ganz allgemein</b> die heutige wirtschaftliche Lage in der Bundesrepublik? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sehr gut..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gut..... <input type="checkbox"/></p> <p>Teils gut / teils schlecht ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Schlecht ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Sehr schlecht..... <input type="checkbox"/></p>	
V26	<p>Wie beurteilen Sie <b>Ihre eigene</b> wirtschaftliche Lage? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sehr gut..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gut..... <input type="checkbox"/></p> <p>Teils gut / teils schlecht ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Schlecht ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Sehr schlecht..... <input type="checkbox"/></p>	
V27	<p>Was glauben Sie, wie wird die wirtschaftliche Lage in Deutschland <b>in einem Jahr</b> sein? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Wesentlich besser als heute..... <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas besser als heute ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gleichbleibend..... <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas schlechter als heute ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Wesentlich schlechter als heute..... <input type="checkbox"/></p>	
V28	<p>Und wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage <b>in einem Jahr</b> sein? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Wesentlich besser als heute..... <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas besser als heute ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gleichbleibend..... <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas schlechter als heute ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Wesentlich schlechter als heute..... <input type="checkbox"/></p>	
V29	<p>Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst <u>eingeschlossen</u>? Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> Person(en)</p>	
V30	<p>Und wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? Gemeint sind alle eigenen Kinder, adoptierten Kinder, Pflegekinder oder Kinder Ihrer Lebenspartnerin / Ihres Lebenspartners</p> <p>Anzahl der Kinder <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></p>	
V31	<p>Haben Sie auch Kinder, die nicht mehr in Ihrem Haushalt leben? Wenn ja, wie viele Ihrer Kinder leben nicht mehr in Ihrem Haushalt?</p> <p>Anzahl der Kinder <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></p>	

V32	<p>Wir hätten gerne einige Angaben zu den Personen, die <b>außer Ihnen</b> in diesem Haushalt leben. Zählen Sie dazu bitte auch Kleinkinder bzw. Personen, die normalerweise hier wohnen, aber zur Zeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien. Nennen Sie die Personen bitte dem Alter nach (älteste Person zuerst). zum Beispiel „Vater“, „Kind“, „Tante“ oder Vornamen ...</p> <p>1.Person                      2.Person                      3.Person                      4.Person                      5.Person                      6.Person                      7.Person</p> <p>-----</p>																																																																																																																																								
V33	<p>Bitte geben Sie mir den Verwandtschaftsgrad der jeweiligen Person an. <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1.Person</th> <th>2.Person</th> <th>3.Person</th> <th>4.Person</th> <th>5.Person</th> <th>6.Person</th> <th>7.Person</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mein Ehemann / meine Ehefrau</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Partner / meine Partnerin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eigenes (leibliches) Kind (Sohn, Tochter)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Stief-/ Adoptiv-/Pflegekind, Kind des Partners</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Bruder / meine Schwester</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester / Adoptivgeschwister</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Enkel / meine Enkelin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Vater / meine Mutter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Stiefvater / meine Stiefmutter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Schwager / meine Schwägerin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mein Großvater / meine Großmutter</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Großvater / Großmutter meines Ehepartners / meines Partners</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Andere verwandte oder verschwägte Person (z.B. Onkel, Tante, Nefte, Nichte usw.)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Andere, mit mir nicht verwandte Person</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person	Mein Ehemann / meine Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Partner / meine Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eigenes (leibliches) Kind (Sohn, Tochter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stief-/ Adoptiv-/Pflegekind, Kind des Partners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Bruder / meine Schwester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester / Adoptivgeschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Enkel / meine Enkelin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Vater / meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Stiefvater / meine Stiefmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Schwager / meine Schwägerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein Großvater / meine Großmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Großvater / Großmutter meines Ehepartners / meines Partners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere verwandte oder verschwägte Person (z.B. Onkel, Tante, Nefte, Nichte usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere, mit mir nicht verwandte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person																																																																																																																																		
Mein Ehemann / meine Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Partner / meine Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Eigenes (leibliches) Kind (Sohn, Tochter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Stief-/ Adoptiv-/Pflegekind, Kind des Partners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Bruder / meine Schwester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester / Adoptivgeschwister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Enkel / meine Enkelin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Vater / meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Stiefvater / meine Stiefmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Schwager / meine Schwägerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Mein Großvater / meine Großmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Großvater / Großmutter meines Ehepartners / meines Partners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Andere verwandte oder verschwägte Person (z.B. Onkel, Tante, Nefte, Nichte usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		
Andere, mit mir nicht verwandte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																		

