

Bayern-Barometer 2014 des IPS Würzburg

Institut für Politikwissenschaft und Soziologie
der Universität Würzburg

Wittelsbacherplatz 1
97074 Würzburg

Projektleitung

Simon Dickopf M.A.

Gerd Pfister M.A.

Christoph Mohamad-Klotzbach M.A.

Regina Renner M.A.

für Rückfragen:

0931 / 31-82580 (Dienstag und Mittwoch, 10:00 – 12:00 Uhr)

wahlforschung@uni-wuerzburg.de

Nr.	Frage und Antwortvorgaben	weiter mit
1	<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>Bei den meisten Fragen müssen Sie sich nur zwischen Antwortvorgaben entscheiden und das zutreffende Kästchen ankreuzen.</p> <p>Wenn Sie bei einer Frage mehr als ein Kästchen ankreuzen können, werden Sie darauf hingewiesen:</p> <p>Bei einigen Fragen werden Sie gebeten Ziffern einzutragen.</p> <p>Bei anderen Fragen haben Sie die Möglichkeit, eine Antwort in eigenen Worten zu formulieren. Bitte verwenden Sie dabei möglichst Blockschrift:</p> <p>Bei einigen Fragen arbeiten wir mit einer Skala, z.B. so:</p> <p>Überhaupt nicht zufrieden <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Voll und ganz zufrieden</p> <p>Das geht ganz einfach. Wenn Sie mit einem Sachverhalt, den wir abfragen, überhaupt nicht zufrieden sind, machen Sie Ihr Kreuz in das Kästchen ganz links. Wenn Sie voll und ganz zufrieden sind, machen Sie Ihr Kreuz in das Kästchen ganz rechts. Mit den Kästchen dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.</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>	<p>Ja.....<input checked="" type="checkbox"/> Nein.....<input type="checkbox"/></p> <p>Mehrfach- nennungen möglich</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p><i>Deutsch</i></p>
	<p>Falls Sie Fragen kommentieren oder bei bestimmten Fragen ausführliche Antworten geben wollen, können Sie das auf der letzten Fragebogenseite gerne tun.</p> <p>Wenn Sie den Fragebogen vollständig ausgefüllt haben, senden Sie ihn bitte in dem beigelegten Freiumschlag an uns zurück. Falls Sie Fragen zu unserer Umfrage oder zum Projekt haben, können Sie sich gerne an uns wenden.</p> <p>Sie erreichen die zuständigen Studienleiter unter ...</p> <p>Telefon: 0931-31 82580 (Dienstag und Mittwoch, 10:00 – 12:00 Uhr) E-Mail: wahlforschung@uni-wuerzburg.de</p> <p>An dieser Stelle bereits herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!</p>	

V2

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

1 bedeutet, dass Sie ihr „überhaupt kein“ Vertrauen entgegenbringen,
7 bedeutet, dass Sie ihr „sehr großes“ Vertrauen entgegenbringen.

Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

Wie ist das mit -	Überhaupt kein Vertrauen						Sehr großes Vertrauen
dem Bundesverfassungsgericht	<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"/>
der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Bundespräsidenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Regierungsparteien auf Bundesebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den Koalitionsverträgen	<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"/>
dem Gesundheitswesen	<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"/>
der Polizei	<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"/>
der Europäischen Kommission	<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"/>
dem Bayerischen Landtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Bayerischen Ministerpräsidenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der bayerischen Landesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der bayerischen Ministerialverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem Bezirkstag	<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"/>

Und wie ist das mit -	Überhaupt kein Vertrauen							Sehr großes Vertrauen
	1	2	3	4	5	6	7	
den Stadt- und Gemeinderäten	<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 Landräten	<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 Kreistag	<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 Oberbürgermeister oder Bürgermeister Ihrer Stadt oder Gemeinde	<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 Zeitungswesen	<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"/>
dem Bayerischen Rundfunk	<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	<p>Uns interessiert, wie viel Vertrauen verschiedenen Gruppen von Menschen entgegengebracht wird. Können Sie uns für die Menschen jeder der folgenden Gruppen sagen, wie sehr Sie ihnen vertrauen? Vertrauen Sie ihnen „völlig“, „ziemlich“, „kaum“ oder „gar nicht“?</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Wie ist das mit -</p>				
		Vertraue völlig	Vertraue ziemlich	Vertraue kaum	Vertraue gar nicht
	Mitgliedern Ihrer Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menschen in Ihrer Nachbarschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menschen, die Sie persönlich kennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menschen, denen Sie zum ersten Mal begegnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menschen anderer Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Menschen anderer Nationalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>V4</p>	<p>Hier wird eine Reihe von Personengruppen genannt. Sagen Sie uns bitte ob Sie persönlichen Kontakt zu dieser Gruppe haben.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Haben Sie persönlichen Kontakt zu -</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Ja</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>... Homosexuellen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... Menschen mit Migrationshintergrund?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... Menschen muslimischen Glaubens?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... Menschen jüdischen Glaubens?</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>... Menschen mit Behinderung?.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nein	... Homosexuellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... Menschen mit Migrationshintergrund?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... Menschen muslimischen Glaubens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... Menschen jüdischen Glaubens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... Menschen mit Behinderung?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																					
	Ja	Nein																																																																						
... Homosexuellen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
... Menschen mit Migrationshintergrund?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
... Menschen muslimischen Glaubens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
... Menschen jüdischen Glaubens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
... Menschen mit Behinderung?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																						
<p>V5</p>	<p>Im Folgenden wird Ihnen nun eine Reihe von Organisationen bzw. Vereinen genannt. Sagen Sie uns bitte jeweils dazu, ob Sie kein Mitglied sind, ob Sie nur passives Mitglied sind, ob Sie sich an den Aktivitäten des Vereins bzw. der Organisation beteiligen oder ob Sie sogar ein Ehrenamt in diesem Verein innehaben.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"></th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Kein Mitglied</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Passives Mitglied</th> <th style="width: 12.5%; text-align: center;">Aktives Mitglied</th> <th style="width: 17.5%; text-align: center;">Ehrenamt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Kultur-, Musik-, Theater- oder Tanzverein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Sportverein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Sonstige Hobbyvereinigung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Wohltätigkeitsverein oder karitative Organisation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Friedens- oder Menschenrechtsorganisation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Umwelt-, Natur- oder Tierschutzorganisation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Verein / Organisation im Gesundheitsbereich, Selbsthilfegruppe</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Elternorganisation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Verein für Pensionierte oder Rentner, Seniorenverein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bürgerinitiative</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Gewerkschaft</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Politische Partei</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <td>Sonstige Organisation / sonstiger Verein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Kein Mitglied	Passives Mitglied	Aktives Mitglied	Ehrenamt	Kultur-, Musik-, Theater- oder Tanzverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Hobbyvereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wohltätigkeitsverein oder karitative Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Friedens- oder Menschenrechtsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umwelt-, Natur- oder Tierschutzorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verein / Organisation im Gesundheitsbereich, Selbsthilfegruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elternorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verein für Pensionierte oder Rentner, Seniorenverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bürgerinitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gewerkschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Politische Partei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige Organisation / sonstiger Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Kein Mitglied	Passives Mitglied	Aktives Mitglied	Ehrenamt																																																																				
Kultur-, Musik-, Theater- oder Tanzverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Sportverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Sonstige Hobbyvereinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Wohltätigkeitsverein oder karitative Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Friedens- oder Menschenrechtsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Umwelt-, Natur- oder Tierschutzorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Verein / Organisation im Gesundheitsbereich, Selbsthilfegruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Elternorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Verein für Pensionierte oder Rentner, Seniorenverein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Bürgerinitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Gewerkschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Politische Partei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
Sonstige Organisation / sonstiger Verein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				

