



Umwelt und Gesundheit in Deutschland

Projekt- Nr.

84/4172

Juni 1985

Mitglied des Arbeitskreises
 Deutscher Marktforschungsinstitute
 e.V.

Bitte kreuzen Sie so oder so an!

K.1

Nr.			Weiter mit Frage
1.	In Fernsehen, Rundfunk und Presse wird häufig über Umweltfragen und Umweltprobleme berichtet. Wie stark sind Sie an solchen Berichten interessiert? <input type="text" value="Vorgaben bitte vorlesen!"/>	Sehr stark? 12/9 () Stark? 8 () Weniger stark? 7 () Überhaupt nicht? 6 ()	
2.	Und wie stark sind Sie an medizinischen Themen interessiert? <input type="text" value="Vorgaben bitte vorlesen!"/>	Sehr stark? 4 () Stark? 3 () Weniger stark? 2 () Überhaupt nicht? 1 ()	
3.	In welchem Maße fühlen Sie sich über Umweltfragen und Umweltprobleme informiert? <input type="text" value="Liste A vorlegen!"/> Mehrfachnennungen möglich!	A Ich bin ausreichend informiert 13/9 () B Ich würde gerne noch mehr darüber wissen 8 () C Zu ganz bestimmten Fragen würde ich gerne noch mehr wissen 7 () D Ich finde, daß man über Umweltfragen und Umweltprobleme viel zu viel liest, hört und sieht 6 ()	
4.	An wen würden Sie sich wenden bzw. an wen wenden Sie sich, wenn Sie bestimmte Fragen zu Umweltproblemen haben? <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Weiß nicht	15 15/0 ()	

Nr.													
5.	Welches Landesministerium und welches Bundesministerium sind Ihrer Meinung nach für den Umweltschutz zuständig?	Landesministerium: _____ _____	Weiß nicht 17 17/0 ()										
		Bundesministerium: _____ _____	19 19/0 ()										
6A	Sind Ihrer Meinung nach in Produkten, die wir nutzen, mögliche <u>umweltschädliche</u> Bestandteile ausreichend gekennzeichnet oder nicht?	Ausreichend gekennzeichnet _____	20/9 ()										
		Nicht ausreichend gekennzeichnet	8 ()										
6B	<p>An was denken Sie dabei?</p> <p style="text-align: center;">Bitte nachfassen!</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ausreichend gekennzeichnet:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Nicht ausreichend gekennzeichnet:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">21</td> <td style="border: none; text-align: right;">22</td> </tr> </table>			Ausreichend gekennzeichnet:	Nicht ausreichend gekennzeichnet:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	21	22
Ausreichend gekennzeichnet:	Nicht ausreichend gekennzeichnet:												
_____	_____												
_____	_____												
_____	_____												
21	22												
7A	Und sind Ihrer Meinung nach in Produkten, die wir nutzen, mögliche <u>gesundheitsschädliche</u> Bestandteile ausreichend gekennzeichnet oder nicht?	Ausreichend gekennzeichnet _____	23/9 ()										
		Nicht ausreichend gekennzeichnet	8 ()										
7B	<p>An was denken Sie dabei?</p> <p style="text-align: center;">Bitte nachfassen!</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Ausreichend gekennzeichnet:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Nicht ausreichend gekennzeichnet:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">_____</td> <td style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: right;">24</td> <td style="border: none; text-align: right;">25</td> </tr> </table>			Ausreichend gekennzeichnet:	Nicht ausreichend gekennzeichnet:	_____	_____	_____	_____	_____	_____	24	25
Ausreichend gekennzeichnet:	Nicht ausreichend gekennzeichnet:												
_____	_____												
_____	_____												
_____	_____												
24	25												