V34	Bitte geben Sie das Geschlecht der jeweiligen Person an. <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i>							
		1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person
	Männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V35	Bitte geben Sie das Geburtsjahr der jeweiligen Person an (z.B.: 1973)							
	Geburtsjahr	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person

V36	Bitte nennen Sie uns den Familienstand der jeweiligen Person <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i>							
	Die Person ist...	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person
	verheiratet und lebt mit ihrem/seiner Ehepartner/-in zusammen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in eingetragener gleichgeschlechtlicher Lebenspartnerschaft zusammenlebend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	verheiratet und lebt von ihrem/seiner Ehepartner/-in getrennt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	geschieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	verwitwet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft und lebt getrennt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, die aufgehoben wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, bei der der/die Partner/-in verstorben ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

V37	Bitte geben Sie abschließend noch den Schulabschluss der jeweiligen Person an. <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i>							
		1.Person	2.Person	3.Person	4.Person	5.Person	6.Person	7.Person
	Noch Schüler/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss) bzw. polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Realschulabschluss (Mittlere Reife)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abschluss der Polytechnischen Oberschule 10. Klasse (vor 1965: 8. Klasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/ Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einen anderen Schulabschluss und zwar: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



V38

Jetzt würden wir gerne erfahren, wie Sie die politischen Ansichten einer Reihe von Personen einschätzen, die Ihnen nahestehen oder mit denen Sie regelmäßig zu tun haben.

Bitte verwenden Sie jedes Mal den Maßstab, der von links nach rechts verläuft und aus 11 Stufen besteht:

1 bedeutet ganz links,  
6 steht für die Mitte  
11 bedeutet ganz rechts.

*Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!*

	Links				Mitte			Rechts			
Wenn Sie verheiratet sind oder in einer Partnerschaft leben: Wie ist das mit Ihrer <b>Partnerin/ Ihrem Partner</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wenn Sie an das Elternhaus in Ihrer Jugend denken: Wie war das mit Ihrem <b>Vater</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Und wie war das mit Ihrer <b>Mutter</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wenn Sie Kinder haben: wie ist das mit Ihrem <b>ältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>zweitältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>drittältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>viertältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>fünftältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>sechstältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
und mit Ihrem <b>siebtältesten Kind</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wie ist das mit Ihrer engsten <b>Freundin/Ihrem engsten Freund</b> ?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Wenn Sie erwerbstätig sind: Wie ist das mit der <b>Arbeitskollegin</b> bzw. dem <b>Arbeitskollegen</b> , mit der/dem Sie die meiste Zeit zusammenarbeiten?	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

V39

Immer wieder wird über Mindestlöhne und über die Gehälter von Managern diskutiert. Uns interessiert Ihre Meinung zu diesem Thema.

Wir haben hier eine Reihe von Berufen. Was meinen Sie: Wie viel verdient man Ihrer Meinung nach durchschnittlich pro Monat in diesen Berufen brutto (also vor Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge), und was sollte man verdienen? Eine grobe Schätzung genügt uns.

*Tragen Sie bitte in jedem Feld einen Wert ein! Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten – uns interessieren nur Ihre Schätzung und Ihre Meinung!*

Wie ist das mit	Er <b>verdient zur Zeit</b> im Monat brutto Euro	Er <b>sollte</b> pro Monat brutto verdienen Euro
einem qualifizierten Fabrikarbeiter? .....		
einem praktischen Arzt (Allgemeinmediziner)? .....		
einem Vorstandsvorsitzenden eines großen nationalen Unternehmens? .....		
einem Rechtsanwalt? .....		
einem Verkäufer in einem Kaufhaus? .....		
einem Unternehmer mit einer großen Fabrik? .....		
einem Richter am Bundesverfassungsgericht? .....		
einem ungelernten Fabrikarbeiter?.....		
einem Minister im Bundeskabinett? .....		
jemandem mit Ihrer eigenen Tätigkeit / Arbeit? (Wenn Sie zur Zeit nicht berufstätig sind, be- ziehen Sie sich bitte auf Ihre letzte berufliche Tätigkeit).....		