<p>V6</p>	<p>Die drei folgenden Fragen beschäftigen sich mit der Demokratie. Zunächst geht es nicht um tatsächlich bestehende Demokratien, sondern um die Idee der Demokratie. Was würden Sie, im Vergleich zu anderen Staatsideen, zur Idee der Demokratie sagen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sind Sie -</p> <p>Sehr für die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p> <p>Ziemlich für die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas für die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p> <p>Etwas gegen die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p> <p>Ziemlich gegen die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p> <p>Sehr gegen die Idee der Demokratie <input type="checkbox"/></p>	
<p>V7</p>	<p>Nun geht es um die Demokratie in der Bundesrepublik. Was würden Sie allgemein zu der Demokratie in der Bundesrepublik Deutschland, also zu unserem ganzen politischen System sagen, so wie es in der Verfassung festgelegt ist?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sind Sie damit -</p> <p>Sehr zufrieden..... <input type="checkbox"/></p> <p>Eher zufrieden <input type="checkbox"/></p> <p>Eher unzufrieden <input type="checkbox"/></p> <p>Sehr unzufrieden <input type="checkbox"/></p>	
<p>V8</p>	<p>Und was würden Sie allgemein zu der Demokratie in der Bundesrepublik Deutschland, also zu unserem ganzen politischen System sagen, so wie es tatsächlich funktioniert?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sind Sie damit -</p> <p>Sehr zufrieden..... <input type="checkbox"/></p> <p>Eher zufrieden <input type="checkbox"/></p> <p>Eher unzufrieden <input type="checkbox"/></p> <p>Sehr unzufrieden <input type="checkbox"/></p>	
<p>V9</p>	<p>Wenn Sie einmal alles in allem nehmen: Wie zufrieden sind Sie zurzeit mit Ihrem Leben? Bitte sagen Sie es uns anhand dieser Skala, auf der</p> <p>1 „überhaupt nicht zufrieden“ und 10 „völlig zufrieden“ bedeutet.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Überhaupt nicht zufrieden Völlig zufrieden</p> <p><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>	

V10	<p>Wenn Sie nun einmal an die Leistungen der Bundesregierung in Berlin denken. Wie zufrieden sind Sie mit der Art und Weise, wie sie ihre Arbeit erledigt?</p> <p>Für Ihre Antwort benutzen Sie bitte diese Skala, auf der</p> <p style="text-align: center;">1 für „äußerst unzufrieden“ und 10 für „äußerst zufrieden“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Äußerst unzufrieden Äußerst zufrieden</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>
-----	---

V11	<p>Und wie ist das mit Ihrer Stadt oder Gemeinde? Wie zufrieden sind Sie mit der Art und Weise, wie sie ihre Arbeit erledigt?</p> <p>Für Ihre Antwort benutzen Sie bitte diese Skala, auf der</p> <p>1 für „äußerst unzufrieden“ und 10 für „äußerst zufrieden“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Äußerst unzufrieden Äußerst zufrieden</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>
-----	--

V12	<p>Glauben Sie, dass sich die Bayerische Staatsregierung für gleichwertige Lebensbedingungen in allen bayerischen Landesteilen einsetzt?</p> <p>Bitte benutzen Sie hierfür die folgende Skala, auf der</p> <p>1 für „setzt sich überhaupt nicht ein“ und 10 für „setzt sich sehr stark ein“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Setzt sich überhaupt nicht ein Setzt sich sehr stark ein</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>
-----	---

V13	<p>Glauben Sie, dass sich die Bayerische Staatsregierung in der letzten Legislaturperiode 2008 bis 2013 genug um die Belange der Menschen in Ihrer Region gekümmert hat?</p> <p>Bitte benutzen Sie hierfür die folgende Skala, auf der</p> <p>1 für „hat sich überhaupt nicht gekümmert“ und 10 für „hat sich außerordentlich gut gekümmert“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Hat sich überhaupt nicht gekümmert Hat sich außerordentlich gut gekümmert</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>
-----	---

V14	<p>Und glauben Sie, dass sich die aktuelle Bayerische Staatsregierung in den kommenden Jahren um die Belange der Menschen in Ihrer Region kümmern wird?</p> <p>Bitte benutzen Sie hierfür die folgende Skala, auf der</p> <p>1 für „wird sich überhaupt nicht kümmern“ und 10 für „wird sich außerordentlich gut kümmern“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie erneut Ihre Meinung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Wird sich überhaupt nicht kümmern Wird sich außerordentlich gut kümmern</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>
-----	---

V15

Im Folgenden ist nun eine Reihe von Institutionen genannt. Uns würde dabei folgendes interessieren: Für wie bedeutsam schätzen Sie die folgenden Institutionen für die Gestaltung der bayerischen Politik ein?

Bitte sagen Sie uns anhand der folgenden Skala, auf der

1 für „überhaupt keine Bedeutung“ und
10 für „sehr große Bedeutung“ steht,

für wie bedeutsam Sie die folgenden Institutionen halten. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstimmen.

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

Für wie bedeutsam halten Sie -

	Überhaupt keine Bedeutung										Sehr große Bedeutung									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
den 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 bayerische Staatsregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Bayerischen Ministerpräsidenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Christlich Soziale Union (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"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Oppositionsparteien im 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 politischen Parteien im Allgemeinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Interessenverbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Gewerkschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Volksentscheide auf Landesebene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Bundesrat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
das Europäische 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Bayerischen Rundfunk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Katholische Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Evangelische Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 bayerische Ministerialverwaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Medien im Allgemeinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 bayerische 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V16	Welches Geschlecht haben Sie? Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>	
-----	---	--

V17	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 ? Und welches Ziel käme an vierter Stelle ? <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>																										
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 20%;">Aufrechterhaltung von Ruhe und Ordnung in diesem Land</th> <th style="width: 20%;">Mehr Einfluss der Bürger auf die Entscheidungen der Regierung</th> <th style="width: 20%;">Kampf gegen die steigenden Preise</th> <th style="width: 20%;">Schutz des Rechtes auf freie Meinungsäußerung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Am wichtigsten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Am zweitwichtigsten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Am dritt-wichtigsten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Am viert-wichtigsten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		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"/>	
	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"/>																							

V18	<p>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.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>						
	<p>Voll- kommen ähnlich</p>	<p>Sehr ähnlich</p>	<p>Ziemlich ähnlich</p>	<p>Etwas ähnlich</p>	<p>Kaum ähnlich</p>	<p>Gar nicht ähnlich</p>	
	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 habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V19	<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 10 Stufen.</p> <p>1 bedeutet „ganz links“ 10 bedeutet „ganz rechts“.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie ihre Meinung abstufen.</p> <p>Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken, wo würden Sie diese auf der folgenden Skala einstufen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Ganz links</p> <p><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> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Ganz rechts</p> </div> </div>
-----	--

