

infas

beauftragt von

JOHANNES GUTENBERG
UNIVERSITÄT MAINZ



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Freizeit und Kultur in Deutschland 2025

Fragebogen

Herzlichen Dank, dass Sie uns bei dieser wichtigen Befragung unterstützen!

Der Fragebogen enthält bekannte und neue Fragen. Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit, um den Fragebogen in Ruhe und vollständig auszufüllen.

Sie haben die Wahl:

Sie können den Fragebogen entweder online im Internet oder in der vorliegenden Papierfassung ausfüllen. Im Onlinefragebogen werden Sie automatisch durch den Fragebogen geleitet. Dadurch ist die Beantwortung zeitsparend. Ihre Zugangsdaten finden Sie auf der rechten Seite.

Bitte beantworten Sie den Fragebogen möglichst bald.

Was mit Ihren Angaben geschieht:

Die Johannes Gutenberg-Universität Mainz und das infas Institut für angewandte Sozialwissenschaft GmbH tragen gemeinsam die datenschutzrechtliche Verantwortung.

Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur in anonymisierter Form, d. h. ohne Namen und Adresse, und nur zusammengefasst mit den Angaben der anderen Befragten ausgewertet. Mit anderen Worten: Der Schutz Ihrer Daten ist voll und ganz gewährleistet.

Am einfachsten können Sie den Fragebogen online ausfüllen.

Bitte geben Sie folgende Adresse in Ihrem Internetbrowser (z.B. Chrome, Edge) auf einem PC, Notebook, Tablet oder Smartphone ein:

[`<ur1cawi>`](http://<ur1cawi>)

Geben Sie dort bitte Ihren persönlichen Zugangscode ein:

[`<Pwdb1ock>`](http://<Pwdb1ock>)

oder starten Sie die Online-Befragung über den QR-Code

[`<qrcawi>`](http://<qrcawi>)

Falls Sie den Fragebogen online ausgefüllt haben, brauchen Sie uns diesen schriftlichen Fragebogen nicht zurückzuschicken.

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH

53284 Bonn
Tel. 0800/73 84 500
freizeit@infas.de
www.infas.de

7988/HE/2025

<LFD>



Wie ist der Fragebogen auszufüllen?

Kreuzen Sie bitte die jeweilige Antwortmöglichkeit, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft, in dem dazu vorgesehenen Kästchen an.

Beispiel:

Ja

Nein

Sollten Sie sich einmal bei einer Antwort geirrt haben, so streichen Sie dieses Kästchen bitte deutlich durch und kreuzen die für Sie richtige Antwort an.

Beispiel:

Ja

Nein


Achten Sie bitte beim Ausfüllen jeweils auf die Hinweise bei einzelnen Fragen.

Beispiel:

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Handelt es sich um ein Freitextfeld, befüllen Sie dieses bitte handschriftlich mit Druckbuchstaben im dafür vorgesehenen Bereich:

Beispiel:

Land: 

Manchmal werden auch Zahlenangaben erfragt.

Tragen Sie diese bitte rechtsbündig in den dafür vorgesehenen Bereich ein:

Beispiel:

Anzahl:

Falls Sie bestimmte Fragen überspringen sollen, werden Sie speziell darauf hingewiesen.

Beispiel:

Ja → Bitte weiter mit Frage 2

Bitte darauf achten:

 nur einen schwarzen Stift zu verwenden, um den Fragebogen auszufüllen,

 dass die Angaben gut lesbar sind

 und dass die Angaben innerhalb der Kästchen sind.

Dadurch wird unsere Arbeit sehr erleichtert. Vielen Dank!

Fragen zur Freizeit

1 Zunächst geht es um das Thema Freizeit. Wie häufig haben Sie die folgenden Freizeitaktivitäten in den letzten 12 Monaten ausgeübt?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Täglich	Mindestens 1 Mal pro Woche	Mindestens 1 Mal pro Monat	Mehrmals im Jahr	Einmal im Jahr	Gar nicht in den letzten 12 Monaten
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Internet in der Freizeit nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer- und Videospiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karten- und Gesellschaftsspiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spazieren gehen, Wandern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gottesdienste oder religiöse Veranstaltungen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskotheken und Clubs besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Familienangehörigen oder Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treffen mit Freunden, Bekannten oder Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basteln, Handarbeiten, Heimwerken, Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktivsport, Fitnesstraining, Yoga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sportveranstaltungen als Zuschauer besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stadt- oder Volksfeste besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Bitte geben Sie alle Organisationen, Vereine und Vereinigungen an, in denen Sie derzeit aktives Mitglied sind. Mit „aktiv“ ist gemeint, dass Sie sich dort persönlich betätigen oder dass Sie regelmäßig Treffen besuchen.

 Bitte geben Sie alles an, was zutrifft.

- Gewerkschaft, Berufsverband
- Partei, politische Gruppierung
- Umwelt-, Natur- oder Tierschutzorganisation
- Kirche, religiöse Vereinigung
- Wohlfahrtsverband, karitative Vereinigung, Hilfsorganisation (z.B. Freiwillige Feuerwehr)
- Seniorenvereinigung
- Vereinigung im Gesundheitsbereich, Selbsthilfegruppe
- Elternorganisation, Schulverein
- Kleingarten- oder Stadtteilverein
- Bürgerinitiative
- Sportverein (ohne Fitnessstudios)
- Brauchtums-, Karnevals- oder Heimatverein
- Gesang- oder Musikverein, Chor, Orchester, Band
- Kulturverein, Kunstverein, kultureller Förderverein
- Internationaler Austausch- und Begegnungsverein
- Andere noch nicht genannte Organisationen, Vereine oder Vereinigungen, und zwar:
-
- In keiner Organisation aktiv

Fragen zu Essen, Kochen und Gastronomie

3 Nun folgen Fragen zu den Themen Essen, Kochen und Gastronomie. Zuerst geht es um verschiedene Länderküchen. Wie gut kennen Sie die ...?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Kenne ich sehr gut	Eher gut	Mittelmäßig	Eher nicht	Kenne ich gar nicht
Italienische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
US-amerikanische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chinesische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koreanische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äthiopische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traditionelle Küche Ihrer Wohnregion in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 Hier ist noch einmal dieselbe Liste an Länderküchen. Unabhängig davon, ob Sie die jeweilige Landesküche kennen: Wie stark interessieren Sie sich für die ...?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Interessiert mich sehr stark	Stark	Mittelmäßig	Wenig	Interessiert mich gar nicht
Italienische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
US-amerikanische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chinesische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koreanische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äthiopische Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traditionelle Küche Ihrer Wohnregion in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Nun geht es um die deutsche und regionale Küche. Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
Die deutsche Küche ist für mich die beste Küche der Welt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Küche meiner Wohnregion ist unübertroffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Manche Menschen folgen in ihren alltäglichen Essgewohnheiten bestimmten Prinzipien. Wenn Sie an die letzten 12 Monate denken: Welche der folgenden Prinzipien treffen auf Sie zu?