Ich war nie berufstätig .....

V39	Wir hätten auch gerne noch etwas über Menschen erfahren, die nicht über ein Erwerbseinkommen verfügen. Würden Sie uns bitte wieder sagen, wie viel die folgenden Personen Ihrer Meinung nach durchschnittlich pro Monat zur Verfügung haben und wie viel sie zur Verfügung haben <u>sollten</u> . Eine grobe Schätzung genügt auch hier.		
	<i>Tragen Sie bitte in jedem Feld einen Wert ein! Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten – uns interessieren nur Ihre Schätzung und Ihre Meinung!</i>		
	Wie ist das mit... einem Hartz-IV-Empfänger.....  einem Rentner.....	Er <b>hat zur Zeit</b> im Monat durchschnittlich zur Verfügung Euro	Er <b>sollte</b> pro Monat durchschnittlich zur Verfügung haben Euro

V41	Für die Entscheidung, was jemand verdienen soll: Wie wichtig <u>sollten</u> Ihrer Meinung nach die folgenden Gesichtspunkte sein? <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>					
		Entscheidend	Sehr wichtig	Einigermaßen wichtig	Nicht sehr wichtig	Überhaupt nicht wichtig
	Das Ausmaß an Verantwortung, das mit der Arbeit verbunden ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Dauer der allgemeinen und beruflichen Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ob die Arbeit Anderer zu beaufsichtigen ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie viel Geld erforderlich ist, um eine Familie zu ernähren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ob Kinder zu ernähren sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie gut jemand die Arbeit verrichtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wie hart jemand arbeitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V42	Jetzt folgen einige Aussagen. Bitte sagen Sie uns zu jeder dieser Aussagen, ob sie auf Sie „voll und ganz“ zutrifft, „eher“ zutrifft, „weder/noch“ zutrifft, „eher nicht“ oder „überhaupt nicht“ zutrifft.					
	Inwieweit treffen folgende Aussagen auf Sie zu?					
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>					
		Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder / Noch	Trifft eher nicht zu	Trifft über- haupt nicht zu
	Ich bin eher zurückhaltend, reserviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich schenke Anderen leicht Vertrauen, glaube an das Gute im Menschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich erledige Aufgaben gründlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich bin entspannt, lasse mich durch Stress nicht aus der Ruhe bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich habe eine aktive Vorstellungskraft, bin phantasievoll.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich gehe aus mir heraus, bin gesellig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich neige dazu, andere zu kritisieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich bin bequem, neige zur Faulheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich werde leicht nervös und unsicher.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe nur wenig künstlerisches Interesse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich bin rücksichtsvoll zu Anderen, einfühlsam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vu1	<p>Jetzt hätten wir gerne gewusst, was Sie am ehesten zu tun bereit wären, um die Umwelt zu schützen. Im Folgenden sind einige Tätigkeiten aufgeführt. Bitte sagen Sie uns jeweils, ob Sie dazu bereit wären oder nicht.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Für das Ziel Umweltschutz bin ich am ehesten bereit...</p>		
		Ja	Nein
	den Müll zu sortieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Energieverbrauch zu reduzieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Müll zu reduzieren.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ökologische Produkte zu kaufen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	bei größeren Anschaffungen ökologische Aspekte zu berücksichtigen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Öffentliche Transportmittel zu benutzen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	auf das Auto zu verzichten.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	etwas mehr Steuern zu zahlen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Musterfragebogen