Nr.				
8.	Gibt es Ihrer Meinung nach bereits eine amtlich genehmigte Kennzeichnung von umweltfreundlichen Produkten?	Ja	26/9 ()	9
		Nein	8 ()	10
		Weiß nicht	7 ()	
9.	Worum handelt es sich dabei?			
				27
				28
10.	Achten Sie beim Einkauf - • sehr, • gelegentlich, • selten o d e r • nie auf umweltfreundliche Produkte?	Sehr	29/9 ()	
		Gelegentlich	8 ()	
		Selten	7 ()	
		Nie	6 ()	
11.	Halten Sie das Angebot an umweltfreundlichen Produkten in den normalen Geschäften für ausreichend?	Ja	29/4 ()	
		Nein	3 ()	
12.	Nun ein paar Fragen zu Ihrem Haushalt:	Ja	30/12 ()	13
	Kennen Sie den Härtebereich Ihres Leitungswassers?	Nein	1 ()	14
13.	Welchen Härtebereich hat Ihr Wasser?			
	Angaben bitte wörtlich notieren!			31
14.	Wie häufig werden in Ihrem Haushalt folgende Produkte verwendet?			
	Liste B vorlegen!			
		Häufig	Selten	Nie
	A Chemische Insektenvernichtungsmittel	32/9 ()	32/8 ()	32/7 ()
	B Toilettensteine / Geruchsverbesserer im WC	32/5 ()	32/4 ()	32/3 ()
	C Desinfektionsmittel oder Sanitärreiniger (z.B. Domestos, Sagrotan, Lysoform, Chlorex)	33/9 ()	33/8 ()	33/7 ()
	D Raumsprays	33/5 ()	33/4 ()	33/3 ()

Nr.					
15.	Wie viele Reinigungsmittel und Kosmetika werden in Ihrem Haushalt in <u>Sprayform</u> verwendet?		Sehr viele?	34/9 ()	
	<input type="text" value="Vorgaben bitte vorlesen!"/>		Viele?	8 ()	16
			Wenige?	7 ()	
			Keine?	6 ()	17
16.	Angenommen, Sie haben beim gleichen Produkt, z.B. Möbelpolitur oder Farben, die Auswahl zwischen einer Lösung zum Auftragen und einem Spray:				
	Wovon ist bzw. wäre Ihre Kaufentscheidung abhängig?				
	<hr/>			35	
	<hr/>			36	
	<hr/>				
	<hr/>				
17.	In welchem Maße wird Ihrer Meinung nach unsere Umwelt durch Behälter und Verpackungsmaterialien <u>unnötig</u> belastet?		Sehr stark?	37/9 ()	
	<input type="text" value="Vorgaben bitte vorlesen!"/>		Stark?	8 ()	
			Mittel?	7 ()	
			Weniger?	6 ()	
			Gar nicht?	5 ()	
18.	Könnten Sie selbst auf Ihrer Meinung nach unnötige Verpackungsmaterialien verzichten?	Ja, und zwar auf:			
		<hr/>			38
		<hr/>			
		Nein			38/0 ()
19.	Neben vielen anderen Ursachen tragen auch die Bürger durch Ihr Verhalten zur Umweltverschmutzung und Umweltzerstörung bei.				
	Was glauben Sie, sind die <u>Gründe</u> dafür?				
	<hr/>			39	
	<hr/>			40	
	<hr/>				
	<hr/>				

Nr.			
20.	Es gibt die Auffassung, daß umweltfreundliches Verhalten vor allem zu Lasten der Bequemlichkeit geht.	Stimme eher zu	41/9()
	Stimmen Sie dem eher zu, oder lehnen Sie dies eher ab?	Lehne eher ab	8()
21A	Es gibt heute bereits im normalen Handel viele Produkte aus biologischem oder biologisch-dynamischem Anbau.		
	Worin sehen Sie die Vorteile dieser Produkte?		
	_____		42
	_____		43