 Bitte geben Sie alles an, was zutrifft.

- Ich ernähre mich vegetarisch, d.h. ohne Fleisch und Fisch.
- Ich ernähre mich vegan, d.h. ohne Fleisch, Fisch und tierische Produkte wie Milch und Käse.
- Ich folge einer selbstgewählten Diät, beispielsweise kohlenhydratarmer oder fettarmer Ernährung.
- Ich ernähre mich gemäß ernährungstherapeutischer Prinzipien, beispielsweise aufgrund von Allergien, Unverträglichkeiten oder Erkrankungen.
- Ich ernähre mich gemäß religiöser Prinzipien, beispielsweise halal oder kosher.
- Ich konsumiere (fast) ausschließlich biozertifizierte Produkte.
- Ich konsumiere (fast) ausschließlich Produkte aus der Region.
- Ich konsumiere (fast) ausschließlich fair gehandelte Produkte.

- Ich folge keinem der genannten Prinzipien.

7 Wie häufig nutzen Sie die folgenden Möglichkeiten, um sich im Kochen und Backen weiterzubilden oder sich über Restaurants zu informieren?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Oft	Manchmal	Selten	Nie
Kochbücher und -zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koch- und Backshows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blogs, Videos und Tutorials im Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastronomiekritik in Restaurantführern und Fachzeitschriften (auch online), z.B. Guide Michelin, Gault-Millau oder Der Feinschmecker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausprobieren von Degustationsmenüs und Tastings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenständiges Experimentieren in der Küche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung durch Familie und Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 An wie vielen Tagen pro Woche wird bei Ihnen im Haushalt normalerweise gekocht?

- An fünf bis sieben Tagen pro Woche
- An drei bis vier Tagen pro Woche
- An ein bis zwei Tagen pro Woche
- Normalerweise gar nicht → Bitte weiter mit Frage 11

9 Und von wem wird das Kochen in Ihrem Haushalt normalerweise übernommen?

- Immer von mir
- Überwiegend von mir
- Zu etwa gleichen Teilen von mir und einer anderen Person
- Überwiegend von einer anderen Person
- Immer von einer anderen Person → Bitte weiter mit Frage 11

10 Denken Sie einmal daran, wenn Sie selbst Essen zubereiten. Wie häufig haben Sie im letzten Monat die folgenden Arten von Gerichten selbst zubereitet?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Oft	Manchmal	Selten	Nie
Fertiggerichte (z.B. Tiefkühl- oder Dosengerichte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptgerichte, die schnell und einfach sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptgerichte mit mittlerem Aufwand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauptgerichte, die zeitaufwändig und anspruchsvoll sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrgängige Menüs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11 Wie viele Male haben Sie in den letzten 12 Monaten zu privaten Anlässen in den folgenden gastronomischen Einrichtungen gegessen?

Bitte zählen Sie Lokalitäten, die Sie im Urlaub besucht haben, nicht mit.

Bitte denken Sie nur an Besuche, bei denen Sie vor Ort eine Hauptmahlzeit gegessen haben.

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keine der entsprechenden gastronomischen Einrichtungen besucht haben, bitte „0“ eintragen.

Fast-Food-Kette:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Male
Schnellimbiss:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Male
Gewöhnliches Restaurant, Gaststätte:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Male
Gehobenes Restaurant:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Male
Restaurant mit Gourmet- und Kreativküche:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Male

12 Wenn Sie einmal richtig gut essen gehen: Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Dinge? Ein Restaurant sollte ...

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher nicht wichtig	Gar nicht wichtig
bei vielen Leuten beliebt sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
preiswert sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anspruchsvolle Kundschaft haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mir bekannte Gerichte anbieten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
von einem Sternekoch geführt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
große Portionen servieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mir neue Erfahrungen bieten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ein Geheimtipp unter Kennern sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oft in Gesprächen mit Freunden oder Kollegen erwähnt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dem oberen Preissegment angehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich gehe nicht in Restaurants. → Bitte weiter mit Frage 14

13 Wenn Sie einmal richtig gut essen gehen: Wie viel Euro geben Sie dann maximal pro Person – inklusive Getränke – aus?

 Euro

Reisen und internationale Kontakte

14 Nun geht es um Reisen und internationale Kontakte. Wie viele Urlaubsreisen haben Sie in den letzten 3 Jahren in die folgenden Regionen gemacht?

Damit sind Reisen zu privaten Zwecken mit einer Dauer von mindestens fünf Tagen im In- und Ausland gemeint. Rechnen Sie reine Familienbesuche bitte nicht dazu.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

 Wenn Sie in einer Region in den letzten 3 Jahren keine Urlaubsreise gemacht haben, bitte „0“ eintragen.

Innerhalb Deutschlands:  Reisen

In andere europäische Länder:  Reisen

In Länder außerhalb Europas:  Reisen

15 Haben Sie schon einmal aus beruflichen oder privaten Gründen mindestens drei Monate lang im Ausland gelebt?


Denken Sie dabei an alle Länder bis auf Deutschland beziehungsweise Ihr Herkunftsland.

Ja

Nein

16 Haben Sie Freunde oder Freundinnen, Bekannte oder Verwandte, die im Ausland leben und mit denen Sie regelmäßigen Kontakt haben? Wenn ja, wie viele sind das?

 Wenn Sie keine solchen Kontakte im Ausland haben, bitte „0“ eintragen.

Kontakte im Ausland: 

17 Wie viele Ihrer Freunde und Freundinnen haben einen Migrationshintergrund – stammen also selbst nicht aus Deutschland oder haben Eltern, die nicht aus Deutschland stammen?

Alle haben einen Migrationshintergrund

Die meisten

Etwa die Hälfte

Etwa ein Viertel

Weniger als ein Viertel






Keiner hat einen Migrationshintergrund

18 Und wie ist das mit den Menschen, mit denen Sie beruflich, in Ihrer Ausbildung oder Ihrem Studium zu tun haben? Wie viele Personen haben einen Migrationshintergrund – stammen also selbst nicht aus Deutschland oder haben Eltern, die nicht aus Deutschland stammen?

- Alle haben einen Migrationshintergrund
- Die meisten
- Etwa die Hälfte
- Etwa ein Viertel
- Weniger als ein Viertel
- Keiner hat einen Migrationshintergrund

- Ich bin nicht erwerbstätig, in Ausbildung oder im Studium.

19 Wenn Sie eine weitere Sprache außer Deutsch sprechen: In welchen Sprachen außer Deutsch können Sie sich ohne größere Probleme unterhalten? Beginnen Sie mit derjenigen, die Sie am besten beherrschen.

- 1. Fremdsprache (am besten beherrscht): 
- 2. Fremdsprache: 
- 3. Fremdsprache: 
- 4. Fremdsprache: 
- 5. Fremdsprache: 

- Ich spreche keine Sprache außer Deutsch.

