

Würzburger Umfrage  
zur Europa- und Bundestagswahl  
2009

***Teil 2***

Institut für Politikwissenschaft  
und Sozialforschung  
der Universität Würzburg

Wittelsbacherplatz 1  
97074 Würzburg

Projektleitung  
PD Dr. Jan Künzler

für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:  
Jan Künzler (0931/888-4820).  
Das Büro (Raum 101) ist vormittags zwischen 8 und 13 Uhr besetzt.

Vor ein paar Wochen hatten Sie uns einige Fragen zur Europawahl und aktuellen politischen Themen beantwortet. Sie waren so freundlich gewesen, sich bereit zu erklären, uns im Sommer noch ein weiteres Mal uns Ihre Meinung zu aktuellen politischen Fragen zu sagen.

Hier nun die neuen Fragen:

Nr .	Frage und Antwortvorgaben	weiter mit
	<p>Wie wird's gemacht?                      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 nächsten Frage weiter.</p>	

1	<p>Wie beurteilen Sie <b>ganz allgemein</b> die heutige wirtschaftliche Lage in der Bundesrepublik?</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>	
---	---	--

2	<p>Wie beurteilen Sie <b>Ihre eigene</b> wirtschaftliche Lage?</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>	
---	--	--

3	<p>Was glauben Sie, wie wird die wirtschaftliche Lage in Deutschland <b>in einem Jahr</b> sein?</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>	
---	--	--

4	Und wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage <b>in einem Jahr</b> sein?	
	wesentlich besser als heute ..... <input type="checkbox"/>	
	etwas besser als heute ..... <input type="checkbox"/>	
	gleichbleibend ..... <input type="checkbox"/>	
	etwas schlechter als heute ..... <input type="checkbox"/>	
	wesentlich schlechter als heute ..... <input type="checkbox"/>	

5	Ich lese Ihnen nun einige politische Forderungen verschiedener Parteien vor. Würden Sie mir bitte immer sagen, ob Sie „dafür“, „neutral“ oder „dagegen“ sind.			
		dafür	neutral	dagegen
	Am geplanten Ausstieg aus der Atomenergie soll festgehalten werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Einführung eines gesetzlichen Mindestlohns!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erhöhung der Steuern für Spitzenverdiener/innen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alle Bürger/innen sollen sich in einer gesetzlichen Krankenkasse versichern müssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Das Erststudium soll gebührenfrei sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Wehrpflicht soll abgeschafft werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaften sollen gesetzlich mit der Ehe gleichgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volksentscheide auch auf Bundesebene!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Biometrische Daten (z.B. Fingerabdruck) sollen weiterhin im Reisepass erfasst werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die öffentlichen Banken (z.B. Landesbanken, Sparkassen) sollen privatisiert werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wählen ab 16 Jahren bei Bundestagswahlen!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Bundeswehr soll für Aufgaben der inneren Sicherheit verstärkt eingesetzt werden dürfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Nun einige Fragen zu den **Parteien**: Stellen Sie sich einmal ein Thermometer vor, das aber lediglich von plus 5 bis minus 5 geht, mit einem Nullpunkt dazwischen.

Sagen Sie bitte mit diesem Thermometer, wie sympathisch oder unsympathisch Ihnen die einzelnen Parteien sind.

+5 bedeutet: Die Partei ist Ihnen sehr sympathisch

- 5 bedeutet: Die Partei ist Ihnen sehr unsympathisch

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abgestuft sagen.

	sehr unsympathisch					0	sehr sympathisch				
	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5
<b>SPD</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>CSU</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>CDU</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>FDP</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>Bündnis '90 / Die Grünen</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>Freie Wähler</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>Die Linke</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>ödp</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>NPD</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>Republikaner</b>	<input type="checkbox"/>										



9	<p>Und wie gut sind die einzelnen Parteien in der Lage, dieses Problem zu lösen? Bitte sagen Sie mir es mit einem Wert zwischen „0“ und „10“.</p> <p>0 heißt, dass die Partei überhaupt nicht in der Lage dazu ist.</p> <p>10 heißt, dass die Partei sehr gut in der Lage dazu ist.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.</p> <p>Sehen Sie bei der Beantwortung bitte völlig davon ab, wie sympathisch Ihnen die Partei jeweils ist. Das ist nicht gefragt!</p> <p>Welchen Wert zwischen 0 und 10 bekommt die ...</p>													
	<b>SPD</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	und die <b>CSU</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>FDP</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>Bündnis '90 / Die Grünen</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>Freie Wähler</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>Die Linke</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>ödp</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>NPD</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<b>Republikaner</b>	überhaupt nicht	<input type="checkbox"/>	sehr gut										
			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