Vu2	Was ist Ihre Meinung zu folgenden Aussagen? Bitte sagen Sie uns bei jeder dieser Aussagen, ob sie Ihrer Meinung nach ganz genau, eher, eher nicht oder überhaupt nicht zutrifft.	Trifft ganz genau zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>				
	Die landschaftliche Schönheit und Eigenart unserer Heimat sollte erhalten und geschützt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es sollte Gerechtigkeit zwischen den Generationen bestehen. Wir sollten die Umwelt nicht auf Kosten der nachkommenden Generation ausplündern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wir sollten nicht mehr Ressourcen verbrauchen als nachwachsen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es sollte fairen Handel zwischen den reichen Ländern dieser Erde und den Entwicklungsländern geben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es beunruhigt mich, wenn ich daran denke, unter welchen Umweltverhältnissen unsere Kinder und Enkelkinder wahrscheinlich leben müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn wir so weitermachen wie bisher, steuern wir auf eine Umweltkatastrophe zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn es noch mehr Vorschriften für den Naturschutz gibt, kann man bald überhaupt nichts mehr machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eine konsequente Umweltpolitik wird sich zukünftig positiv auf die Anzahl der Arbeitsplätze in Deutschland auswirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eine konsequente Politik zum Schutz der Umwelt wird sich zukünftig positiv auf die Wettbewerbsfähigkeit der Wirtschaft auswirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wissenschaft und Technik werden viele Umweltprobleme lösen, ohne dass wir unsere Lebensweise ändern müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tiere sollten ähnliche Lebensrechte wie Menschen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Es gibt Grenzen des Wachstums, die unsere industrialisierte Welt schon überschritten hat oder sehr bald erreichen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abschließend möchten wir Sie noch um einige Angaben zu Ihrer Person bitten.  
*Das Interview wird nicht im Zusammenhang mit Ihrem Namen ausgewertet. Wichtig ist für uns allerdings, zu erfahren, wie einzelne Gruppen der Bevölkerung denken, also Männer und Frauen, jüngere und ältere Menschen, Erwerbstätige und Rentner usw. Deshalb würden wir Ihnen gerne noch ein paar Fragen zu Ihrer Person und Ihrem Haushalt stellen.*

V43 Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

Ja .....

Nein .....

V43 01 Würden Sie mir den Ort und das (Bundes-) Land nennen, in dem Sie geboren worden sind?

Ort (Bundes-)Land

V44 Geschlecht

Männlich

Weiblich

V45 Wann sind Sie geboren? Nennen Sie mir bitte nur Monat und Jahr Ihrer Geburt.

Geburtsmonat .....

Geburtsjahr.....

V46 Welchen Familienstand haben Sie?

*Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!*

Verheiratet und lebe mit meinem/r Ehepartner/in zusammen.....  *weiter mit* V48

---

Verheiratet und lebe von meinem/r Ehepartner/in getrennt .....  *weiter mit* V47

Ledig .....  *weiter mit* V47

Geschieden .....  *weiter mit* V47

Verwitwet .....  *weiter mit* V47

V47	Leben Sie mit einer / einem Partner/in zusammen?  Ja ..... <input type="checkbox"/> Nein ..... <input type="checkbox"/>	
-----	--	--

V48	Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie?  <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i>  A noch Schüler/in ..... <input type="checkbox"/> B Schule beendet ohne Abschluss ..... <input type="checkbox"/> C Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss) bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse ..... <input type="checkbox"/> D Realschulabschluss (Mittlere Reife) ..... <input type="checkbox"/> E Abschluss der Polytechnischen Oberschule 10. Klasse (vor 1965: 8. Klasse) .... <input type="checkbox"/> F Fachhochschulreife, Abschluss Fachoberschule ..... <input type="checkbox"/> G Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/ Abitur (Gymnasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre) ..... <input type="checkbox"/> H Einen anderen Schulabschluss und zwar: _____ <input type="checkbox"/>	
-----	--	--