V20	<p>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</p> <p>1 bedeutet, dass Sie sich „ganz unten“ einordnen. 10 bedeutet, dass Sie sich „ganz oben“ einordnen.</p> <p>Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">10</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="padding-left: 10px;">Ganz oben</td> </tr> <tr><td>9</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr> <td>1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td>Ganz unten</td> </tr> </table> </div>	10		Ganz oben	9			8			7			6			5			4			3			2			1		Ganz unten
10		Ganz oben																													
9																															
8																															
7																															
6																															
5																															
4																															
3																															
2																															
1		Ganz unten																													

<p>V21</p>	<p>Und wie war das mit Ihrem Elternhaus? Als Sie 15 Jahre alt waren - wo auf dieser Skala würden Sie da Ihr Elternhaus einordnen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <div style="text-align: center;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding-right: 10px;">10</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td style="padding-left: 10px;">Ganz oben</td></tr> <tr><td>9</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td><td>Ganz unten</td></tr> </table> </div> <p>nicht im Elternhaus aufgewachsen <input type="checkbox"/></p>	10		Ganz oben	9			8			7			6			5			4			3			2			1		Ganz unten	
10		Ganz oben																														
9																																
8																																
7																																
6																																
5																																
4																																
3																																
2																																
1		Ganz unten																														
<p>V22</p>	<p>Wie beurteilen Sie ganz allgemein die heutige wirtschaftliche Lage in der Bundesrepublik Deutschland?</p> <p><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>																															
<p>V23</p>	<p>Wie beurteilen Sie Ihre eigene heutige wirtschaftliche Lage?</p> <p><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>																															
<p>V24</p>	<p>Was glauben Sie, wie wird die wirtschaftliche Lage der Bundesrepublik Deutschland in einem Jahr sein?</p> <p><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>																															

<p>V25</p>	<p>Und wie wird Ihre eigene wirtschaftliche Lage in einem Jahr 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>																															
<p>V26</p>	<p>Viele Menschen fühlen sich bestimmten Regionen zugehörig. Wie ist das bei Ihnen? Wie stark fühlen Sie sich folgenden Regionen zugehörig?</p> <p>Würden Sie sagen, dass Sie sich „sehr stark“, „stark“, „mittel“, „schwach“ oder „sehr schwach“ der jeweiligen Region zugehörig fühlen.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Wie zugehörig fühlen Sie sich zu -</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Sehr stark</td> <td>Stark</td> <td>Mittel</td> <td>Schwach</td> <td>Sehr schwach</td> </tr> <tr> <td>Europa</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>Deutschland</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>Bayern</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>Ihrer Stadt bzw. Gemeinde</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> </table>		Sehr stark	Stark	Mittel	Schwach	Sehr schwach	Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bayern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ihrer Stadt bzw. Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sehr stark	Stark	Mittel	Schwach	Sehr schwach																											
Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Bayern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
Ihrer Stadt bzw. Gemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
<p>V27</p>	<p>Des Weiteren interessiert uns, wie stolz Sie darauf sind, Bürger der jeweiligen Region zu sein.</p> <p>Bitte sagen Sie uns zu jeder Region, ob Sie „überhaupt nicht stolz“, „nicht sehr stolz“, „ziemlich stolz“ oder „sehr stolz“ darauf sind.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p> <p>Wie stolz sind Sie -</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>Überhaupt nicht stolz</td> <td>Nicht sehr stolz</td> <td>Ziemlich stolz</td> <td>Sehr stolz</td> </tr> <tr> <td>Europäer/-in zu sein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bundesbürger/-in zu sein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bayer/-in zu sein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bürger/-in Ihrer Stadt oder Gemeinde zu sein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Überhaupt nicht stolz	Nicht sehr stolz	Ziemlich stolz	Sehr stolz	Europäer/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bundesbürger/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bayer/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bürger/-in Ihrer Stadt oder Gemeinde zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	Überhaupt nicht stolz	Nicht sehr stolz	Ziemlich stolz	Sehr stolz																												
Europäer/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Bundesbürger/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Bayer/-in zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
Bürger/-in Ihrer Stadt oder Gemeinde zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																												
<p>V28</p>	<p>Man kann das Gefühl haben, am gesellschaftlichen Leben teilzuhaben und dazuzugehören oder sich eher ausgeschlossen fühlen. Wie ist das bei Ihnen?</p> <p>Benutzen dazu bitte folgende Skala, bei der 1 bedeutet, dass Sie sich <i>ausgeschlossen</i>, und 10 bedeutet, dass Sie sich <i>dazugehörig</i> fühlen.</p> <p>Mit den Zahlen dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Wie ist das bei Ihnen, fühlen Sie sich -</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="9"></td> <td style="text-align: right;">Dazugehörig</td> </tr> <tr> <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> <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> </tr> </table>										Dazugehörig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	
									Dazugehörig																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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																							

V29	<p>Bei dieser Frage geht es um das Einkommen in verschiedenen Berufen.</p> <p>Tragen Sie bitte ein, was man Ihrer Meinung nach durchschnittlich pro Monat in diesen Berufen Brutto (vor Abzug der Steuern und Sozialversicherungsbeiträge) verdient, und was man verdienen sollte?</p> <p>Falls Sie das nicht genau wissen, genügt uns auch Ihre Schätzung.</p> <p><i>Tragen Sie bitte für JEDEn der genannten Berufe den geschätzten monatlichen Bruttoverdienst ein. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten – uns interessieren nur Ihre Schätzung und Ihre Meinung!</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="817 539 1090 651">Er verdient zur Zeit im Monat brutto Euro</th> <th data-bbox="1094 539 1383 651">Er sollte pro Monat brutto verdienen Euro</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="817 658 1090 741"></td> <td data-bbox="1094 658 1383 741"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 748 1090 831"></td> <td data-bbox="1094 748 1383 831"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 837 1090 920"></td> <td data-bbox="1094 837 1383 920"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 927 1090 1010"></td> <td data-bbox="1094 927 1383 1010"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 1016 1090 1099"></td> <td data-bbox="1094 1016 1383 1099"></td> </tr> </tbody> </table>	Er verdient zur Zeit im Monat brutto Euro	Er sollte pro Monat brutto verdienen Euro																																									
Er verdient zur Zeit im Monat brutto Euro	Er sollte pro Monat brutto verdienen Euro																																												
V30	<p>Für die Entscheidung, was jemand verdienen soll: Wie wichtig <u>sollten</u> Ihrer Meinung nach die folgenden Gesichtspunkte sein?</p> <p>Bitte sagen Sie uns ob der Gesichtspunkt für Sie „entscheidend“, „sehr wichtig“, „einigermaßen wichtig“, „nicht sehr wichtig“ oder „überhaupt nicht wichtig“ ist.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="817 1447 1090 1559"></th> <th data-bbox="1094 1447 1383 1559">Entscheidung</th> <th data-bbox="817 1568 1090 1650">Sehr wichtig</th> <th data-bbox="1094 1568 1383 1650">Einigermaßen wichtig</th> <th data-bbox="817 1659 1090 1742">Nicht sehr wichtig</th> <th data-bbox="1094 1659 1383 1742">Überhaupt nicht wichtig</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="817 1565 1090 1648">Das Ausmaß an Verantwortung, das mit der Arbeit verbunden ist</td> <td data-bbox="1094 1565 1383 1648"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1655 1090 1738"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1655 1383 1738"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1747 1090 1830"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1747 1383 1830"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 1657 1090 1740">Die Dauer der allgemeinen und beruflichen Ausbildung</td> <td data-bbox="1094 1657 1383 1740"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1747 1090 1830"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1747 1383 1830"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1839 1090 1921"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1839 1383 1921"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 1744 1090 1827">Wie viel Geld erforderlich ist, um eine Familie zu ernähren</td> <td data-bbox="1094 1744 1383 1827"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1839 1090 1921"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1839 1383 1921"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1930 1090 2013"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1930 1383 2013"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 1836 1090 1919">Ob Kinder zu ernähren sind</td> <td data-bbox="1094 1836 1383 1919"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 1930 1090 2013"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 1930 1383 2013"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 2022 1090 2105"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 2022 1383 2105"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 1924 1090 2007">Wie gut jemand die Arbeit verrichtet</td> <td data-bbox="1094 1924 1383 2007"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 2022 1090 2105"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 2022 1383 2105"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 2114 1090 2197"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 2114 1383 2197"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="817 2009 1090 2092">Wie hart jemand arbeitet</td> <td data-bbox="1094 2009 1383 2092"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 2114 1090 2197"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 2114 1383 2197"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="817 2206 1090 2240"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1094 2206 1383 2240"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Entscheidung	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"/>	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"/>	
	Entscheidung	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"/>																																								
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"/>																																								