10	<p>Verfolgen Sie den Wahlkampf zur Bundestagswahl?</p> <p>ja <input type="checkbox"/></p> <p>nein <input type="checkbox"/></p>											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11	<p>Wenn am kommenden Sonntag <b>Bundestagswahl</b> wäre, wen würden Sie dann wählen? Gemeint ist die Zweitstimme, die über die Sitzverteilung im Bundestag entscheidet.</p> <p>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>NPD ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Republikaner..... <input type="checkbox"/></p> <p><i>andere Partei, und zwar</i> _____ <input type="checkbox"/></p>	
----	---	--

12	<p>Und steht Ihre Entscheidung hier schon sicher fest, so gut wie fest oder kann sich da noch etwas ändern?</p> <p>steht sicher fest ..... <input type="checkbox"/></p> <p>steht so gut wie fest ..... <input type="checkbox"/></p> <p>kann sich noch ändern..... <input type="checkbox"/></p>	
----	--	--

13	<p>Nun zur letzten Wahl, der Europawahl am 7. Juni. Viele Menschen sind nicht zur Wahl gegangen; manche sind aus Protest nicht wählen gegangen; manche, weil Sie die Wahl nicht für wichtig hielten; manche wollten wählen, aber es ist ihnen etwas dazwischen gekommen.</p> <p>Wie war das bei Ihnen: Haben Sie bei der Europa gewählt?</p> <p>ja ..... <input type="checkbox"/></p> <p>nein ..... <input type="checkbox"/></p>	
----	--	--

14	<p>Darf ich Sie fragen, welche Partei Sie bei der <b>Europawahl</b> gewählt haben?</p> <p>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>ödp..... <input type="checkbox"/></p> <p>Republikaner..... <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>	
----	--	--

15	<p>Haben Sie Kinder, und, wenn ja, wie viele?</p> <p>Gemeint sind alle lebenden Kinder, unabhängig davon, ob sie Ihrem Haushalt leben oder nicht.</p> <p>ja ..... <input type="checkbox"/>                      und zwar <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Kinder</p> <p>nein ..... <input type="checkbox"/></p>			

16	<p>Wie ist das mit Ihren Kindern. Uns würde interessieren,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– in welchem Jahr Ihre Kinder geboren worden sind,</li> <li>– ob sie männlich oder weiblich sind und</li> <li>– ob sie bei Ihnen im Haushalt leben.</li> </ul>																													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 23%; text-align: center;">1. Kind</th> <th style="width: 23%; text-align: center;">2. Kind</th> <th style="width: 23%; text-align: center;">3. Kind</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">Geburtsjahr</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Geschlecht</td> <td>männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/></td> <td>männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/></td> <td>männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">lebt das Kind in Ihrem Haushalt?</td> <td>ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> <td>ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> <td>ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1. Kind	2. Kind	3. Kind	Geburtsjahr	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					Geschlecht	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/>	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	
	1. Kind	2. Kind	3. Kind																											
Geburtsjahr	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																			
Geschlecht	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/>	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>																											
lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>																											

17	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 23%; text-align: center;">4. Kind</th> <th style="width: 23%; text-align: center;">5. Kind</th> <th style="width: 23%; text-align: center;">6. Kind</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">Geburtsjahr</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Geschlecht</td> <td>männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/></td> <td>männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/></td> <td>männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">lebt das Kind in Ihrem Haushalt?</td> <td>ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> <td>ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> <td>ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		4. Kind	5. Kind	6. Kind	Geburtsjahr	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					Geschlecht	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/>	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	
	4. Kind	5. Kind	6. Kind																											
Geburtsjahr	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																			
Geschlecht	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>	männlich ..... <input type="checkbox"/> weiblich..... <input type="checkbox"/>	männlich..... <input type="checkbox"/> weiblich ..... <input type="checkbox"/>																											
lebt das Kind in Ihrem Haushalt?	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja ..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>	ja..... <input type="checkbox"/> nein ..... <input type="checkbox"/>																											