21B	Und worin sehen Sie Nachteile?		
	_____		44

22.	Werden in Ihrem Haushalt biologische oder biologisch-dynamische Produkte - • häufig, • selten o d e r • nie verwendet?	Häufig	45/9()
		Selten	8()
		Nie	7()
		Weiß nicht	()
23.	Es gibt die Auffassung, gesunde Ernährung durch diese Produkte sei vor allem eine Geldfrage.	Stimme eher zu	45/5()
	Stimmen Sie dem eher zu oder lehnen Sie dies eher ab?	Lehne eher ab	4()
24.	Wie stark interessieren Sie sich persönlich für die aktuellen Ereignisse aus der Politik und dem öffentlichen Leben?	Sehr stark?	46/9()
		Stark?	8()
		Mittel?	7()
		Weniger?	6()
		Gar nicht?	5()
	Vorgaben bitte vorlesen!		

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
25.	<p>Wie informieren Sie sich im allgemeinen über die aktuellen Ereignisse aus der Politik und dem öffentlichen Leben?</p>	<p>A Fernsehen</p> <p>B Rundfunk</p> <p>C Tageszeitungen</p> <p>D Wochenzeitungen</p> <p>E Anzeigenblätter</p> <p>F Verbandszeitschriften</p> <p>G Illustrierte, Zeitschriften, Wochenmagazine</p> <p>H Fachzeitschriften</p> <p>J Stammtisch etc.</p> <p>K Sonstige Quellen, und zwar:</p>	<p>47/9()</p> <p>8()</p> <p>7()</p> <p>6()</p> <p>5()</p> <p>4()</p> <p>3()</p> <p>2()</p> <p>1()</p> <p>()</p>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <p>Liste C vorlegen und bis Frage 26A liegenlassen!</p> </div>	<hr/>	<p>Nichts davon</p>	<p>0()</p>

26A Haben Sie in den letzten 14 Tagen Beiträge zu Umweltproblemen gehört, gelesen oder gesehen?

26B

Für jeden genannten Punkt fragen:

Um welches spezielle Thema handelte es sich da bei ...?

Frage 26A

Ja, und zwar:

Fernsehen 48/9()

Rundfunk 8()

Tageszeitungen 7()

Wochenzeitungen 6()

Anzeigenblätter 5()

Verbandszeit-
schriften 4()

Illustrierte, Zeit-
schriften, Wochen-
magazine 3()

Fachzeitschriften 2()

Stammtisch etc. 1()

Sonstige Quellen 0()

Frage 26B

Thema:

_____ 50

_____ 51

_____ 52

_____ 53

_____ 54

_____ 55

_____ 56

_____ 57

_____ 58

_____ 59

_____ 60

_____ 61

_____ 62

_____ 63

_____ 64

_____ 65

_____ 66

_____ 67

_____ 68

_____ 69

Nein

49/1() → Weiter mit Frage 27!

0

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
27.	<p>Unterhalten Sie sich mit anderen Leuten häufiger über Umweltfragen?</p> <p>Wenn ja, mit wem unterhalten Sie sich <u>hauptsächlich</u> darüber?</p> <p>Liste D vorlegen!</p>	<p>Ja, und zwar mit:</p> <p>A Familie</p> <p>B Freunde, Bekannte, Verwandte</p> <p>C Kollegen (Arbeitsplatz)</p> <p>D Patienten im Wartezimmer</p> <p>E Arzt</p> <p>F Pfarrer</p> <p>G Apotheker</p> <p>H Vereine, Parteien, Gewerkschaft, Initiativen (z.B. Bürgerinitiative)</p> <p>Sonstige, und zwar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Nein, unterhalte mich nicht darüber</p>	<p>70/9()</p> <p>8()</p> <p>7()</p> <p>6()</p> <p>5()</p> <p>4()</p> <p>3()</p> <p>2()</p> <p>1()</p> <p>70/0()</p>	

Nr.

28. Auf der folgenden Liste finden Sie eine Reihe von Sachverhalten und Verhaltensweisen, die die Gesundheit schädigen können.

Liste E vorlegen!