V49	Welchen beruflichen Abschluss haben Sie?  <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i>  A Noch in beruflicher Ausbildung (Auszubildende/r, Student/in) ..... <input type="checkbox"/> B Keinen beruflichen Abschluss und bin nicht in beruflicher Ausbildung ..... <input type="checkbox"/> C Beruflich-betriebliche Berufsausbildung (Lehre) abgeschlossen ..... <input type="checkbox"/> D Beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule) abgeschlossen ..... <input type="checkbox"/> E Ausbildung an einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie abgeschlossen ..... <input type="checkbox"/> F Fachhochschulabschluss ..... <input type="checkbox"/> G Hochschulabschluss ..... <input type="checkbox"/> H Einen anderen beruflichen Abschluss, und zwar: _____ <input type="checkbox"/>	
-----	---	--



V50	<p>Sind Sie zurzeit erwerbstätig? Unter Erwerbstätigkeit wird jede bezahlte bzw. mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit verstanden, egal welchen zeitlichen Umfang sie hat. Was alles auf dieser Liste trifft auf Sie zu?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p>	
	<p>A. Voll erwerbstätig ..... <input type="checkbox"/></p> <p>B. Teilzeitbeschäftigt ..... <input type="checkbox"/></p> <p>C. Altersteilzeit (unabhängig davon in welcher Phase befindlich) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>D. Geringfügig erwerbstätig, Mini Job ..... <input type="checkbox"/></p> <p>E. „Ein-Euro-Job“ (bei Bezug von Arbeitslosengeld 2) ..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>F. Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt ..... <input type="checkbox"/></p> <p>H. Umschulung ..... <input type="checkbox"/></p> <p>I. Wehrdienst/Zivildienst ..... <input type="checkbox"/></p> <p>J. Mutterschafts-, Erziehungsurlaub, Elternzeit oder sonstige Beurlaubung ..... <input type="checkbox"/></p>	V52
	<p>G. Berufliche Ausbildung / Lehre ..... <input type="checkbox"/></p> <p>K. Nicht erwerbstätig (einschließlich: Studenten, die nicht gegen Geld arbeiten, Arbeitslose, Vorruheständler, Rentner ohne Nebenverdienst) ..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p>	V51
V51	<p>Waren Sie früher einmal voll- oder teilzeiterwerbstätig?</p> <p>Ja ..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>Nein ..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p>	V52 V54
V52	<p>Welche berufliche Stellung trifft derzeit auf Ihre hauptsächlich ausgeübte Erwerbstätigkeit zu bzw. welche berufliche Stellung hatten Sie zuletzt bei Ihrer früheren hauptsächlich ausgeübten Erwerbstätigkeit?</p> <p>Nennen Sie uns bitte zunächst Ihre genaue Berufsbezeichnung.</p> <hr/>	

V53	<p>Und dann sagen Sie uns bitte nach dieser Liste hier, zu welcher Gruppe Ihr Beruf gehört. <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p>
<p><b>A Selbständige/r Landwirt/in bzw. Genossenschaftsbauer/-bäuerin</b></p>	
<p>A1 ... mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche bis unter 10 ha..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>A2 ... mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche von 10 und mehr ha ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>A3 ... Genossenschaftsbauer/-bäuerin (ehemals LPG)..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>B Akademiker/in in freiem Beruf (Arzt/Ärztin, Rechtsanwalt/-anwältin, Steuerberater/in u. ä.) und habe/hatte ...</b></p>	
<p>B1 ... keine weiteren Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>B2 ... 1 bis 4 Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>B3 ... 5 und mehr Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>C Selbständig im Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie, Dienstleistung auch Ich-AG oder PGH-Mitglied und habe/hatte ...</b></p>	
<p>C1 ... keine weiteren Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>C2 ... 1 bis 4 Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>C3 ... 5 und mehr Mitarbeiter/innen ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>C4 ... PGH-Mitglied ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>D Beamter/Beamtin, Richter/in, Berufssoldat/in, und zwar ...</b></p>	
<p>D1 ... im einfachen Dienst (bis einschl. Oberamtsmeister/in) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>D2 ... im mittleren Dienst (von Assistent/in bis einschl. Hauptsekretär/in, Amtsin .....-spektor/in) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>D3 ... im gehobenen Dienst (von Inspektor/in bis einschl. Oberamtsrat/-rätin) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>D4 ... im höheren Dienst, Richter/in (von Rat/Rätin aufwärts)..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>E Angestellte/r, und zwar ...</b></p>	
<p>E1 ... mit ausführender Tätigkeit nach allgemeinen Anweisungen (z. B. Verkäufer/in, Kontorist/in, Datentypist/in) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>E2 ... mit einer qualifizierten Tätigkeit, die ich nach Anweisung erledige (z. B. Sachbearbeiter/in, Buchhalter/in, technische/r Zeichner/in) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>E3 ... mit eigenständiger Leistung in verantwortlicher Tätigkeit bzw. mit Fachverantwortung für Personal (z. B. wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, Prokurist/in, Abteilungsleiter/in bzw. Meister/in im Angestelltenverhältnis) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>E4 ... mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor/in, Geschäftsführer/in, Mitglied des Vorstandes) ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>F Arbeiter/in, und zwar ...</b></p>	
<p>F1 ... ungelernt ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>F2 ... angelernt ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>F3 ... Facharbeiter/in ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>F4 ... Vorarbeiter/in, Kolonnenführer/in ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p>F5 ... Meister/in, Polier/in, Brigadier/in ..... <input type="checkbox"/></p>	
<p><b>H Mithelfende/r Familienangehörige/r</b> ..... <input type="checkbox"/></p>	