20 Sprechen Sie einen deutschen Dialekt, und wenn ja, fast immer oder nur bei bestimmten Gelegenheiten?

- Nein, ich spreche keinen deutschen Dialekt
- Ja, fast immer
- Ja, bei bestimmten Gelegenheiten

Musik

21 Nun geht es um Ihren Musikgeschmack. Wie gefallen Ihnen die folgenden Musikrichtungen?


 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

 Bitte geben Sie an, wenn Sie etwas nicht kennen.












	Sehr gut	Eher gut	Mittelmäßig	Eher nicht	Gar nicht	Kenne ich nicht
Pop-Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indie-Rock, Alternative, Punk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heavy Metal, Hard-Rock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektronische Musik wie Electro, House, Techno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hip Hop, Rap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R'n'B, Soul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassische Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Country, Folk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Schlager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Volksmusik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volksmusik anderer Kulturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirchliche Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Haben Sie Konzerte, Festspiele oder Festivals folgender Musikrichtungen in den letzten 12 Monaten persönlich besucht?

Geben Sie bitte für jede Konzertart die Anzahl der Besuche an.

 Gemeint sind nur Veranstaltungen mit körperlicher Anwesenheit, keine digitalen Konzerte. Wenn Sie kein Konzert einer Musikrichtung besucht haben, bitte „0“ eintragen.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Opern:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Konzerte mit klassischer Musik:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Musicals:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Konzerte mit Schlager- oder Volksmusik:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Jazz-Konzerte:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Konzerte mit Hip Hop, R'n'B oder Soul:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Konzerte mit elektronischer Musik:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Konzerte mit Rock, Metal, Indie oder Punk:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Pop-Konzerte:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
Sonstige Konzerte, und zwar:	 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Besuche
	 <input type="text"/>	

23 Denken Sie einmal an Musik aller Richtungen in den folgenden Sprachen und Dialekten. Wie gut kennen Sie Musik in ...?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Kenne ich sehr gut	Eher gut	Mittelmäßig	Eher nicht	Kenne ich gar nicht
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebräisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hindi (Indien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koreanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mandarin (China)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suaheli (z.B. Kenia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dem Dialekt Ihrer Wohnregion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen deutschen Dialekten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch bzw. Hochdeutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24 Hier ist noch einmal dieselbe Liste an Sprachen und Dialekten.
 Unabhängig davon, ob Sie Musik in der jeweiligen Sprache kennen: Wie stark interessieren Sie sich für Musik in ...?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Interessiert mich sehr stark	Stark	Mittelmäßig	Wenig	Interessiert mich gar nicht
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dänisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hebräisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hindi (Indien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koreanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mandarin (China)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suaheli (z.B. Kenia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dem Dialekt Ihrer Wohnregion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderen deutschen Dialekten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch bzw. Hochdeutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25 Nun geht es um Musik aus Deutschland und Ihrer Region. Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
Für mich klingt Musik in deutscher Sprache einfach am besten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik im Dialekt meiner Wohnregion ist für mich unübertroffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Film

- 26** Nun geht es um Filme. Wie viele Filme haben Sie in den letzten 12 Monaten im Kino bzw. in einer anderen öffentlichen Aufführungsstätte gesehen?

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keinen Film gesehen haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Kinofilme: 

- 27** Wie viele Spielfilme haben Sie in den letzten 4 Wochen zu Hause oder unterwegs von Anfang bis Ende gesehen?

Denken Sie bitte an alle Spielfilme, die Sie im Fernsehen, über Streaming-Dienste und auf Medien wie DVD gesehen haben. Serien oder Dokumentationen zählen Sie bitte nicht dazu.

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keinen Spielfilm gesehen haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Spielfilme:  → Wenn Sie eine „0“ eingetragen haben, bitte weiter mit Frage 29

- 28** Wie viele dieser Spielfilme haben Sie in einer anderen Sprache als Deutsch oder Ihrer Muttersprache gesehen? Gemeint ist die im Film gesprochene Sprache, egal ob mit oder ohne deutsche Untertitel.

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keinen fremdsprachigen Spielfilm gesehen haben, bitte „0“ eintragen

Anzahl fremdsprachiger Spielfilme: 

Literatur

- 29** Nun geht es um das Thema Lesen. Wie viele Bücher haben Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer Freizeit bis zum Ende gelesen? Zählen Sie E-Books bitte auch dazu.

Bücher, die Sie berufsbedingt oder für die Schule gelesen haben, sowie Hörbücher zählen nicht dazu.

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie kein Buch gelesen haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Bücher: 

- 30** Wie viele Hörbücher haben Sie in den letzten 12 Monaten bis zum Ende angehört?

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie kein Hörbuch gehört haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Hörbücher: 

- 31** Wie viele Lesungen haben Sie in den letzten 12 Monaten besucht?

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keine Lesungen besucht haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Lesungen: 

Theater, Tanz und Kleinkunst

32 Nun geht es um verschiedene Veranstaltungen und kulturelle Angebote.

Haben Sie folgende Veranstaltungen in den letzten 12 Monaten in Ihrer Freizeit besucht?


Geben Sie bitte für jede Art der Veranstaltung die Anzahl der Besuche an.


Gemeint sind nur Veranstaltungen mit körperlicher Anwesenheit, keine digitalen Angebote.

 *Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung.*

Wenn Sie keine dieser Veranstaltungen besucht haben, bitte „0“ eintragen.

 *Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.*

Theateraufführungen (nur Sprechtheater; keine Oper):  Besuche

Kleinkunst, z.B. Kabarett, Poetry Slam:  Besuche

Comedy, Stand-up-Comedy:  Besuche

Ballett:  Besuche

Moderner Tanz:  Besuche

Zirkus, Varieté:  Besuche


Aktionskunst, z.B. Performances und Happenings:  Besuche

Museen, Ausstellungen und Sehenswürdigkeiten

33 Haben Sie die folgenden Sehenswürdigkeiten und Museen in den letzten **12 Monaten** in Ihrer Freizeit besucht? Geben Sie bitte für jede Sehenswürdigkeit bzw. jedes Museum die Anzahl der Besuche an. Denken Sie bitte an Besuche in Deutschland und im Ausland, z.B. auch im Urlaub.


 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie etwas nicht besucht haben, bitte „0“ eintragen.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Schlösser, Burgen und religiöse Bauten:  Besuche

Tierparks, Zoos:  Besuche


Botanische Gärten und Parkanlagen:  Besuche

Kunstmuseen und Kunstausstellungen:  Besuche

Galerien:  Besuche


Naturkundemuseen:  Besuche

Technikmuseen:  Besuche

Historische und archäologische Museen:  Besuche

Volks- und heimatkundliche Museen:  Besuche

Ausstellungen und Märkte mit Kunsthandwerk:  Besuche

Design- und Architekturausstellungen:  Besuche

34 Nachfolgend sehen Sie einige Abbildungen von Werken, die unterschiedliche Arten von Kunst darstellen. Wie stark wecken die einzelnen Darstellungen Ihre Neugier?