Sagen Sie mir bitte zunächst allgemein zu jedem Punkt, wie groß Sie jeweils die gesundheitliche Gefahr für die Bevölkerung einschätzen.

		Groß	Mittel	Gering	Keine Gefahr
A	Rauchen	11/9()	8()	7()	6()
B	Alkohol	12 ()	()	()	()
C	Drogen	13 ()	()	()	()
D	Arzneimittel	14 ()	()	()	()
E	Chemische Rückstände in Lebensmitteln	15 ()	()	()	()
F1	Luftverschmutzung (außer Haus)	16 ()	()	()	()
F2	Luftverschmutzung (im Haus)	17 ()	()	()	()
G	Wasserverschmutzung	18 ()	()	()	()
H	Lärmbelästigung	19 ()	()	()	()
J	Falsche, einseitige Ernährung	20 ()	()	()	()
K	Bewegungsmangel	21 ()	()	()	()
L	Belastung, "Streß" in Arbeit und Beruf	22 ()	()	()	()
M	Belastung, "Streß" in der Familie und im Haushalt	23 ()	()	()	()
N	Atomkraft (radioaktive Stoffe, Strahlen)	24 ()	()	()	()
O	Straßenverkehr	25/9()	8()	7()	6()

Nr.

29. Gesetzliche Bestimmungen, Verordnungen, Vorschriften und Beschränkungen sollen uns vor verschiedenen Umweltrisiken und Gesundheitsrisiken schützen.
Auf der folgenden Liste finden Sie eine Reihe solcher Risiken.

Sagen Sie mir bitte zu jedem dieser Punkte, ob Sie den derzeitigen Schutz durch die öffentlichen Maßnahmen für ausreichend oder nicht ausreichend halten.

Liste F vorlegen!

		Schutz aus- reichend	Schutz nicht aus- reichend	Weiß nicht
A	Rauchen	26/9()	8()	7()0
B	Alkohol	6()	5()	4()+
C	Drogen	3()	2()	1()-
D	Arzneimittel	27/9()	8()	7()0
E	Chemische Rückstände in Lebensmitteln	6()	5()	4()+
F	Luftverschmutzung	3()	2()	1()-
G	Wasserverschmutzung	28/9()	8()	7()0
H	Lärmbelästigung	6()	5()	4()+
J	Belastung, "Streß" in Arbeit, Beruf	3()	2()	1()-
K	Atomkraft (radioaktive Stoffe, Strahlen)	29/9()	8()	7()0
L	Straßenverkehr	6()	5()	4()+

Nr.

30. Wie schätzen Sie in der Bundesrepublik die qualitative Situation unserer Umwelt im Hinblick auf die folgenden Bereiche ein?

Sagen Sie es mir bitte anhand der eingezeichneten Skala auf der Liste.

Der Skalenwert 1 bedeutet "sehr gut", der Skalenwert 5 bedeutet "sehr schlecht". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihr Urteil abstufen.

Liste G vorlegen!

		Skalenwert				
		1	2	3	4	5
A	Luftqualität	30/1()	2()	3()	4()	5()
B	Oberflächenwasser (Flüsse, Seen)	31 ()	()	()	()	()
C	Trinkwasser	32 ()	()	()	()	()
D	Nahrungsmittel	33 ()	()	()	()	()
E	Boden	34 ()	()	()	()	()
F	Pflanzen und Bäume	35 ()	()	()	()	()
G	Tierwelt (Artenvielfalt)	36 ()	()	()	()	()
H	Landschaft	37 ()	()	()	()	()
J	Stadtbild	38 ()	()	()	()	()
K	Naherholungsräume	39/1()	2()	3()	4()	5()

31. Seit einiger Zeit wird über eine Geschwindigkeitsbegrenzung auf Autobahnen auf 100 km/h und auf Landstraßen auf 80 km/h diskutiert.

Diese soll unter anderem den Schadstoffgehalt der Luft verringern.