V54	<p>Wie hoch ist Ihr monatliches Netto-Einkommen?</p> <p>Wir meinen dabei die Summe, die nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen übrig bleibt.</p> <p>(Bei Selbstständigen: durchschnittliches monatliches Netto-Einkommen abzüglich der Betriebsausgaben)</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Euro         </p>	
-----	--	--

V56	<p>Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushaltes insgesamt?</p> <p><i>[nicht bei Wohngemeinschaften]</i></p> <p>Wir meinen dabei die Summe, die sich aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Rente oder Pension ergibt. Rechnen Sie bitte auch die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung, Verpachtung, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu und ziehen Sie dann Steuern und Sozialversicherungsbeiträge ab.</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> Euro         </p>	
-----	--	--

V57a	<p>Würden Sie uns sagen, in welchem Würzburger Stadtteil bzw. in welcher Landkreis-Gemeinde Sie wohnen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; width: 50%;"><b>Stadt Würzburg</b></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="text-align: left; width: 40%;"><b>Landkreis Würzburg</b></th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Altstadt .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Höchberg.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zellerau .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Gerbrunn .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Dürrbachtal .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grombühl .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lindleinsmühle .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Frauenland .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sanderau .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Heidingsfeld .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Heuchelhof .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Steinbachtal .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Versbach .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lengfeld .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mainviertel .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rottenbauer .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	<b>Stadt Würzburg</b>		<b>Landkreis Würzburg</b>		Altstadt .....	<input type="checkbox"/>	Höchberg.....	<input type="checkbox"/>	Zellerau .....	<input type="checkbox"/>	Gerbrunn .....	<input type="checkbox"/>	Dürrbachtal .....	<input type="checkbox"/>			Grombühl .....	<input type="checkbox"/>			Lindleinsmühle .....	<input type="checkbox"/>			Frauenland .....	<input type="checkbox"/>			Sanderau .....	<input type="checkbox"/>			Heidingsfeld .....	<input type="checkbox"/>			Heuchelhof .....	<input type="checkbox"/>			Steinbachtal .....	<input type="checkbox"/>			Versbach .....	<input type="checkbox"/>			Lengfeld .....	<input type="checkbox"/>			Mainviertel .....	<input type="checkbox"/>			Rottenbauer .....	<input type="checkbox"/>			
<b>Stadt Würzburg</b>		<b>Landkreis Würzburg</b>																																																												
Altstadt .....	<input type="checkbox"/>	Höchberg.....	<input type="checkbox"/>																																																											
Zellerau .....	<input type="checkbox"/>	Gerbrunn .....	<input type="checkbox"/>																																																											
Dürrbachtal .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Grombühl .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Lindleinsmühle .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Frauenland .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Sanderau .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Heidingsfeld .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Heuchelhof .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Steinbachtal .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Versbach .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Lengfeld .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Mainviertel .....	<input type="checkbox"/>																																																													
Rottenbauer .....	<input type="checkbox"/>																																																													