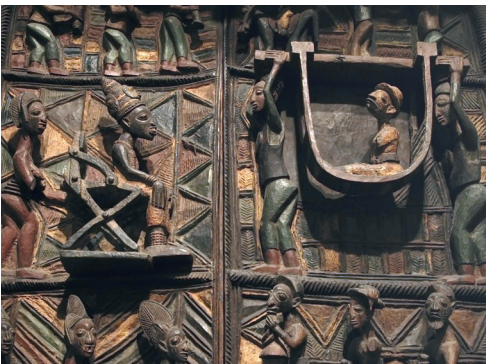
Claude Monet (1840–1926) stellte in der ca. 250 Werke umfassenden Gemäldeserie „Seerosen“ ein Motiv unter verschiedenen Lichtverhältnissen dar.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht



Inspiriert durch Heiligenbilder verschiedener Kulturen fertigte Gustav Klimt (1862–1918) in seiner „goldenen Periode“ mit Hilfe von Blattgold ein Porträt von Adele Bloch-Bauer an.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht



Olowe of Ise (1873–1938) fertigte Objekte wie etwa Türverkleidungen mit aufwändiger Holzbildhauerei für wohlhabende Familien im westafrikanischen Land der Yoruba.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht

Fortsetzung Frage 34



Jaider Esbell (1979–2021) machte mit seinen Werken auf das kulturelle Erbe der Ureinwohner Brasiliens aufmerksam und setzte sich für deren Rechte ein.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht



Marina Abramović (geb. 1946) saß ihren Betrachtern in der Performance „Die Künstlerin ist anwesend“ insgesamt 721 Stunden schweigend gegenüber.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht



Kent Monkman (geb. 1965) hinterfragt die koloniale Geschichtsschreibung Nordamerikas kritisch aus der Perspektive der indigenen Bevölkerung.

Sehr stark Stark Mittelmäßig Wenig Gar nicht

Fernsehen, Radio und Internet

35 Nun geht es um Kultur im Fernsehen, Radio und Internet.

Welche der folgenden Kulturangebote haben Sie in den letzten 12 Monaten im Fernsehen, im Internet oder im Radio mindestens ein Mal von Anfang bis Ende verfolgt?

 Bitte geben Sie alles an, was zutrifft.

Opern oder klassische Konzerte

- | | |
|--|--------------------------|
| Im Radio | <input type="checkbox"/> |
| Im Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Konzerthäusern) oder Kunst- und Musikschaffenden selbst (z.B. persönliche Websites) | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime | <input type="checkbox"/> |
| Habe ich nicht verfolgt. | <input type="checkbox"/> |

Andere Konzerte, z.B. Pop, Rock, Jazz oder Schlager

- | | |
|--|--------------------------|
| Im Radio | <input type="checkbox"/> |
| Im Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Konzerthäusern) oder Kunst- und Musikschaffenden selbst (z.B. persönliche Websites) | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime | <input type="checkbox"/> |
| Habe ich nicht verfolgt. | <input type="checkbox"/> |

Theateraufführungen

- | | |
|--|--------------------------|
| Im Radio | <input type="checkbox"/> |
| Im Fernsehen | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Theatern) oder Kunst- und Musikschaffenden selbst (z.B. persönliche Websites) | <input type="checkbox"/> |
| Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime | <input type="checkbox"/> |
| Habe ich nicht verfolgt. | <input type="checkbox"/> |

Fortsetzung Frage 35

Kleinkunst, z.B. Kabarett, Poetry Slam

- Im Radio
- Im Fernsehen
- Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken
- Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Theatern) oder Kunst- und Musikschaaffenden selbst (z.B. persönliche Websites)
- Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime
- Habe ich nicht verfolgt.

Comedy, Stand-up-Comedy

- Im Radio
- Im Fernsehen
- Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken
- Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Theatern) oder Kunst- und Musikschaaffenden selbst (z.B. persönliche Websites)
- Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime
- Habe ich nicht verfolgt.

Virtuelle Museumsrundgänge oder Dokumentationen über Ausstellungen und Museen

- Im Radio
- Im Fernsehen
- Als Online-Angebot von Fernseh-/Rundfunkanstalten, z.B. Mediatheken
- Als Online-Angebot von Kultureinrichtungen (z.B. Museen) oder Kunst- und Musikschaaffenden selbst (z.B. persönliche Websites)
- Als Online-Angebot von Videoplattformen, z.B. YouTube, Amazon Prime
- Habe ich nicht verfolgt.

36 Zu den öffentlich-rechtlichen Rundfunk- und Fernsehanstalten Deutschlands gehören ARD, ZDF und der Deutschlandfunk mitsamt ihrer Regional- und Spartenprogramme (z.B. BAYERN 3 oder ARTE). Über die inhaltliche Ausrichtung dieser öffentlich-rechtlichen Medien Deutschlands gibt es unterschiedliche Auffassungen.

Wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

Die öffentlich-rechtlichen Medien sollten ...	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme gar nicht zu
regionales Brauchtum, wie Mundarttheater, Blas- und Volksmusik, stärker berücksichtigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die in Deutschland ansässigen ethnischen Minderheiten stärker würdigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in erster Linie den breiten Geschmack und nicht lauter kleine Nischen bedienen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturen aus aller Welt gleichrangig berücksichtigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Künstler, Musiker und Bands mit bislang nur regionaler Bekanntheit präsentieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr deutschsprachige Musik spielen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr deutsche Filme zeigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ihr Anspruchsniveau bei Sendungen über Kunst und Kultur etwas senken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abgeschafft werden. Die privaten Radio- und Fernsehsender reichen völlig aus, um Kultur, Bildung, Information und Unterhaltung für die ganze Bevölkerung sicherzustellen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37 An wie vielen Tagen pro Woche nutzen Sie normalerweise Angebote der folgenden Sender, egal ob direkt zur Sendezeit oder nachträglich im Internet?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	An fünf bis sieben Tagen pro Woche	An drei bis vier Tagen pro Woche	An ein bis zwei Tagen pro Woche	Normalerweise gar nicht
Öffentlich-rechtliche Fernsehsender und deren Videoangebote (z.B. ZDF, ARD, 3sat, ARTE, Angebote von „funk“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlich-rechtliche Radiosender und deren Podcastangebote (z.B. Deutschlandfunk, WDR 2, BAYERN 1, MDR Jump, Podcasts von „funk“)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Fernsehsender und deren Videoangebote (z.B. RTL, VOX, SAT.1, Joyn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Radiosender (z.B. radio NRW, radio SAW, ANTENNE BAYERN, RADIO BOB!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kreative Aktivitäten und private Weiterbildung

38 Es gibt unterschiedliche Arten, sich in der Freizeit kreativ zu betätigen. Wie häufig üben Sie folgende Aktivitäten in Ihrer Freizeit aus?

