

Haushaltsfragebogen

– Freizeit in Deutschland –

Im Auftrag des Bundesministeriums
 für Bildung und Forschung

1. Fragen zu den Personen, die ständig im Haushalt leben. (Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen für alle Personen, die ständig in Ihrem Haushalt leben, und zwar nach dem Alter geordnet. Für jede Person ist eine eigene Spalte vorgesehen. Falls in Ihrem Haushalt mehr als 6 Personen leben, machen Sie bitte die Angaben für die 6 ältesten Personen.)

	Älteste Person	Zweitälteste Person	Drittälteste Person	Viertälteste Person	Fünftälteste Person	Sechstälteste Person
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Männlich	<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"/>
Geburtsjahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit: deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere, und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ledig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verheiratet/eheäuhl.						
Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschieden/ getrennt lebend	<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"/>
(Nur für Mehrpersonen-Haushalte)						
Welche Person . . . ? sind Sie selbst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Lebt in Ihrem Haushalt mindestens ein Hund?

Ja Nein

3. Wird in Ihrem Haushalt mindestens ein Pkw benutzt?

Ja Nein (Bitte weiter mit Frage 6a)

4. Bitte machen Sie folgende Angaben zu dem Pkw/den Pkw in Ihrem Haushalt. (Manche Angaben können Sie Ihrem Fahrzeugschein entnehmen.)

Der ...	erste Pkw	zweite Pkw	dritte Pkw	vierte Pkw
ist ein ...				
Pkw, Kombi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großraumwagen, Van	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geländewagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinbus, Wohnmobil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportwagen, Cabriolet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistung in Kw	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterbringung in Garage/auf Stellplatz?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gehweg zur Garage/zum Stellplatz	<input type="text"/> min.	<input type="text"/> min.	<input type="text"/> min.	<input type="text"/> min.
Hauptbenutzer (Vorname)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anzahl der Mitbenutzer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Wie ist der Pkw/sind die Pkw in Ihrem Haushalt ausgestattet?

	Erster Pkw	Zweiter Pkw	Dritter Pkw	Vierter Pkw
Anhängerkupplung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klimaanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz-/Standheizung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navigationssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD-Wechsler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlafmöglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klappbare Rücksitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzel herausnehmbare Sitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freisprecheinrichtung für Telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dachbox/-ständer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrradständer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skibox/-ständer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pkw-Anhänger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6a. Wie weit ist es von Ihnen zu Hause bis ...?

Entfernung

Zur nächsten Haltestelle des öffentlichen Nahverkehrs km

Zum nächsten Bahnhof mit Fernverkehrsverbindungen km

6b. Wie weit ist es von Ihnen zu Hause bis zur nächsten Autobahnauffahrt?

Entfernung: km Dauer der Anfahrt: min.

7. Wo wohnen Sie?			
Im Zentrum/inneren Stadtbereich einer Großstadt (über 100.000 Einw.)	<input type="checkbox"/>	Am Stadtrand/im Vorort einer mittelgroßen Stadt	<input type="checkbox"/>
Am Stadtrand/ in einem Vorort einer Großstadt	<input type="checkbox"/>	In einer Kleinstadt/in einer großen Gemeinde (5.000 bis 20.000 Einw.)	<input type="checkbox"/>
Im inneren Stadtbereich einer mittelgroßen Stadt (20.000 bis 100.000 Einw.)	<input type="checkbox"/>	Auf dem Land/in einer kleinen Landgemeinde	<input type="checkbox"/>

8a. Wohnen Sie gegenwärtig . . . ?			
Zur Miete	<input type="checkbox"/> ↘	Als Eigentümer	<input type="checkbox"/> ↘
in Untermiete	<input type="checkbox"/>	in einer Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/>
in einer gemieteten Wohnung	<input type="checkbox"/>	in einem Bauernhof/ landw. Anwesen	<input type="checkbox"/>
in einem gemieteten Haus	<input type="checkbox"/>	im eigenen Haus	<input type="checkbox"/>
<i>(Bitte weiter mit Frage 8b)</i>		<i>(Bitte weiter mit Frage 9)</i>	

8b. Wie hoch ist Ihr monatlicher Mietzins (Kaltmiete)?	
<input type="text"/>	DM

9. Wohnen Sie an einer. . . ?			
Wohnstraße/verkehrsberuhigten Zone	<input type="checkbox"/>	Hauptstraße	<input type="checkbox"/>
Nebenstraße	<input type="checkbox"/>		

10. Bitte machen Sie folgende Angaben zu Ihrer Wohnsituation			
Wir wohnen in einem ...			
freistehenden Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	Reihenhaus	<input type="checkbox"/>
freistehenden Zweifamilienhaus	<input type="checkbox"/>	Hochhaus	<input type="checkbox"/>
Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>		
Baujahr des Hauses:	<input type="text"/>	Anzahl der Stockwerke des Hauses:	<input type="text"/>
Anzahl der vom Haushalt bewohnten Zimmer:	<input type="text"/>	Zur Verfügung stehende Wohnfläche:	<input type="text"/> m ²
Hobbyraum (z.B. Werkstatt, Bastelraum)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Balkon/Terrasse	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Größe des Balkons: ca.	<input type="text"/> m ²
		Größe der Terrasse: ca.	<input type="text"/> m ²
Persönlich benutzbarer Garten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Größe des Gartens: ca.	<input type="text"/> m ²

11. Welche der folgenden Freizeiteinrichtungen stehen Ihrem Haushalt zur Verfügung?

Freizeitziele	Entfernung von der Wohnung (in km)		Für den Weg dorthin üblicherweise benutzte Verkehrsmittel:				
	nein	ja	Zu Fuß/ Fahrrad	Pkw/ Motorrad	Öffentl. Verkehrsmittel	Bahn	Flugzeug
Ein Wochenend-/Ferienhaus/-wohnung...							
- im Inland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- im Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Wohnwagen auf einem festen Stellplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Boot/eine Yacht an einem festen Liegeplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein Nutz-/Schrebergarten (außerhalb des Wohngrundstücks)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Gibt es in der näheren Umgebung Ihrer Wohnung, also im Umkreis von höchstens 2 Kilometern (das sind ungefähr 20 Minuten Fußweg) ... ?

	Weiß nicht	Nein	Ja	Nächste Entfernung von zuhause in Minuten zu Fuß
Verwandte/Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Cafe/Kneipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Kino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Theater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Museum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Disco/Tanzlokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Sportstätten (z.B. Tennisplatz, Squashhalle, Fitnessstudio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.
Park/Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/> min.

13. Wenn Sie alle monatlichen Einkommen zusammenrechnen, wie groß ist dann das verfügbare Haushaltseinkommen (netto)?

unter 1.200 DM	<input type="checkbox"/>	4.000 bis unter 5.000 DM	<input type="checkbox"/>
1.200 bis unter 2.000 DM	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 6.000 DM	<input type="checkbox"/>
2.000 bis unter 3.000 DM	<input type="checkbox"/>	6.000 bis unter 8.000 DM	<input type="checkbox"/>
3.000 bis unter 4.000 DM	<input type="checkbox"/>	8.000 DM und mehr	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit !