

# Personenfragebogen

## – Freizeit in Deutschland –

Im Auftrag des Bundesministeriums  
für Bildung und Forschung

### 1. Angaben zur Person

Vorname:

Im Haushaltsfragebogen die

Person

*(Bitte tragen Sie ein, ob Sie im Haushaltsfragebogen als  
älteste, zweitälteste, drittälteste etc. Person angegeben sind)*

### 2. Welchen Schulabschluss haben Sie?

Volks-/Hauptschulabschluss

Mittlere Reife

Noch keinen Abschluss

Abitur/Fachabitur

Sonstiger Abschluss, und zwar:

<b>3. Angaben zu Ausbildung und Beruf</b>	
<b>3a. Befinden Sie sich noch in der Ausbildung?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein ( <i>Bitte weiter mit Frage 3b</i> )
<b>Wenn ja: Ausbildung . . . ?</b>	
in einer Berufsausbildung/Lehre <input type="checkbox"/>	an einer (Fach-)Hochschule/Universität <input type="checkbox"/>
in einer Schule <input type="checkbox"/>	
<b>3b. Sind Sie zur Zeit berufstätig?</b>	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein ( <i>Bitte weiter mit Frage 3e</i> )
<b>Wenn ja: Berufstätig als . . . ?</b>	
Arbeiter(in)/Facharbeiter(in) <input type="checkbox"/>	Selbständiger Landwirt (eigener Hof) <input type="checkbox"/>
Angestellte(r) <input type="checkbox"/>	Selbständig/freiberuflich tätig <input type="checkbox"/>
Beamte(r)/Richter(in) <input type="checkbox"/>	Mithelfende(r) Familienangehörige(r) <input type="checkbox"/>
	Sonstiges, und zwar: <input type="text"/>
<b>3c. Sind Sie berufstätig in einer . . . ?</b>	
Vollzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/>	Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/>
<b>3d. Sind Sie in der Regel berufstätig. . . ?</b>	
am Tag <input type="checkbox"/>	abwechselnd am Tag und in der Nacht <input type="checkbox"/>
in der Nacht <input type="checkbox"/>	zu anderen Arbeitszeiten, und zwar: <input type="text"/>
<b>3e. Falls Sie weder in der Ausbildung noch berufstätig sind: Sind Sie . . . ?</b>	
Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/>	in Rente/in Pension <input type="checkbox"/>
zur Zeit arbeitslos <input type="checkbox"/>	anderes, und zwar: <input type="text"/>

<b>4a. Welche(n) Führerschein(e) besitzen Sie?</b>		
Mofa <input type="checkbox"/>	Moped <input type="checkbox"/>	Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw <input type="checkbox"/>	Lkw <input type="checkbox"/>	Bus <input type="checkbox"/>
<b>4b. Wie viele Kilometer haben Sie in den vergangenen 12 Monaten mit dem eigenen Pkw zurückgelegt?</b>		
ca. <input type="text"/> km	Besitze keinen eigenen Pkw <input type="checkbox"/>	

<b>5. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel?</b>	
(Eher) zufrieden <input type="checkbox"/>	(Eher) unzufrieden <input type="checkbox"/>

<b>6. Was trifft für Sie zu?</b>		
	Ja	Nein
Ich beteilige mich regelmäßig an Fahrgemeinschaften mit Freunden/Kollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin Mitglied einer Car-Sharing-Institution (organisiertes Auto-Teilen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über eine Monatskarte/andere Netzkarte/Schülerkarte für einen Verkehrsverbund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über eine Bahncard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nutze Sonderangebote der Bahn (z.B. "Schönes-Wochenende-Ticket")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Welche der folgenden Freizeitaktivitäten unternehmen Sie wie häufig? Welche Verkehrsmittel benutzen Sie für die jeweilige Aktivität am häufigsten?**

Bitte tragen Sie in der rechten Spalte das für die jeweilige Aktivität am häufigsten genutzte Verkehrsmittel bzw. die am häufigsten genutzte Verkehrsmittelkombination ein. Benutzen Sie bitte dafür folgende Nummern: 1 = Pkw als Fahrer(in), 2 = Pkw als Mitfahrer(in), 3 = Fahrrad, 4 = zu Fuß, 5 = Motorrad/Motorroller, 6 = Bus/Straßenbahn, 7 = U-/S-Bahn, 8 = Eisenbahn, 9 = Park&Ride, 10 = Bike&Ride

	täglich	mehrmals pro Woche	ca. 1 mal pro Woche	ca. 1 - 2 mal pro Monat	seltener	nie	am häufigsten benutztes Verkehrsmittel
Besuch von Verwandten/Bekanntem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagesausflug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Kino, Theater, Konzert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Museen, Ausstellungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurant-/Kneipenbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanzen gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaufensterbummel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazieren gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport treiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besuch von Sportveranstaltungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazierfahrt mit Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazierfahrt mit dem Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Städtetrips	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventreisen (z.B. Expo, Musical)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garten, Wochenendhaus aufsuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8a. Wieviel Freizeit haben Sie durchschnittlich an einem Werktag, Samstag und Sonn- oder Feiertag? (Bitte rechnen Sie zu Ihrer Freizeit nicht die Zeit für den Nachtschlaf, für Einkäufe und sonstige Besorgungen oder für Hausarbeiten wie Kochen, Waschen etc.)**