Nicht dazu zählen Aktivitäten im Beruf und im Schulunterricht.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Täglich	Mindestens 1 Mal pro Woche	Mindestens 1 Mal pro Monat	Mindestens 1 Mal pro Jahr	Seltener, aber früher eine Zeit lang regelmäßig	Noch nie
Spielen eines Musikinstrumentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Singen, z.B. im Chor, in einer Band oder solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tanzen, z.B. Ballett, Paar- oder Gruppentanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Literarische Texte verfassen, z.B. Gedichte, Kurzgeschichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malen, Zeichnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunsthandwerk, z.B. textile Handarbeiten, Töpfern, Holzarbeiten oder Basteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit künstlerischem Anspruch fotografieren und Fotos bearbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filme und Videos produzieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreative Computerarbeiten, z.B. Webdesign oder Musik produzieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39 Haben Sie in Frage 38 alle Fragen mit „Noch nie“ beantwortet, d.h. Sie haben noch nie eine der Aktivitäten in Ihrer Freizeit ausgeübt?

Ja → Bitte weiter mit Frage 41

Nein → Bitte weiter mit Frage 40


40 Jetzt geht es um das Erlernen und die Weiterbildung aller oben genannten kreativen Aktivitäten. Haben Sie die folgenden Lernangebote in den letzten 24 Monaten (2 Jahren) genutzt, um einzelne dieser kreativen Fähigkeiten weiterzuentwickeln?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Ja	Nein
Musik-, Tanz-, Kunst-, Schreibschule o.Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volkshochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatunterricht und kommerzielle Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von soziokulturellen Zentren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Kultureinrichtungen, z.B. Museen und Theatern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Schulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Hochschulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Vereinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Kirchen und religiösen Vereinigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebote von Gewerkschaften, Parteien und Wohlfahrtsverbänden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anleitung im Familien- und Freundeskreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lehrbücher, Lehrvideos und Tutorials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41 Wie viele Male haben Sie in den letzten 12 Monaten in Ihrer Freizeit öffentliche Büchereien und Bibliotheken genutzt? Beziehen Sie keine Bibliotheken ein, die Sie für Ausbildung und Beruf nutzen.

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keine Bibliothek besucht haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der Bibliotheksnutzungen: 

42 Wie viele verschiedene Kursangebote von Volkshochschulen haben Sie in den letzten 24 Monaten (2 Jahren) genutzt? Bitte denken Sie an Kurse mit persönlicher Anwesenheit genauso wie reine Online-Angebote. Fortsetzungskurse zählen nur als ein Kursangebot (z.B. Englisch für Anfänger und für Fortgeschrittene).

 Im Zweifelsfall genügt eine Schätzung. Wenn Sie keinen Kurs besucht haben, bitte „0“ eintragen.

Anzahl der besuchten Kurse:  → Wenn Sie eine „0“ eingetragen haben, bitte weiter mit Frage 44

43 Bitte geben Sie die Programmbereiche der Kursangebote an, die Sie in den letzten 24 Monaten an Volkshochschulen besucht haben.

 Geben Sie alle Bereiche an, die für Sie zutreffen!

- Grundbildung und Schulabschlüsse (z.B. Deutsch, Rechnen)
- Sprachen lernen
- Berufliche Fort- und Weiterbildung (z.B. Computerkurse, Rechnungswesen)
- Sport und Fitness
- Gesundheit und Natur
- Ernährung, Kochen und Backen
- Gesellschaft, Politik und Umwelt
- Fremde Kulturen und Religionen
- Kunst und kulturelle Praxis (z.B. Malen, Kunsthandwerk, Fotografie, Film, Musizieren, Tanz)
- Kursangebot aus einem anderen Bereich, und zwar:



Gesellschaft und Lebensstile

44 Nun geht es um verschiedene gesellschaftliche Gruppen. Wie angenehm oder unangenehm wären Ihnen Angehörige der folgenden Gruppen als Nachbarn?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Sehr unangenehm					Sehr angenehm	
	1	2	3	4	5	6	7
Linksextremisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transgeschlechtliche Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Millionäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gläubige Muslime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veganer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menschen, die stark Dialekt sprechen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geflüchtete Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gläubige Christen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familien mit berufstätigem Ehemann, Hausfrau und Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsextremisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche ohne Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45 Wie stark unterscheiden sich Ihrer Meinung nach die Menschen in den folgenden Ländern in ihrem Lebensstil von den Deutschen?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Überhaupt nicht					Sehr stark	
	1	2	3	4	5	6	7
Frankreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dänemark	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türkei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Israel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Südkorea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
China	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Äthiopien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vereinigte Staaten von Amerika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kindheit und Jugend

46 In den nächsten Fragen geht es um die Zeit, als Sie 14 Jahre alt waren.

Wie groß war die Stadt oder Gemeinde, in der Sie damals lebten?

- | | |
|--|--------------------------|
| Dorf oder Landgemeinde (unter 5.000 Einwohner) | <input type="checkbox"/> |
| Kleinstadt (5.000 bis unter 20.000 Einwohner) | <input type="checkbox"/> |
| Mittelstadt (20.000 bis unter 100.000 Einwohner) | <input type="checkbox"/> |
| Kleinere Großstadt (100.000 bis unter 500.000 Einwohner) | <input type="checkbox"/> |
| Größere Großstadt oder Metropole (ab 500.000 Einwohner) | <input type="checkbox"/> |

47 Wie häufig trafen damals, als Sie 14 Jahre alt waren, die folgenden Aussagen auf Sie zu?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

In meiner Familie wurde(n) ...	Oft	Manchmal	Nie
Dialekt gesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Veranstaltungen, Festen oder Kursen fremder Kulturen teilgenommen (z.B. interkulturelles Fest, chinesischer Kochkurs oder Salsa-Tanzkurs).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Nationalhymne Deutschlands mitgesungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
die Flagge Deutschlands aufgehängt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lokale Traditionen und regionales Brauchtum gepflegt (z.B. Karneval, Heimat- oder Trachtenverein).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48 Und wie war das damals bei Ihnen mit dem Essen?


 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

In meiner Familie wurden ...	Oft	Manchmal	Nie
traditionelle deutsche Gerichte gegessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
typische regionale Gerichte gegessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gerichte fremder Länder gegessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbst zubereitete Gerichte serviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertiggerichte serviert (z.B. Tiefkühl- oder Dosengerichte).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restaurants oder Gaststätten besucht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49 Denken Sie nun an Ihre Eltern bzw. Bezugspersonen, bei denen Sie im Alter von 14 Jahren gewohnt haben. Wie oft haben Ihre Eltern bzw. Bezugspersonen damals Musik in den folgenden Sprachen und Dialekten gehört?

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Oft	Manchmal	Nie
Im Dialekt der Region, in der ich aufgewachsen bin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Deutsch bzw. Hochdeutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In anderen fremden Sprachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Bitte nur ausfüllen, wenn Deutsch nicht Ihre Muttersprache ist; andernfalls bitte „Trifft nicht zu“ angeben.