18	<p>Es folgen nun einige Aussagen, die sich auf persönliche Überzeugungen beziehen. Kreuzen Sie bitte jeweils eine der folgenden Antwortalternativen entsprechend Ihrer Zustimmung oder Ablehnung an. Denken Sie dabei immer an die generelle Tendenz, die Ihrer Persönlichkeit entspricht, nicht an Ausnahmesituationen. Versuchen Sie spontan zu antworten und nicht zu lange nachzugröbeln.</p> <p>Benutzen Sie dabei bitte die folgende Skala, auf der</p> <p style="padding-left: 40px;">1 bedeutet, dass Sie diese Aussage vollständig ablehnen 5 bedeutet, dass Sie dieser Aussage vollständig zustimmen.</p> <p>Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Meinung abstimmen.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">lehne vollständig ab</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">stimme vollständig zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Es ist mir wichtig, dass meine Handlungen im Einklang mit meinen Überzeugungen stehen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Ich finde es richtig, dass Leute, die mich kennen, mein Verhalten vorhersagen können.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Ich fühle mich unwohl, wenn ich zwei Überzeugungen besitze, die nicht zusammen passen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Es ist mir nicht wichtig, ob ich auf andere widersprüchlich wirke.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Ich lege keinen Wert darauf, dass meine engen Freunde berechenbar sind.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Ich mag keine Menschen, die dauernd Ihre Meinung ändern.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> </tbody> </table>		lehne vollständig ab				stimme vollständig zu	Es ist mir wichtig, dass meine Handlungen im Einklang mit meinen Überzeugungen stehen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Ich finde es richtig, dass Leute, die mich kennen, mein Verhalten vorhersagen können.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Ich fühle mich unwohl, wenn ich zwei Überzeugungen besitze, die nicht zusammen passen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Es ist mir nicht wichtig, ob ich auf andere widersprüchlich wirke.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Ich lege keinen Wert darauf, dass meine engen Freunde berechenbar sind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	Ich mag keine Menschen, die dauernd Ihre Meinung ändern.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
	lehne vollständig ab				stimme vollständig zu																																							
Es ist mir wichtig, dass meine Handlungen im Einklang mit meinen Überzeugungen stehen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							
Ich finde es richtig, dass Leute, die mich kennen, mein Verhalten vorhersagen können.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							
Ich fühle mich unwohl, wenn ich zwei Überzeugungen besitze, die nicht zusammen passen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							
Es ist mir nicht wichtig, ob ich auf andere widersprüchlich wirke.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							
Ich lege keinen Wert darauf, dass meine engen Freunde berechenbar sind.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							
Ich mag keine Menschen, die dauernd Ihre Meinung ändern.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5																																							

19	<p>Dürfen wir Sie noch einmal fragen:</p> <p>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.</p> <p style="padding-left: 40px;">1 bedeutet ganz links, 6 steht für die Mitte 11 bedeutet ganz rechts.</p> <p>Wenn Sie an <b>Ihre eigenen</b> politischen Ansichten denken, wo würden Sie diese Ansichten auf dieser Skala einstufen? Machen Sie bitte ein Kreuz in eines der Kästchen.</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td> </tr> <tr> <td>ganz links</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Mitte</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>ganz rechts</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	ganz links					Mitte					ganz rechts											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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																									
ganz links					Mitte					ganz rechts																									



	<p style="text-align: center;"><i>Information zum Datenschutz</i></p> <p><i>Um Ihre Aussagen aus diesem Fragebogen mit den Informationen aus Ihrem ersten Interview verknüpfen zu können, benötigen wir Ihren Namen und Ihren Vornamen. Nach der Zuordnung der beiden Fragebögen werden Ihre Aussagen anonymisiert: Die Blätter mit Ihrem Namen werden abgetrennt und vernichtet. Ebenso werden Ihre Adresse bzw. Ihre Telefonnummer vernichtet. Es werden keine persönlichen Daten an Dritte weitergegeben. Die Auswertung der Daten erfolgt anonym.</i></p> <p style="text-align: center;">Name <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Vorname <input type="text"/></p>	
50	<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 style="text-align: center;"><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 style="text-align: center;"><a href="mailto:info.sociologie@uni-wuerzburg.de">info.sociologie@uni-wuerzburg.de</a></p> <p>oder rufen Sie uns an – wir schicken Ihnen schriftliche Informationen!</p> <p style="text-align: center;">0931 / 888-4820 (Anja Harder oder Jan Künzler)</p>	

**Diese Seite wird direkt nach Eingang  
Ihres Fragebogens abgetrennt und vernichtet!**