Werktag ca.  Stunden  
 Samstag ca.  Stunden  
 Sonn-/Feiertag ca.  Stunden

**8b. Wo verbringen Sie Ihre Freizeit an einem Werktag, Samstag und Sonn- oder Feiertag?**

	ausschließlich zuhause	überwiegend zuhause	etwa zu gleichen Teilen zuhause und außer Haus	überwiegend außer Haus	ausschließlich außer Haus
Werktag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonn-/Feiertag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**11. Bitte geben Sie für die folgenden Aussagen an, wie sehr diese für Ihre Gefühle zutreffen, wenn Sie mit einem Pkw unterwegs sind. (Bitte bewerten Sie jede einzelne Aussage.)**

Aussage	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher schon zu	trifft voll und ganz zu
Unterwegs sein vermittelt mir ein Gefühl der Geborgenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterwegs habe ich alles unter Kontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oft erscheint mir unterwegs alles unsicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich gestalte mein Fahrzeug nach meinen Wünschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterwegs finde ich Ruhe und Frieden, um wieder aufzutanken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Fahrzeug braucht nicht schön zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal ist unterwegs fast zuviel Nervenkitzel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meinem Fahrzeug entscheide ich allein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterwegs sein ist für mich geborgen sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeuge sind nützlich, sonst nichts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal ängstigt es mich, unterwegs zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Fahrzeug dient allein dem raschen Ortswechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Wir möchten Ihnen nun einige Aussagen zur Nutzung und Bewertung unterschiedlicher Verkehrsmittel vorlegen. Inwieweit treffen diese Aussagen Ihrer Auffassung nach zu? (Bitte bewerten Sie jede einzelne Aussage.)**

Aussage	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher schon zu	trifft voll und ganz zu
Ich nutze immer den Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immer, wenn möglich, benutze ich öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit öffentlichen Verkehrsmitteln kommt man schneller ans Ziel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fahre sehr gern mit dem Pkw, auch nur so zum Spass	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei schönem Wetter fahre ich am liebsten mit dem Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für mich ist der Pkw hauptsächlich ein Transportmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autofahren ist bequemer als die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel drückt Umweltbewusstsein aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Verkehrsmittel sind preiswerter als die Nutzung eines Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. In der Freizeit ist man oft unterwegs, zu Fuß oder mit bestimmten Verkehrsmitteln. Wenn Sie an die folgenden Arten der Fortbewegung denken, in welchem Maße kommt Ihnen dabei „Freizeit“ in den Sinn? (Kreuzen Sie eine der Ziffern von 1 bis 7 an. Die Ziffer 1 bedeutet: Diese Fortbewegungsart hat „gar keinen Freizeitbezug“. Die Ziffer 7 hingegen drückt aus: Diese Fortbewegungsart hat einen „starken Freizeitbezug“. Alle anderen Ziffern sind Abstufungen zwischen diesen beiden Extremen.)**

	gar kein Freizeitbezug					starker Freizeitbezug		
	1	2	3	4	5	6	7	
zu Fuß gehen	1	2	3	4	5	6	7	
Fahrrad fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Motorrad fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Auto fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Sportwagen fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Als Mitfahrer im Auto	1	2	3	4	5	6	7	
Mit dem Reisebus fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren (z.B. Tram)	1	2	3	4	5	6	7	
Mit der Eisenbahn fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Mit dem Schiff fahren	1	2	3	4	5	6	7	
Mit dem Flugzeug reisen	1	2	3	4	5	6	7	

**14. Bitte geben Sie für folgende Aussagen zu Ihrem Wohnort an, wie sehr diese für Sie zutreffen. (Bitte bewerten Sie jede einzelne Aussage.)**

Aussage	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher schon zu	trifft voll und ganz zu
Ich bin zufrieden mit meiner Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zufrieden mit meinem Wohnviertel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Wohnung/meinem Haus fühle ich mich sicher vor Kriminalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Wohnung/meinem Haus kann ich meinen bevorzugten Tätigkeiten nachgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich empfinde meine Straße als mein Heim, wo ich wirklich hingehöre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich hier in meiner Wohnumgebung stark verwurzelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbringe einen großen Teil meiner Freizeit in meiner Wohnung/meinem Haus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbringe einen großen Teil meiner Freizeit in meinem Wohnviertel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls ich wegziehen müsste, würde mir das schwer fallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zufrieden mit den sozialen Kontakten zu den Bewohnern in meinem Wohnviertel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche mit Nachbarn sind sehr häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gespräche mit Nachbarn sind sehr persönlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde Vorstöße wie z.B. Verkehrsberuhigungsmaßnahmen oder Eindämmung des Pendlerverkehrs begrüßen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde solche Vorstöße aktiv unterstützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Bitte geben Sie für die folgenden Aussagen zu Ihrem Zuhause an, wie sehr diese für Sie zutreffen. (Bitte bewerten Sie jede einzelne Aussage.)**

Aussage	trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	trifft eher schon zu	trifft voll und ganz zu
Daheim sein heisst für mich geborgen sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal ist zuhause fast zu viel los	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause fühle ich mich sicher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe häufig Besuch daheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause habe ich alles unter Kontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Daheim ist mir so vertraut, als wäre es ein Bestandteil von mir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daheim ist immer etwas los	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause kann mir niemand befehlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"My home is my castle" (Mein Heim ist meine Burg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause lerne ich öfters neue Leute kennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause finde ich Ruhe und Frieden, um wieder aufzutanken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuhause erlebe ich keine Verbote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**