<p>V31A Nun geht es darum, eine Erbschaft zu verteilen: X ist verstorben und hinterlässt ein Vermögen von 100.000€. Wie sollte das Vermögen Ihrer Meinung nach unter den folgenden vier Verwandten verteilt werden? <i>Bitte schreiben Sie in jedes Feld den Betrag, den die Person Ihrer Meinung nach bekommen sollte.</i></p>	
<p>P ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. P hat in den letzten Jahren die Pflege und Betreuung von X bezahlt.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>	<p>Q ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. Q hat zwei Kinder.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>
<p>M ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. M ist das einzige Kind von X.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>	<p>S ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>

<p>V31B Und in der folgenden Situation soll eine Abfindungssumme verteilt werden: Y führt eine mittelständische Firma und muss vier Angestellten betriebsbedingt kündigen. Für die Zahlung von Abfindungen stehen Y 100.000€ zur Verfügung. Wie sollte diese Summe Ihrer Meinung nach auf die folgenden vier Personen verteilt werden? <i>Bitte schreiben Sie in jedes Feld den Betrag, den die Person Ihrer Meinung nach bekommen sollte.</i></p>	
<p>P ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. P hat freiwillig viele Überstunden geleistet.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>	<p>Q ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. Q hat zwei Kinder.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>
<p>M ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig. M ist mit Y verwandt.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>	<p>S ist verheiratet. Beide Ehepartner sind berufstätig.</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> €</p>

V32	<p>Kommen wir nun zu Fragen zur Politik. Wie stark interessieren Sie sich für Politik?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Sehr stark <input type="checkbox"/></p> <p>Stark <input type="checkbox"/></p> <p>Mittel <input type="checkbox"/></p> <p>Wenig <input type="checkbox"/></p> <p>Überhaupt nicht <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V33	<p>Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl 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>Alternative für Deutschland <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 Partei, und zwar : <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>Würde nicht wählen <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V34	<p>Wenn am nächsten Sonntag Landtagswahl 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>Alternative für Deutschland..... <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 Partei, und zwar : <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>Würde nicht wählen <input type="checkbox"/></p>	
V35	<p>Und wenn am nächsten Sonntag Europawahl 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>Alternative für Deutschland..... <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 Partei, und zwar : <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>Würde nicht wählen <input type="checkbox"/></p>	

V36 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“
10 bedeutet „ganz rechts“.

Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen. Wo würden Sie Ihre eigenen politischen Ansichten auf dieser Skala grob einstufen?

Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!

	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

V37 Und wenn Sie nun an die verschiedenen politischen Parteien denken, wo würden Sie diese, Ihrer Meinung nach, auf dieser Skala einstufen?

Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!

	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
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"/>
Alternative für Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>

V38	<p>Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></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>_____</p> <p>J Keiner Religionsgemeinschaft / ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/></p>	
V39	<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>1 für „nicht religiös“ 10 für „sehr religiös“ steht.</p> <p>Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstufen. Wo würden Sie sich auf dieser Skala einstufen?</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Nicht religiös Sehr religiös</p> <p><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>	
V40	<p>Einmal abgesehen von Hochzeiten, Beerdigungen und Taufen: Wie oft gehen Sie zum Gottesdienst?</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>Ich gehöre einer anderen, nicht-christlichen oder keiner Religionsgemeinschaft an <input type="checkbox"/></p>	

V41	<p>Wie oft hat Ihre Mutter einen Gottesdienst besucht, als Sie ein Kind waren? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/></p> <p>Jede Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Fast jede Woche <input type="checkbox"/></p> <p>Zwei - bis dreimal im Monat <input type="checkbox"/></p> <p>Ungefähr einmal im Monat <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Etwa ein- bis zweimal im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Weniger als einmal im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Nie..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter lebte nicht mehr/lebte nicht mit mir zusammen... <input type="checkbox"/></p>	
V42	<p>Wie oft hat Ihr Vater einen Gottesdienst besucht, als Sie ein Kind waren? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Mehrmals in der Woche <input type="checkbox"/></p> <p>Jede Woche..... <input type="checkbox"/></p> <p>Fast jede Woche <input type="checkbox"/></p> <p>Zwei - bis dreimal im Monat <input type="checkbox"/></p> <p>Ungefähr einmal im Monat..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mehrmals im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Etwa ein- bis zweimal im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Weniger als einmal im Jahr <input type="checkbox"/></p> <p>Nie..... <input type="checkbox"/></p> <p>Vater lebte nicht mehr/lebte nicht mit mir zusammen..... <input type="checkbox"/></p>	
V43	<p>Abgesehen von Gottesdiensten, wie oft beten Sie - wenn überhaupt? <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>	
V44	<p>Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i> V46</p> <p>Nein..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i> V45</p>	