Sind Sie für oder gegen eine derartige Geschwindigkeitsbegrenzung?

Dafür

40/9()

32

Dagegen

8()

33

Nr.

32. Aus welchen Gründen sind Sie vornehmlich für eine Geschwindigkeitsbegrenzung?

Aus Umweltgründen oder aus Sicherheitsgründen?

Mehrfachnennungen möglich!

Umweltgründe 41/9 ()

Sicherheitsgründe 8 ()

Sonstiges, und zwar: 7 ()

42

33. Bitte sagen Sie mir, warum Sie gegen eine derartige Geschwindigkeitsbegrenzung sind.

43

34. Wer trägt Ihrer Meinung nach in der Bundesrepublik am meisten zur Verschmutzung der Luft bei und wer kommt an 2. Stelle, wer an 3. Stelle usw.?

Nennen Sie mir bitte die Reihenfolge aus Ihrer Sicht.

Liste H vorlegen und Rangreihe bilden lassen!

		Rangplatz				
		1	2	3	4	5
A	Der Individualverkehr / die Autos	44/1 ()	2 ()	3 ()	4 ()	5 ()
B	Die Industrie	45 ()	()	()	()	()
C	Die Heizkraftwerke	46 ()	()	()	()	()
D	Die privaten Verbraucher	47 ()	()	()	()	()
E	Unsere Nachbarländer	48 ()	()	()	()	()

34
!

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
35.	Besitzen Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt einen oder mehrere Pkw? Ich meine auch Fahrzeuge, die Sie ständig zur Verfügung haben.	Ja, und zwar: 1 Pkw 2 Pkw 3 und mehr Pkw _____ Nein	49/1 () 2 () 3 () 0 ()	36 37
36.	Sind Sie persönlich der hauptsächliche Nutzer eines dieser Pkw?	Ja Nein	50/9 () 8 ()	
37.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Themawechsel:</div> Seit welchem Jahr wohnen Sie in dieser Stadt bzw. in diesem Ort?	Seit 19 _____ 51/52		
38.	Und seit wann bewohnen Sie diese Wohnung (bzw. dieses Haus)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">"Haus" jeweils nur vorlesen bei Einfamilienhäusern!</div>	Seit 19 _____ 53/54		
39.	Wann wurde das Haus, in dem Sie wohnen, <u>gebaut</u> ? Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie es bitte. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Wenn im Jahr der Erhebung gebaut, bitte Alter in Monaten angeben!</div>	19 _____ 55/56 18 _____ 57/58 (wenn 1985/86): _____ Monate 59/60		
40.	Wie viele Quadratmeter Wohnfläche hat die Wohnung / das Haus etwa?	_____ qm 61-63		
41.	Aus wie vielen Zimmern besteht diese Wohnung / das Haus ohne WC, Flur, Abstellraum, Bad und Küche?	_____ Zimmer 64/65		
42.	Haben Sie ein Badezimmer?	Ja Nein	66/9 () 8 ()	
43.	Wie viele der Zimmer Ihrer Wohnung werden im Winter regelmäßig beheizt?	_____ Zimmer 67/68		