	Oft	Manchmal	Nie	Trifft nicht zu
In meiner Muttersprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50 Denken Sie nun einmal an Ihre Schulklasse zurück, als Sie 14 Jahre alt waren.

Wie setzte sich Ihre Schulklasse zusammen: Wie viele Ihrer Mitschülerinnen und Mitschüler hatten einen Migrationshintergrund – stammten also selbst nicht aus Deutschland oder hatten Eltern, die nicht aus Deutschland stammten?

Wenn Sie im Alter von 14 Jahren in einem anderen Land als Deutschland gelebt haben, denken Sie bitte an Mitschülerinnen und Mitschüler, die selbst oder deren Eltern nicht aus diesem Land stammten.

Alle hatten einen Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>
Die meisten	<input type="checkbox"/>
Etwa die Hälfte	<input type="checkbox"/>
Etwa ein Viertel	<input type="checkbox"/>
Weniger als ein Viertel	<input type="checkbox"/>
Keiner hatte einen Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/>

51 Denken Sie nun einmal an Ihre gesamte Kindheit und Jugend.

Wie oft haben Sie mit Ihrer Familie Urlaubsreisen in die folgenden Regionen gemacht?

Damit sind Reisen zu privaten Zwecken mit einer Dauer von mindestens fünf Tagen im In- und Ausland gemeint. Rechnen Sie reine Familienbesuche bitte nicht dazu.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.


	Oft	Manchmal	Nie
Innerhalb Deutschlands	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In andere europäische Länder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Länder außerhalb Europas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zugehörigkeit und Verbundenheit

52 Wie stark fühlen Sie sich verbunden mit ...

 Bitte machen Sie in jeder Zeile eine Angabe.

	Fühle mich überhaupt nicht verbunden										Fühle mich sehr stark verbunden
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
der Stadt und Region, in der Sie wohnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Europa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der ganzen Welt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Bitte nur ausfüllen, wenn Sie oder Ihre Eltern nicht in Deutschland aufgewachsen sind; andernfalls bitte „Trifft nicht zu“ angeben.

Ihrem Herkunftsland? **Trifft nicht zu**

53 Besitzen Sie die deutsche Staatsbürgerschaft?

Ja

Nein → Bitte weiter mit Frage 55

54 Wie stolz sind Sie, Deutsche/r zu sein?

Sehr stolz Ziemlich stolz Teils, teils Nicht sehr stolz Überhaupt nicht stolz

Politik

55 Nun geht es um das Thema Politik. Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

Sehr stark	Stark	Mittelmäßig	Wenig	Gar nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

56 In der Politik spricht man häufig von „links“ und „rechts“. Wo würden Sie Ihren eigenen politischen Standpunkt einstufen?

Links											Rechts
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57 Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie dann mit Ihrer Zweitstimme wählen?

Mit Ihrer Zweitstimme wählen Sie die Partei, die Sie im Bundestag vertreten soll.
Auch wenn Sie nicht wahlberechtigt sind, können Sie Ihre favorisierte Partei nennen!

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

CDU / CSU	<input type="checkbox"/>
AfD	<input type="checkbox"/>
SPD	<input type="checkbox"/>
Bündnis 90 / Die Grünen	<input type="checkbox"/>
Die Linke	<input type="checkbox"/>
Bündnis Sahra Wagenknecht	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>
Freie Wähler	<input type="checkbox"/>
Tierschutzpartei	<input type="checkbox"/>
Volt	<input type="checkbox"/>
Eine andere Partei	<input type="checkbox"/>
Ich würde nicht wählen.	<input type="checkbox"/>
Das weiß ich nicht.	<input type="checkbox"/>

58 Würden Sie sagen, dass das kulturelle Leben in Deutschland im Allgemeinen durch Zuwanderer untergraben oder bereichert wird?

Untergraben											Bereichert
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partnerschaft und Ehe


59 Zuletzt geht es um ein paar allgemeine Fragen.

Haben Sie derzeit einen festen Partner/Ehepartner bzw. eine feste Partnerin/Ehepartnerin?

Ja

Nein → Bitte weiter mit Frage 65

60 Seit welchem Jahr führen Sie mit ihm bzw. ihr eine feste Beziehung?

Jahr des Beziehungsbeginns: 

61 Wie alt ist Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin?

Alter von Partner bzw. Partnerin: 

62 Welches Geschlecht hat Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin?

Männlich

Weiblich

Anderes

63 Hat Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin einen Migrationshintergrund – stammt also selbst nicht aus Deutschland oder hat mindestens ein Elternteil, das nicht aus Deutschland stammt?

Ja, er/sie hat einen Migrationshintergrund.

Nein, er/sie hat keinen Migrationshintergrund.

64 Welchen höchsten Schul- oder Hochschulabschluss hat Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin?

Wenn Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin den Schulabschluss im Ausland erworben hat oder der Schulabschluss nicht in dieser Liste enthalten ist, ordnen Sie diesen bitte einem möglichst ähnlichen Abschluss zu.

Noch Schüler/in

Schule beendet ohne Abschluss

Haupt- oder Volksschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse

Realschulabschluss, Mittlere Reife bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse

Fachhochschulreife

Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife bzw. Erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse

Hochschulabschluss


Haushalt

65 Sie selbst ausgenommen: Wie viele Personen leben außer Ihnen selbst in Ihrem Haushalt?


Zum **Haushalt** gehören alle Personen, die **gemeinsam wohnen und wirtschaften**. Mit „gemeinsam wirtschaften“ ist z.B. der Einkauf von Lebensmitteln aus einer gemeinsamen Kasse gemeint.


Nicht dazu zählen Bewohner/innen separater Hausteile. Mitbewohner/innen in einer **Wohngemeinschaft** zählen nur dazu, wenn **gemeinsam gewirtschaftet** wird.

 Wenn Sie alleine wohnen, bitte „0“ eintragen.

 Außer mir selbst leben weitere Personen im Haushalt → Wenn Sie eine „0“ eingetragen haben, bitte weiter mit Frage 67


66 Sie selbst ausgenommen: Wir hätten gerne einige Angaben zu den Personen, die außer Ihnen selbst in diesem Haushalt leben.

 Zählen Sie dazu bitte auch Kleinkinder bzw. Personen, die normalerweise in Ihrem Haushalt wohnen, aber zurzeit abwesend sind, z.B. im Krankenhaus oder in Ferien.

 Wenn außer Ihnen mehr als 6 weitere Personen in Ihrem Haushalt leben sollten, geben Sie bitte nur die 6 jüngsten an.

 Bitte tragen Sie die Personen dem Alter nach ein und beginnen Sie mit der jüngsten Person.