V61	<p>Dürfen wir Sie fragen, welcher Religionsgemeinschaft Sie angehören?</p> <p>A Der römisch-katholischen Kirche ..... <input type="checkbox"/></p> <p>B Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>C Einer evangelischen Freikirche ..... <input type="checkbox"/></p> <p>D Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>E Der islamischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>F Der jüdischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>G Der buddhistischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>H Der hinduistischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>I Einer anderen Religionsgemeinschaft und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p> <p>J Keiner Religionsgemeinschaft / ohne Bekenntnis ..... <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V62	<p>Würden Sie von sich sagen, dass Sie eher religiös oder eher nicht religiös sind? Wir haben hier eine Skala, die von 1 bis 10 reicht, wobei</p> <p style="text-align: center;">1 für nicht religiös 10 für sehr religiös steht.</p> <p>Wo würden Sie Ihre eigenen Ansichten auf dieser Skala einstufen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Nicht religiös <span style="float: right;">Sehr religiös</span></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1    <input type="checkbox"/> 2    <input type="checkbox"/> 3    <input type="checkbox"/> 4    <input type="checkbox"/> 5    <input type="checkbox"/> 6    <input type="checkbox"/> 7    <input type="checkbox"/> 8    <input type="checkbox"/> 9    <input type="checkbox"/> 10         </p>	
-----	--	--

V63	<p>Wie oft gehen Sie im Allgemeinen in die Kirche?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Mehr als einmal in der Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Ein- bis dreimal im Monat..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals im Jahr..... <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener..... <input type="checkbox"/></p> <p>Nie..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gehöre einer anderen nicht-christlichen oder keiner Religionsgemeinschaft an... <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V64	<p>Und wie ist das mit Ihrer/em Partner/in? Welcher Religionsgemeinschaft gehört Ihr/e Partner/in an?</p> <p>A Der römisch-katholischen Kirche ..... <input type="checkbox"/></p> <p>B Der evangelischen Kirche (ohne Freikirchen) ..... <input type="checkbox"/></p> <p>C Einer evangelischen Freikirche ..... <input type="checkbox"/></p> <p>D Einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>E Der islamischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>F Der jüdischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>G Der buddhistischen Religionsgemeinschaft ..... <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>H Der hinduistischen Religionsgemeinschaft ..... <input type="checkbox"/></p> <p>I Einer anderen Religionsgemeinschaft und zwar:</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>J keiner Religionsgemeinschaft / ohne Bekenntnis ..... <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V65	<p>Wie oft geht Ihr/e Partner/in im Allgemeinen in die Kirche? Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</p> <p>Mehr als einmal in der Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einmal in der Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Ein- bis dreimal im Monat ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals im Jahr..... <input type="checkbox"/></p> <p>Seltener..... <input type="checkbox"/></p> <p>Nie..... <input type="checkbox"/></p> <p>Partner gehört einer anderen nicht-christlichen oder keiner Religionsgemeinschaft an..... <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V66	<p>Damit sind wir am Ende. Haben Sie vielleicht Anmerkungen, Anregungen oder Kommentare für uns? Ihre Kommentare tragen dazu bei, unsere Umfragen zu verbessern!</p>	
	<p><b>Das war's! Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme! Sie haben uns dadurch sehr geholfen!</b></p> <p>Wenn Sie an den Ergebnissen unserer Untersuchung interessiert sind, besuchen Sie uns doch im Internet</p> <p><a href="http://www.politikwissenschaft.uni-wuerzburg.de/">http://www.politikwissenschaft.uni-wuerzburg.de/</a></p> <p>oder schicken Sie uns eine E-Mail</p> <p><a href="mailto:wahlforschung@uni-wuerzburg.de">wahlforschung@uni-wuerzburg.de</a></p> <p>oder rufen Sie uns an</p> <p>0931 / 31-82580 (Bürozeiten: 9<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> Uhr)</p> <p>- wir schicken Ihnen schriftliche Informationen zu!</p>	