Nr.	Frage	Antwort	Liste O	Weiter mit Frage									
44A	<p>In welchen Zimmern Ihrer Wohnung halten Sie sich persönlich während der 24 Stunden eines Tages üblicherweise -</p> <p>1. am längsten und 2. am zweitlängsten</p> <p>auf, und wie nennen Sie diese Zimmer?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Angaben bitte in Laufzettel übertragen!</div>	<p><u>Längster Aufenthalt:</u></p> <p>Zimmer 1: _____ () 69 70/71</p> <p><u>Zweitlängster Aufenthalt:</u></p> <p>Zimmer 2: _____ () 72 73/74</p>	Liste O										
44B	<p>Gibt es in Ihrer Wohnung ein Kinderzimmer, in dem sich regelmäßig (mindestens) ein Kind im Alter bis zu 12 Jahren aufhält?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Falls mehrere Kinderzimmer, im folgenden das Kinderzimmer für das jüngste Kind abfragen!</div>	<p style="text-align: right;">Ja</p> <p style="text-align: right;">Nein</p>	<p>75/9 ()</p> <p>8 ()</p>										
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Die Fragen 45 bis 54 für alle lt. Frage 44 angegebenen Zimmer stellen:</div>			K.3									
45.	<p>Wieviel Quadratmeter hat das ...?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Notfalls schätzen!</div>	<table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td>_____ m²</td> <td>_____ m²</td> <td>_____ m²</td> </tr> <tr> <td>11/12</td> <td>13/14</td> <td>15/16</td> </tr> </table>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	_____ m ²	_____ m ²	_____ m ²	11/12	13/14	15/16		
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer											
_____ m ²	_____ m ²	_____ m ²											
11/12	13/14	15/16											
46.	<p>Welche Raumhöhe hat ... ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Notfalls schätzen!</div>	<table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td>_____ cm</td> <td>_____ cm</td> <td>_____ cm</td> </tr> <tr> <td>17-19</td> <td>20-22</td> <td>23-25</td> </tr> </table>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	_____ cm	_____ cm	_____ cm	17-19	20-22	23-25		
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer											
_____ cm	_____ cm	_____ cm											
17-19	20-22	23-25											
47.	<p>Wieviel Quadratmeter Fensterfläche hat das ... ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Notfalls schätzen!</div>	<table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td>_____ m²</td> <td>_____ m²</td> <td>_____ m²</td> </tr> <tr> <td>26/27</td> <td>28/29</td> <td>30/31</td> </tr> </table>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	_____ m ²	_____ m ²	_____ m ²	26/27	28/29	30/31		
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer											
_____ m ²	_____ m ²	_____ m ²											
26/27	28/29	30/31											
48.	<p>Wie viele Stunden pro Tag halten <u>Sie</u> sich im Durchschnitt in diesen Räumen auf, inklusive Schlafen?</p>	<table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td>_____ Std.</td> <td>_____ Std.</td> <td>_____ Std.</td> </tr> <tr> <td>32/33</td> <td>34/35</td> <td>36/37</td> </tr> </table>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.	32/33	34/35	36/37		
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer											
_____ Std.	_____ Std.	_____ Std.											
32/33	34/35	36/37											

Nr.			Ge- öffnet	Ge- schlossen		
49.	Wenn man sich im Sommer in diesen Räumen aufhält, sind die Fenster dann überwiegend geöffnet oder überwiegend geschlossen?	Zimmer 1	38/9 ()	8 () 7		
		Zimmer 2	6 ()	5 () 4		
		Kinderzimmer	3 ()	2 () 1		
50.	Für alle geschlossenen Fenster fragen:					
	Warum ist im ... das Fenster geschlossen?					
	Zimmer 1:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		40		
	Zimmer 2:		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		41	
	Kinderzimmer:			<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		42

Nr.			
51.	Über welche Art von Fenstern verfügt das ... ?	Zimmer 1 2 Kinder- zimmer	
	Liste J vorlegen!		
	Einfachfenster	43/9() 44/9() 45/9()	
	Verbundglasfenster	8() 8() 8()	
	Kastendoppelfenster	7() 7() 7()	
	Schallschluckfenster	6() 6() 6()	
	Weiß nicht	5() 5() 5()	
52.	Wann sind die Fenster eingebaut worden?		
	Vor 1970	46/9() 47/9() 48/9()	
	1970 bis 1980	8() 8() 8()	
	Nach 1980	7() 7() 7()	
	Weiß nicht	6() 6() 6()	
53.	Sind die geschlossenen Fenster sehr dicht oder zugig?		
	Sehr dicht	49/9() 50/9() 51/9()	
	Dicht	8() 8() 8()	
	Zugig	7() 7() 7()	
54.	Aus welchem Material bestehen die Fensterrahmen?		
	Vorgaben bitte vorlesen!		
	Holz?	49/5() 50/5() 51/5()	
	Aluminium?	4() 4() 4()	
	Kunststoff?	3() 3() 3()	
	Weiß nicht	2() 2() 2()	
55.	Haben Sie z.B. im Winter Fenster- und Türrahmen mit zusätzlichen Isolierungen versehen?	Ja Nein	52/9() 8()
56A	Benutzen Sie üblicherweise Luftverbesserer, Luftbefeuchter oder Klimaanlage?	Ja Nein	52/6() 5()
56B	Worum handelt es sich?	_____ _____	53
			56B
			57