Personen im Haushalt:

	Jüngste	2.-Jüngste	3.-Jüngste	4.-Jüngste	5.-Jüngste	6.-Jüngste
Alter						
Alter 	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht						
Männlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiblich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anderes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diese Person ist mein/e:						
(Ehe-) Partner/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leibliches, adoptiertes, Stief- oder Pflegekind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vater, Mutter, Stief-, Pflege- oder Schwiegerelternanteil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bruder, Schwester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großvater, Großmutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkel/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onkel, Tante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitbewohner/in ohne Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragen zu Ihrer Person

67 Welches Geschlecht wurde bei Ihrer Geburt in Ihre Geburtsurkunde eingetragen?

Männlich

Weiblich


Anderes/kein Eintrag

68 Unabhängig vom eingetragenen Geschlecht unterscheiden sich die Menschen darin, wie maskulin oder feminin sie sich fühlen.

 Bitte stufen Sie sich auf beiden Skalen ein.

	Überhaupt nicht					Voll und ganz	
	1	2	3	4	5	6	7
Wie <u>maskulin</u> fühlen Sie sich im Allgemeinen selbst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie <u>feminin</u> fühlen Sie sich im Allgemeinen selbst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69 Bitte geben Sie Ihren Geburtsmonat und Ihr Geburtsjahr an.

Monat:  Jahr: 

70 Welcher Konfession oder Religion gehören Sie an?

Römisch-katholisch

Evangelisch (ohne Freikirchen)

Evangelische Freikirche

Christlich-orthodox

Islamisch

Jüdisch

Buddhistisch

Hinduistisch

Andere Religionsgemeinschaft

Keine Religionsgemeinschaft

71

Im Folgenden interessiert uns Ihr schulischer und beruflicher Werdegang.

Zunächst geht es um Ihre Schulbildung. Welchen höchsten allgemeinbildenden Schulabschluss haben Sie? Wenn Sie Ihren Schulabschluss im Ausland erworben haben oder Ihr Schulabschluss nicht in dieser Liste enthalten ist, ordnen Sie diesen bitte einem möglichst ähnlichen Abschluss zu.

- | | |
|---|--------------------------|
| Noch Schüler bzw. Schülerin | <input type="checkbox"/> |
| Schule beendet ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> |
| Haupt- oder Volksschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss | <input type="checkbox"/> |
| Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Realschulabschluss, Mittlere Reife oder vergleichbarer Abschluss | <input type="checkbox"/> |
| Polytechnische Oberschule der DDR mit Abschluss der 10. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife | <input type="checkbox"/> |
| Erweiterte Oberschule der DDR mit Abschluss der 12. Klasse | <input type="checkbox"/> |

72

Haben Sie einen Hochschul- oder Studienabschluss? Wenn ja, geben Sie bitte an, um welchen höchsten Abschluss es sich handelt.

Wenn Sie sich derzeit im Studium befinden, geben Sie bitte nur erreichte Abschlüsse an.

Wenn Sie Ihren Hochschulabschluss im Ausland erworben haben oder Ihr Hochschulabschluss nicht in dieser Liste enthalten ist, ordnen Sie diesen bitte einem möglichst ähnlichen Abschluss zu.

- | | |
|------------------------------------|--|
| Bachelor | <input type="checkbox"/> |
| Master | <input type="checkbox"/> |
| Diplom | <input type="checkbox"/> |
| Magister | <input type="checkbox"/> |
| Staatsexamen, Lehramtsprüfung | <input type="checkbox"/> |
| Promotion | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe keinen Hochschulabschluss | <input type="checkbox"/> → Bitte weiter mit Frage 74 |

73

An welcher Einrichtung haben Sie diesen Abschluss erreicht?

Wenn Sie Ihren Hochschulabschluss im Ausland erworben haben oder Ihre Einrichtung nicht in dieser Liste enthalten ist, ordnen Sie diese bitte einer möglichst ähnlichen Einrichtung zu.

- | | |
|--|--------------------------|
| Fachhochschule (auch Ingenieurschule, Verwaltungshochschule, Berufsakademie, duale Hochschule) | <input type="checkbox"/> |
| Universität (auch Kunst-, pädagogische und theologische Hochschule) | <input type="checkbox"/> |

74 Nun geht es weiter mit Ihrer Erwerbstätigkeit und Ihrem Beruf. Was trifft auf Sie zu?

Als Vollzeit gilt eine regelmäßige Erwerbstätigkeit ab 30 Stunden pro Woche; als Teilzeit eine regelmäßige Erwerbstätigkeit von 15 bis unter 30 Stunden pro Woche.

Als nebenher erwerbstätig gelten Personen, die einer Erwerbstätigkeit von weniger als 15 Stunden pro Woche nachgehen.

Lehrlinge und Auszubildende gelten als hauptberuflich Erwerbstätige.

Mithelfende Familienangehörige, die Voll- oder Teilzeit im Betrieb eines Haushalts- oder Familienmitglieds arbeiten, ohne dass ein formales Arbeitsverhältnis besteht, gelten als hauptberuflich Erwerbstätige.

 Denken Sie dabei an Ihre Tätigkeit mit dem höchsten Umfang.

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Hauptberuflich Vollzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 76 |
| Hauptberuflich Teilzeit erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | |
| Nebenher erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | } → Bitte weiter mit Frage 75 |
| Nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> | |

75 Was trifft am ehesten auf Ihre jetzige Situation zu?

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- | | |
|---|--------------------------|
| Besuch einer allgemeinbildenden Schule | <input type="checkbox"/> |
| Studium | <input type="checkbox"/> |
| Umschulung | <input type="checkbox"/> |
| Freiwilliger Wehrdienst | <input type="checkbox"/> |
| Bundesfreiwilligendienst, freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr | <input type="checkbox"/> |
| Erwerbsunterbrechung wegen Pflegezeit, Mutterschutz, Elternzeit ohne Teilzeit-Tätigkeit | <input type="checkbox"/> |
| Rentner/in, Pensionär/in | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitslos | <input type="checkbox"/> |
| Dauerhaft erwerbsunfähig | <input type="checkbox"/> |
| Hausmann bzw. Hausfrau | <input type="checkbox"/> |
| Aus anderen Gründen nicht hauptberuflich erwerbstätig | <input type="checkbox"/> |

→ Bitte weiter mit Frage 77

Welche berufliche Stellung trifft auf Sie zu?

Denken Sie dabei an Ihre Tätigkeit mit dem höchsten Stundenumfang.

 Bitte machen Sie nur eine Angabe.

- Selbstständige/r Landwirt/in
- Genossenschaftsbauer/-bäuerin
- Akademischer freier Beruf
- Selbstständige/r in Handel, Gewerbe, Industrie, Dienstleistung
- Mithelfende/r Familienangehörige/r
- Beamte/r im einfachen Dienst
- Beamte/r im mittleren Dienst
- Beamte/r im gehobenen Dienst
- Beamte/r im höheren Dienst
- Industrie- und Werkmeister/in im Angestelltenverhältnis
- Angestellte/r mit einfacher Tätigkeit
- Angestellte/r, die/der schwierige Aufgaben nach Anweisung selbstständig erledigt
- Angestellte/r, die/der selbstständige Leistungen in verantwortungsvoller Tätigkeit erbringt oder begrenzte Verantwortung für die Tätigkeit anderer trägt
- Angestellte/r mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen
- Ungelernte/r Arbeiter/in
- Angelernte/r Arbeiter/in
- Gelernte/r und Facharbeiter/in
- Vorarbeiter/in, Kolonnenführer/in, Brigadier/in
- Meister/in, Polier/in
- In einer beruflichen Ausbildung/Lehre

Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie normalerweise insgesamt, einschließlich Überstunden?