V45	Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
-----	--	--

V46	Nun geht es um das Zusammenleben von Frauen und Männern. Bitte sagen Sie uns zu jeder Aussage ,ob Sie „gar nicht“, „eher nicht“, „eher“ oder „voll und ganz“ zustimmen. <i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>	
	Stimme gar nicht zu Stimme eher nicht zu Stimme eher zu Stimme voll und ganz zu	
	Frauen sollten ihre Rolle als Ehefrau und Mutter ernster nehmen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Wenn Arbeitsplätze knapp sind, sollten Männer mehr Recht auf eine Arbeit haben als Frauen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Für eine Frau sollte es wichtiger sein, ihrem Mann bei seiner Karriere zu helfen, als selbst Karriere zu machen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Eine berufstätige Mutter kann ein genauso herzliches und vertrauensvolles Verhältnis zu ihren Kindern finden wie eine Mutter, die nicht berufstätig ist.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ein Kleinkind wird sicherlich darunter leiden, wenn seine Mutter berufstätig ist.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Es ist für alle Beteiligten viel besser, wenn der Mann voll im Berufsleben steht und die Frau zu Hause bleibt und sich um den Haushalt und die Kinder kümmert.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Es ist für ein Kind sogar gut, wenn seine Mutter berufstätig ist und sich nicht nur auf den Haushalt konzentriert.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Eine verheiratete Frau sollte auf eine Berufstätigkeit verzichten, wenn es nur eine begrenzte Anzahl von Arbeitsplätzen gibt, und wenn ihr Mann in der Lage ist, für den Unterhalt der Familie zu sorgen.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

V47	<p>Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu Menschen mit Behinderungen zu? Antworten Sie dabei bitte wieder ob Sie „gar nicht“, „eher nicht“, „eher“ oder „voll und ganz“ zustimmen.</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>																					
	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Stimme gar nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme voll und ganz zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Viele Forderungen von Behinderten finde ich überzogen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Für Behinderte sollte in Deutschland mehr getan werden.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Behinderte erhalten zu viele Vergünstigungen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu	Viele Forderungen von Behinderten finde ich überzogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Für Behinderte sollte in Deutschland mehr getan werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behinderte erhalten zu viele Vergünstigungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu																		
Viele Forderungen von Behinderten finde ich überzogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Für Behinderte sollte in Deutschland mehr getan werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Behinderte erhalten zu viele Vergünstigungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
V48	<p>Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu Homosexualität zu?</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>																					
	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Stimme gar nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme voll und ganz zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Es gibt nichts Unmoralisches an Homosexualität.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Es ist eine gute Sache, Ehen zwischen zwei Frauen bzw. zwei Männern zu erlauben.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Es ist ekelhaft, wenn Homosexuelle sich in der Öffentlichkeit küssen.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu	Es gibt nichts Unmoralisches an Homosexualität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es ist eine gute Sache, Ehen zwischen zwei Frauen bzw. zwei Männern zu erlauben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es ist ekelhaft, wenn Homosexuelle sich in der Öffentlichkeit küssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu																		
Es gibt nichts Unmoralisches an Homosexualität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Es ist eine gute Sache, Ehen zwischen zwei Frauen bzw. zwei Männern zu erlauben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Es ist ekelhaft, wenn Homosexuelle sich in der Öffentlichkeit küssen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
V49	<p>Sagen Sie uns bitte für jede der folgenden Aussagen, inwieweit Sie dieser, Ihrer persönlichen Ansicht nach, zustimmen?</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>																					
	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Stimme gar nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme voll und ganz zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Schwarze und Weiße sollten besser nicht heiraten.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Es gibt keine natürliche Hierarchie zwischen schwarzen und weißen Völkern.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Die Weißen sind zu Recht führend in der Welt.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu	Schwarze und Weiße sollten besser nicht heiraten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Es gibt keine natürliche Hierarchie zwischen schwarzen und weißen Völkern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Weißen sind zu Recht führend in der Welt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu																		
Schwarze und Weiße sollten besser nicht heiraten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Es gibt keine natürliche Hierarchie zwischen schwarzen und weißen Völkern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Die Weißen sind zu Recht führend in der Welt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
V50	<p>Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu Zuwanderern zu?</p> <p><i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i></p>																					
	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Stimme gar nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher nicht zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme eher zu</th> <th style="text-align: center;">Stimme voll und ganz zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Es gibt zu viele Zuwanderer in Deutschland.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Durch die vielen Zuwanderer hier fühle ich mich manchmal wie ein Fremder im eigenen Land.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Zuwanderer bereichern unsere Kultur.</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu	Es gibt zu viele Zuwanderer in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die vielen Zuwanderer hier fühle ich mich manchmal wie ein Fremder im eigenen Land.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zuwanderer bereichern unsere Kultur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu																		
Es gibt zu viele Zuwanderer in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Durch die vielen Zuwanderer hier fühle ich mich manchmal wie ein Fremder im eigenen Land.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Zuwanderer bereichern unsere Kultur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

V51	Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu Angehörigen der jüdischen Glaubensgemeinschaft zu?				
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>				
		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
	Juden haben in Deutschland zu viel Einfluss.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juden bereichern unsere Kultur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Juden versuchen heute Vorteile daraus zu ziehen, dass sie während der Nazi-Zeit die Opfer gewesen sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

V52	Inwieweit stimmen Sie folgenden Aussagen zu Angehörigen der islamischen Glaubensgemeinschaft zu?				
	<i>Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz!</i>				
		Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
	Die Muslime in Deutschland sollten das Recht haben, nach ihren eigenen Glaubensgesetzen zu leben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die muslimische Kultur passt gut nach Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es gibt zu viele Muslime in Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	<p>Abschließend möchten wir Sie noch um einige Angaben zu Ihrer Person bitten.</p> <p><i>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.</i></p>	
V53	<p>Würden Sie uns den Ort und das (Bundes-) Land nennen, in dem Sie geboren worden wurden?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Ort (Bundes-)Land</p>	
V54	<p>Die Ergebnisse dieser Befragung werden auch für unterschiedliche Altersgruppen ausgewertet. Bitte nennen Sie uns dazu Monat und Jahr Ihrer Geburt.</p> <p>Geburtsmonat..... <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Geburtsjahr <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	
V55	<p>Welchen Familienstand haben Sie?</p> <p><i>„Eingetragene“ Lebenspartnerschaft heißt, dass es sich um eine gleichgeschlechtliche Partnerschaft im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes handelt oder gehandelt hat.</i></p> <p>Sind Sie -</p> <p>Verheiratet und leben mit Ihrem/Ihrer Ehepartner/in zusammen <input type="checkbox"/> weiter mit V57</p> <p>In eingetragener gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft zusammenlebend..... <input type="checkbox"/> weiter mit V57</p> <p>Verheiratet und leben von Ihrem/Ihrer Ehepartner/in getrennt <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>Ledig <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>Geschieden <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>Verwitwet <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>In einer eingetragenen Lebenspartnerschaft und leben getrennt <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>In einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, die aufgehoben wurde ... <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p> <p>In einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, bei der der/die Partner/-in verstorben ist <input type="checkbox"/> weiter mit V56</p>	
V56	<p>Leben Sie zurzeit mit einer Person aus Ihrem Haushalt in einer Partnerschaft?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	
V57	<p>Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen? Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Person(en)</p>	

V58	Und wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? Gemeint sind alle eigenen Kinder, adoptierten Kinder, Pflegekinder oder Kinder Ihrer Lebenspartnerin / Ihres Lebenspartners.	
	Anzahl der Kinder <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	

V59	Haben Sie auch Kinder, die nicht mehr in Ihrem Haushalt leben? Wenn ja, wie viele Ihrer Kinder leben nicht mehr in Ihrem Haushalt?	
	Anzahl der Kinder <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/>	

V60	Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i> Sind Sie -	
	A Schüler/in, besuchen eine allgemeinbildende Vollzeitschule <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V61
	B Von der Schule abgegangen ohne Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss) <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	Haben Sie - <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	C Einen Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss)	V62
	D Einen Realschulabschluss (Mittlere Reife) <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	E Einen Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 8. oder 9. Klasse <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	F Einen Abschluss der Polytechnischen Oberschule der DDR, 10. Klasse <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	G Eine Fachhochschulreife, den Abschluss einer Fachoberschule <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	H Eine allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife/Abitur (Gym- nasium bzw. EOS, auch EOS mit Lehre) <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62
	I Einen anderen Schulabschluss und zwar <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i>	V62

V61	Welchen allgemeinbildenden Schulabschluss streben Sie an? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i>	
	A Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/>	
	B Mittlere Reife, Realschulabschluss, Fachschulreife <input type="checkbox"/>	
	C Fachhochschulreife, Abschluss einer Fachoberschule <input type="checkbox"/>	
	D Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife <input type="checkbox"/>	
	E Einen anderen Schulabschluss, und zwar <input type="checkbox"/>	

<p>V62</p>	<p>Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss hat / hatte Ihr Vater? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Schule beendet ohne Abschluss <input type="checkbox"/></p> <p>Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse <input type="checkbox"/></p> <p>Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife) <input type="checkbox"/></p> <p>Anderer Schulabschluss <input type="checkbox"/></p>	
<p>V63</p>	<p>Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss hat / hatte Ihre Mutter? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Schule beendet ohne Abschluss <input type="checkbox"/></p> <p>Volks- / Hauptschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse <input type="checkbox"/></p> <p>Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Abitur bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife) <input type="checkbox"/></p> <p>Anderen Schulabschluss <input type="checkbox"/></p>	
<p>V64</p>	<p>Welchen beruflichen Abschluss haben Sie? <i>Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Kästchen an!</i></p> <p>Sind Sie -</p> <p>A Noch in beruflicher Ausbildung (Berufsvorbereitungsjahr, Auszubildende(r), Praktikant/-in), Student/-n) <input type="checkbox"/></p> <p>B Schüler/-in und besuchen eine berufsorientierte Aufbau-, Fachschule o.Ä..... <input type="checkbox"/></p> <p>C Ohne beruflichen Abschluss und auch nicht in beruflicher Ausbildung <input type="checkbox"/></p> <p>Haben Sie -</p> <p>D Eine beruflich-betriebliche Berufsausbildung (Lehre) abgeschlossen <input type="checkbox"/></p> <p>E Eine beruflich-schulische Ausbildung (Berufsfachschule, Handelsschule, Vorbereitungsdienst für den mittleren Dienst in der öffentlichen Verwaltung) abgeschlossen <input type="checkbox"/></p> <p>F Eine Ausbildung an einer Fachschule der DDR abgeschlossen..... <input type="checkbox"/></p> <p>G Eine Ausbildung an einer Fach-, Meister-, Technikerschule, Berufs-, oder Fachakademie abgeschlossen <input type="checkbox"/></p> <p>H Einen Bachelor an einer (Fach-)Hochschule abgeschlossen..... <input type="checkbox"/></p> <p>I Einen Fachhochschulabschluss (z.B. Diplom, Master)..... <input type="checkbox"/></p> <p>J Einen Universitätsabschluss (z.B. Diplom, Magister, Staatsexamen, Master) <input type="checkbox"/></p> <p>K Eine Promotion <input type="checkbox"/></p> <p>L Einen anderen beruflichen Abschluss, und zwar: _____ <input type="checkbox"/></p>	

V65	<p>Welche Erwerbssituation trifft auf Sie zu?</p> <p>Bitte beachten Sie, dass unter Erwerbstätigkeit jede bezahlte bzw. mit einem Einkommen verbundene Tätigkeit verstanden wird.</p> <p><i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>A Vollzeitwerbstätig <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>B Teilzeiterwerbstätig <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>C In Altersteilzeit (unabhängig davon, ob in der Arbeits- oder Freistellungsphase befindlich) <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>D Geringfügig erwerbstätig, 450-Euro-Job, Mini Job <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>E „Ein-Euro-Jobber“ (bei Bezug von Arbeitslosengeld II).. <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>F Gelegentlich oder unregelmäßig beschäftigt <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>G In einer beruflichen Ausbildung / Lehre <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>H In Umschulung <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>I Im Wehrdienst / Bundesfreiwilligendienst..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>J Im Freiwilligen Sozialen Jahr..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>K In Mutterschafts-, Erziehungsurlaub, Elternzeit oder sonstiger Beurlaubung..... <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>L Nicht erwerbstätig (einschließlich: Schülern/-innen, Studierende, die nicht gegen Geld arbeiten, Arbeitslosen, Vorruheständlern/-innen, Rentnern/-innen ohne Nebenverdienst) <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p>	V66
		V69

V66	<p>Wie viele Beschäftigungsverhältnisse in abhängiger Beschäftigung haben Sie?</p> <p>Eins..... <input type="checkbox"/></p> <p>Zwei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mehr als zwei..... <input type="checkbox"/></p> <p>Nicht abhängig beschäftigt <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V67	<p>Sind sie (zusätzlich) selbstständig oder freiberuflich tätig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nein <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V68	<p>Wie viele Stunden arbeiten Sie normalerweise pro Woche?</p> <p>Arbeitsstunden insgesamt <input type="text"/> <input type="text"/> <i>weiter mit</i></p>	V71
-----	--	-----

V69	Wenn Sie nicht vollzeit- oder teilzeiterwerbstätig sind: Sagen Sie uns bitte, zu welcher Gruppe Sie gehören?		V73
	Sind Sie -		
	A	Schüler/-in an einer allgemeinbildenden Schule..... <input type="checkbox"/> weiter mit	
	B	Student/-in <input type="checkbox"/> weiter mit	
	C	Rentner/-in <input type="checkbox"/> weiter mit	
	D	Arbeitslos..... <input type="checkbox"/> weiter mit	
	E	Dauerhaft erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> weiter mit	
	F	Hausfrau/Hausmann <input type="checkbox"/> weiter mit	
G	Sonstiges, und zwar: <input type="checkbox"/> weiter mit		

V70	Waren Sie früher einmal voll- oder teilzeiterwerbstätig?		
	Ja	<input type="checkbox"/> weiter mit	V71
	Nein	<input type="checkbox"/> weiter mit	V73

V71	Welche berufliche Stellung trifft derzeit auf Ihre hauptsächlich ausgeübte Erwerbstätigkeit zu bzw. welche Stellung hatten Sie zuletzt bei Ihrer früheren hauptsächlich ausgeübten Erwerbstätigkeit?	
	Nennen Sie uns zunächst die genaue Berufsbezeichnung. _____	

V72	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>	
	A	Selbstständige(r) Landwirt/-in bzw. Genossenschaftsbauer/-bäuerin mit einer landwirtschaftlich genutzten Fläche von -
	A1	bis unter 10 ha..... <input type="checkbox"/>
	A2	10 ha bis unter 20 ha <input type="checkbox"/>
	A3	20 ha bis unter 50 ha <input type="checkbox"/>
	A4	50 ha und mehr <input type="checkbox"/>
	A5	Genossenschaftsbauer/-bäuerin (ehemals LPG) <input type="checkbox"/>
	B	Akademiker/-in in freiem Beruf (z.B. Arzt mit eigener Praxis, Rechtsanwalt)
	B1	ohne Mitarbeiter <input type="checkbox"/>
	B2	1 Mitarbeiter <input type="checkbox"/>
	B3	2 bis 9 Mitarbeiter <input type="checkbox"/>
	B4	10 Mitarbeiter und mehr..... <input type="checkbox"/>

C	Selbständige(r) im Handel, im Gastgewerbe, im Handwerk, in der Industrie, der Dienstleistung, auch Ich-AG oder PGH-Mitglied	
C1	ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
C2	1 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
C3	2 bis 9 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
C4	10 bis 49 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
C5	50 Mitarbeiter und mehr.....	<input type="checkbox"/>
C6	PGH-Mitglied	<input type="checkbox"/>
D	Beamter/Beamtin, Richter/-in, Berufssoldat/-in	
D1	im einfachen Dienst (einschl. Oberamtsmeister/-in)	<input type="checkbox"/>
D2	im mittleren Dienst (von Assistenten/-in bis einschl. Hauptsekretär/-in, Amtsinspektor/-in)	<input type="checkbox"/>
D3	im gehobenen Dienst (vom Inspektor/-in bis einschl. Oberamtsrat/-rätin)	<input type="checkbox"/>
D4	im höheren Dienst (von Rat/Rätin aufwärts), Richter/-in	<input type="checkbox"/>
E	Angestellte/-r	
E1	mit ausführender Tätigkeit nach allgemeinen Anweisungen (z. B. Verkäufer/-in, Kontorist/-in, Datentypist/-in)	<input type="checkbox"/>
E2	mit einer qualifizierten Tätigkeit, die ich nach Anweisung erledige (z. B. Sachbearbeiter/in, Buchhalter/in, technische/r Zeichner/in)	<input type="checkbox"/>
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"/>
E4	mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor/in, Geschäftsführer/in, Mitglied des Vorstandes)	<input type="checkbox"/>
F	Arbeiter/-in	
F1	Ungelernte(r) Arbeiter/-in	<input type="checkbox"/>
F2	Angelernte(r) Arbeiter/-in	<input type="checkbox"/>
F3	Facharbeiter/-in.....	<input type="checkbox"/>
F4	Vorarbeiter/-in, Kolonnenführer/-in	<input type="checkbox"/>
F5	Meister/-in, Polier/-in, Brigadier/-in	<input type="checkbox"/>
G	Auszubildende/-r	
G1	Kaufmännisch-technische(r) Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/>
G2	Gewerbliche(r) Auszubildende(r)	<input type="checkbox"/>
G3	Oder werden / wurden Sie in einer sonstigen Richtung ausgebildet.....	<input type="checkbox"/>
H	Mithelfende/-r Familienangehörige/-r	<input type="checkbox"/>

V73	<p>Als Sie 15 Jahre alt waren, welche berufliche Stellung traf damals auf Ihren Vater zu?</p> <p>Berufstätig, und zwar als _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Vater war zu der Zeit Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/></p> <p>Vater war zu der Zeit arbeitslos..... <input type="checkbox"/></p> <p>Vater war zu der Zeit im Krieg/in Gefangenschaft <input type="checkbox"/></p> <p>Vater lebte zu der Zeit nicht mehr..... <input type="checkbox"/></p> <p>Vater unbekannt <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V74	<p>Als Sie 15 Jahre alt waren, welche berufliche Stellung traf damals auf Ihre Mutter zu?</p> <p>Berufstätig, und zwar als _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter war zu der Zeit Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter war zu der Zeit arbeitslos/Hausfrau..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter war zu der Zeit im Krieg/in Gefangenschaft..... <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter lebte zu der Zeit nicht mehr <input type="checkbox"/></p> <p>Mutter unbekannt <input type="checkbox"/></p>	
-----	--	--

V75	<p>Wie viele Personen tragen insgesamt zum Einkommen Ihres Haushalts bei? Denken Sie nicht nur an Arbeitseinkommen, sondern auch an Renten, Pensionen, Stipendien und andere Einkommen.</p> <p>Eine Person <input type="checkbox"/> <i>weiter mit</i></p> <p>Mehrere Personen, und zwar <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p>	V78
-----	---	-----

V76	<p>Wie hoch ist das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushaltes insgesamt? Unter durchschnittlichem monatlichem Nettoeinkommen Ihres Haushaltes ist die Summe zu verstehen, die sich aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension ergibt. Rechnen Sie bitte auch die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Vermögen, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu und ziehen Sie dann Steuern und Sozialversicherungsbeiträge ab.</p> <p><i>Nicht bei Wohngemeinschaften ausfüllen!</i></p> <p><i>Bei Selbstständigen: durchschnittlicher monatlicher Nettobezug Ihres Haushaltes, d. h. abzüglich Ihrer Betriebsausgaben und Steuern.</i></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/> Euro <i>weiter mit</i></p>	V78
-----	--	-----

V77

Bei dieser Frage geht es darum, Gruppen in der Bevölkerung mit z. B. hohem, mittlerem oder niedrigem Einkommen auswerten zu können.

Es würde uns deshalb sehr helfen, wenn Sie die Einkommensgruppe nennen würden, zu der Ihr Haushalt gehört. Sie können sicher sein, dass Ihre Antwort nicht in Verbindung mit Ihrem Namen ausgewertet wird. Bitte geben Sie an, welche der folgenden Kategorien in etwa Ihrem Haushalts-Netto-Einkommen entspricht.

Durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen

- | | | | | |
|------------------|--------|------|-------|--------------------------|
| unter | 150 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 150 bis unter | 400 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 400 bis unter | 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 500 bis unter | 750 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 750 bis unter | 1 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 1 000 bis unter | 1 250 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 1 250 bis unter | 1 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 1 500 bis unter | 1 750 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 1 750 bis unter | 2 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 2 000 bis unter | 2 250 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 2 250 bis unter | 2 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 2 500 bis unter | 2 750 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 2 750 bis unter | 3 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 3 000 bis unter | 3 250 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 3 250 bis unter | 3 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 3 500 bis unter | 3 750 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 3 750 bis unter | 4 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 4 000 bis unter | 4 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 4 500 bis unter | 5 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 5 000 bis unter | 5 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 5 500 bis unter | 6 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 6 000 bis unter | 7 500 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 7 500 bis unter | 10 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 10 000 bis unter | 20 000 | Euro | | <input type="checkbox"/> |
| 20 000 und mehr | | | | <input type="checkbox"/> |

<p>V78</p>	<p>Wie hoch ist Ihr <i>eigens</i> durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen?</p> <p>Mit durchschnittlichem monatlichem Nettoeinkommen meinen wir die Summe, die sich aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension ergibt. Rechnen Sie bitte auch die Einkünfte aus öffentlichen Beihilfen, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Vermögen, Wohngeld, Kindergeld und sonstige Einkünfte hinzu und ziehen Sie dann Steuern und Sozialversicherungsbeiträge ab.</p> <p><i>Bei Selbstständigen: durchschnittlicher monatliche Nettobezug, d. h. abzüglich Ihrer Betriebsausgaben und Steuern.</i></p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Euro <i>weiter mit</i> </p>	<p>V80</p>																																																																																																																													
<p>V79</p>	<p>Auch bei dieser Frage geht es darum, Gruppen in der Bevölkerung mit z. B. hohem, mittlerem oder niedrigem Einkommen auswerten zu können.</p> <p>Es würde uns deshalb sehr helfen, wenn Sie die Einkommensgruppe nennen würden, zu der Sie gehören. Sie können sicher sein, dass Ihre Antwort nicht in Verbindung mit Ihrem Namen ausgewertet wird. Bitte geben Sie an, welche der folgenden Kategorien in etwa Ihrem Netto-Einkommen entspricht.</p> <p>Durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;">unter</td><td style="width: 15%;">150</td><td style="width: 15%;">Euro</td><td style="width: 50%;">.....</td><td style="width: 5%; text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>150 bis unter</td><td>400</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>400 bis unter</td><td>500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>500 bis unter</td><td>750</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>750 bis unter</td><td>1 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1 000 bis unter</td><td>1 250</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1 250 bis unter</td><td>1 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1 500 bis unter</td><td>1 750</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1 750 bis unter</td><td>2 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 000 bis unter</td><td>2 250</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 250 bis unter</td><td>2 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 500 bis unter</td><td>2 750</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2 750 bis unter</td><td>3 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 000 bis unter</td><td>3 250</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 250 bis unter</td><td>3 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 500 bis unter</td><td>3 750</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3 750 bis unter</td><td>4 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 000 bis unter</td><td>4 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4 500 bis unter</td><td>5 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 000 bis unter</td><td>5 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5 500 bis unter</td><td>6 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6 000 bis unter</td><td>7 500</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7 500 bis unter</td><td>10 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10 000 bis unter</td><td>20 000</td><td>Euro</td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>20 000 und mehr</td><td></td><td></td><td>.....</td><td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	unter	150	Euro	<input type="checkbox"/>	150 bis unter	400	Euro	<input type="checkbox"/>	400 bis unter	500	Euro	<input type="checkbox"/>	500 bis unter	750	Euro	<input type="checkbox"/>	750 bis unter	1 000	Euro	<input type="checkbox"/>	1 000 bis unter	1 250	Euro	<input type="checkbox"/>	1 250 bis unter	1 500	Euro	<input type="checkbox"/>	1 500 bis unter	1 750	Euro	<input type="checkbox"/>	1 750 bis unter	2 000	Euro	<input type="checkbox"/>	2 000 bis unter	2 250	Euro	<input type="checkbox"/>	2 250 bis unter	2 500	Euro	<input type="checkbox"/>	2 500 bis unter	2 750	Euro	<input type="checkbox"/>	2 750 bis unter	3 000	Euro	<input type="checkbox"/>	3 000 bis unter	3 250	Euro	<input type="checkbox"/>	3 250 bis unter	3 500	Euro	<input type="checkbox"/>	3 500 bis unter	3 750	Euro	<input type="checkbox"/>	3 750 bis unter	4 000	Euro	<input type="checkbox"/>	4 000 bis unter	4 500	Euro	<input type="checkbox"/>	4 500 bis unter	5 000	Euro	<input type="checkbox"/>	5 000 bis unter	5 500	Euro	<input type="checkbox"/>	5 500 bis unter	6 000	Euro	<input type="checkbox"/>	6 000 bis unter	7 500	Euro	<input type="checkbox"/>	7 500 bis unter	10 000	Euro	<input type="checkbox"/>	10 000 bis unter	20 000	Euro	<input type="checkbox"/>	20 000 und mehr			<input type="checkbox"/>	
unter	150	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
150 bis unter	400	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
400 bis unter	500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
500 bis unter	750	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
750 bis unter	1 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
1 000 bis unter	1 250	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
1 250 bis unter	1 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
1 500 bis unter	1 750	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
1 750 bis unter	2 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
2 000 bis unter	2 250	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
2 250 bis unter	2 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
2 500 bis unter	2 750	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
2 750 bis unter	3 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
3 000 bis unter	3 250	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
3 250 bis unter	3 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
3 500 bis unter	3 750	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
3 750 bis unter	4 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
4 000 bis unter	4 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
4 500 bis unter	5 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
5 000 bis unter	5 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
5 500 bis unter	6 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
6 000 bis unter	7 500	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
7 500 bis unter	10 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
10 000 bis unter	20 000	Euro	<input type="checkbox"/>																																																																																																																											
20 000 und mehr			<input type="checkbox"/>																																																																																																																											

V80	<p>Wir wüssten auch gerne etwas über Ihr Wohngebiet. <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Leben Sie in -</p> <p>Einer Großstadt..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einem Vorort oder Randgebiet einer Großstadt <input type="checkbox"/></p> <p>Einer Stadt oder Kleinstadt..... <input type="checkbox"/></p> <p>Einem Dorf <input type="checkbox"/></p> <p>Einem Bauernhof oder Haus auf dem Land..... <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V81	<p>Und wie lange leben Sie schon dort? <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Weniger als 5 Jahre..... <input type="checkbox"/></p> <p>Von 5 bis 10 Jahre <input type="checkbox"/></p> <p>Von 10 bis 15 Jahre <input type="checkbox"/></p> <p>Mehr als 15 Jahre <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V82	<p>Wir würden auch gerne erfahren in welchem Regierungsbezirk Sie leben. Wir meinen damit Ihren Hauptwohnsitz. <i>Bitte kreuzen Sie nur ein Kästchen an!</i></p> <p>Mittelfranken..... <input type="checkbox"/></p> <p>Niederbayern <input type="checkbox"/></p> <p>Oberbayern..... <input type="checkbox"/></p> <p>Oberfranken..... <input type="checkbox"/></p> <p>Oberpfalz..... <input type="checkbox"/></p> <p>Schwaben..... <input type="checkbox"/></p> <p>Unterfranken <input type="checkbox"/></p> <p>Nicht Bayern, sondern in _____ <input type="checkbox"/></p>	
-----	---	--

V83	<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>Das war's! Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme! Sie haben uns dadurch sehr geholfen!</p> <p>Wenn Sie an den Ergebnissen unserer Untersuchung interessiert sind, besuchen Sie uns doch im Internet</p> <p style="text-align: center;">http://go.uni-wuerzburg.de/wahlforschung</p> <p>oder schicken Sie uns eine E-Mail</p> <p style="text-align: center;">wahlforschung@uni-wuerzburg.de</p> <p>oder rufen Sie uns an</p> <p style="text-align: center;">0931 / 31-82580 (Bürozeiten: Dienstag und Mittwoch, 10.00 – 12.00 Uhr)</p>	