Beziehen Sie neben Ihrem Hauptberuf auch eventuelle Nebenerwerbstätigkeiten ein.

 Stunden  Minuten

Ich bin nicht erwerbstätig. **Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?**

Sehr gut	Gut	Zufrieden- stellend	Weniger gut	Schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

Ja

Nein

80 Wie hoch ist Ihr eigenes monatliches Netto-Einkommen?


Damit ist die Summe aller Einkünfte gemeint, die Ihnen persönlich übrig bleibt, nachdem Sie Steuern und Sozialversicherungsbeiträge abgezogen haben. Zählen Sie alle Sozialleistungen und sonstigen Einkünfte, wie z.B. Rente, Kindergeld und Mieteinnahmen mit.

Gemeint ist ein typischer Monat. Sonderzahlungen, wie z.B. Weihnachtsgeld, bleiben unberücksichtigt.

Unter 200 Euro	<input type="checkbox"/>	1.375 bis unter 1.500 Euro	<input type="checkbox"/>
200 bis unter 300 Euro	<input type="checkbox"/>	1.500 bis unter 1.750 Euro	<input type="checkbox"/>
300 bis unter 400 Euro	<input type="checkbox"/>	1.750 bis unter 2.000 Euro	<input type="checkbox"/>
400 bis unter 500 Euro	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 2.250 Euro	<input type="checkbox"/>
500 bis unter 625 Euro	<input type="checkbox"/>	2.250 bis unter 2.500 Euro	<input type="checkbox"/>
625 bis unter 750 Euro	<input type="checkbox"/>	2.500 bis unter 2.750 Euro	<input type="checkbox"/>
750 bis unter 875 Euro	<input type="checkbox"/>	2.750 bis unter 3.000 Euro	<input type="checkbox"/>
875 bis unter 1.000 Euro	<input type="checkbox"/>	3.000 bis unter 4.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.000 bis unter 1.125 Euro	<input type="checkbox"/>	4.000 bis unter 5.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.125 bis unter 1.250 Euro	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 7.500 Euro	<input type="checkbox"/>
1.250 bis unter 1.375 Euro	<input type="checkbox"/>	7.500 Euro und mehr	<input type="checkbox"/>

81 Wie hoch ist das monatliche Netto-Einkommen Ihres Haushalts insgesamt?

Gemeint ist die Summe der Einkünfte aller Haushaltsmitglieder nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen. Zählen Sie alle Sozialleistungen und sonstigen Einkünfte, wie z.B. Rente, Kindergeld und Mieteinnahmen mit.

 Bitte nur beantworten, wenn sie nicht alleine wohnen.

Unter 300 Euro	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 2.250 Euro	<input type="checkbox"/>
300 bis unter 400 Euro	<input type="checkbox"/>	2.250 bis unter 2.500 Euro	<input type="checkbox"/>
400 bis unter 500 Euro	<input type="checkbox"/>	2.500 bis unter 3.000 Euro	<input type="checkbox"/>
500 bis unter 625 Euro	<input type="checkbox"/>	3.000 bis unter 3.500 Euro	<input type="checkbox"/>
625 bis unter 750 Euro	<input type="checkbox"/>	3.500 bis unter 4.000 Euro	<input type="checkbox"/>
750 bis unter 900 Euro	<input type="checkbox"/>	4.000 bis unter 5.000 Euro	<input type="checkbox"/>
900 bis unter 1.050 Euro	<input type="checkbox"/>	5.000 bis unter 6.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.050 bis unter 1.200 Euro	<input type="checkbox"/>	6.000 bis unter 7.500 Euro	<input type="checkbox"/>
1.200 bis unter 1.350 Euro	<input type="checkbox"/>	7.500 bis unter 9.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.350 bis unter 1.500 Euro	<input type="checkbox"/>	9.000 bis unter 11.000 Euro	<input type="checkbox"/>
1.500 bis unter 1.750 Euro	<input type="checkbox"/>	11.000 Euro und mehr	<input type="checkbox"/>
1.750 bis unter 2.000 Euro	<input type="checkbox"/>		

Summe ist identisch mit meinem persönlichen Netto-Einkommen

82 Die nächste Frage bezieht sich auf Ihre Wohnsituation. Wie wohnen Sie?

- Zur Untermiete
- In einer Dienst- oder Werkswohnung
- In einer Mietwohnung
- In einem gemieteten Haus
- In einer Eigentumswohnung (Eigen- oder Familienbesitz)
- Im eigenen Haus (oder dem Haus der Familie)
- In anderer Wohnform

83 In welchem Monat und Jahr sind Sie dort eingezogen?

Monat:  Jahr: 

Das waren alle unsere Fragen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Rückumschlag an infas zurück.

Das Porto übernehmen wir für Sie!

infas Institut für angewandte

Sozialwissenschaft GmbH

53284 Bonn

Bildnachweise

- 1: Claude Monet, The Water-Lily Pond, 1899.
Quelle: [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Claude_Monet,_The_Water-Lily_Pond_\(National_Gallery,_London\).jpg](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Claude_Monet,_The_Water-Lily_Pond_(National_Gallery,_London).jpg)
- 2: Gustav Klimt, Adele Bloch-Bauer I, 1907.
Quelle: https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Gustav_Klimt_046.jpg
- 3: Olowe of Ise, Ausschnitt aus einem Paar Türtafeln (der Ogoga (König) empfängt den britischen Beamten, Captain Ambrose), um 1910–1914.
Quelle: https://commons.wikimedia.org/wiki/File:British_Museum_Room_25_Pair_of_door_panels_Olowe_Yoruba_Detail_17022019_4950.jpg
- 4: Jaider Esbell, Feitiço para salvar a Raposa Serra do Sol (Ausschnitt), 2019.
Kumaté-Naturfarbe, Acryl und Posca auf ungebleichter Baumwollleinwand 185 x 170 cm.
Sammlung: Pinacoteca do Estado de São Paulo.
Copyright: Galeria Jaider Esbell de Arte Indígena Contemporânea @galeriajaideresbell.
- 5: Marina Abramović, The Artist Is Present, 2010. Lizenziert unter CC BY-SA 2.0.
Quelle: https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Marina_Abramovi%C4%87,_The_Artist_is_Present,_2010.jpg.
Lizenz: <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/2.0/deed.en>
- 6: Kent Monkman, Study for the Removal of Children, 2016. Acrylic on panel, 18 1/2 in. x 23 in.
Quelle: Bild mit freundlicher Genehmigung des Künstlers.