Nr.																															
57A	<p>Die Fragen 57A bis 58C für alle lt. Frage 44 angegebenen Zimmer stellen:</p> <p>Welcher Bodenbelag befindet sich im ... ?</p> <p>Liste K vorlegen!</p>	<table border="0"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td><u> </u></td> <td><u> </u></td> <td><u> </u></td> </tr> <tr> <td>54/55</td> <td>56/57</td> <td>58/59</td> </tr> </table> <p>(Bitte nur den jeweils zutreffenden Buchstaben notieren)</p>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	54/55	56/57	58/59																				
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer																													
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>																													
54/55	56/57	58/59																													
57B	<p>Ist der Bodenbelag ganzflächig verklebt oder nur verlegt?</p> <p>"Verlegt" bedeutet: einfach abhebbar.</p> <p>"Verklebt" bedeutet: ohne Beschädigung nicht abhebbar.</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>zimmer</td> </tr> <tr> <td>Ganzflächig verklebt</td> <td>60/9()</td> <td>8()</td> <td>7()</td> </tr> <tr> <td>Nur verlegt</td> <td>6()</td> <td>5()</td> <td>4()</td> </tr> <tr> <td>Weiß nicht</td> <td>3()</td> <td>2()</td> <td>1()</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>+</td> <td>-</td> </tr> </table>		Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer		1	2	zimmer	Ganzflächig verklebt	60/9()	8()	7()	Nur verlegt	6()	5()	4()	Weiß nicht	3()	2()	1()		0	+	-					
	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer																												
	1	2	zimmer																												
Ganzflächig verklebt	60/9()	8()	7()																												
Nur verlegt	6()	5()	4()																												
Weiß nicht	3()	2()	1()																												
	0	+	-																												
57C	<p>Wie alt ist der Bodenbelag etwa, in Monaten gerechnet?</p> <p>Falls älter als 5 Jahre, d.h. 60 Monate, in Jahren angeben!</p>	<table border="0"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td><u> </u> Monate</td> <td><u> </u> Monate</td> <td><u> </u> Monate</td> </tr> <tr> <td>61/62</td> <td>63/64</td> <td>65/66</td> </tr> <tr> <td><u> </u> Jahre</td> <td><u> </u> Jahre</td> <td><u> </u> Jahre</td> </tr> <tr> <td>67/68</td> <td>69/70</td> <td>71/72</td> </tr> </table>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	<u> </u> Monate	<u> </u> Monate	<u> </u> Monate	61/62	63/64	65/66	<u> </u> Jahre	<u> </u> Jahre	<u> </u> Jahre	67/68	69/70	71/72														
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer																													
<u> </u> Monate	<u> </u> Monate	<u> </u> Monate																													
61/62	63/64	65/66																													
<u> </u> Jahre	<u> </u> Jahre	<u> </u> Jahre																													
67/68	69/70	71/72																													
57D	<p>Wer hat den Bodenbelag installiert?</p> <p>• Sie selbst, • andere Personen o d e r • ein Handwerker?</p>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>zimmer</td> </tr> <tr> <td>Sie selbst</td> <td>73/9()</td> <td>8()</td> <td>7()</td> </tr> <tr> <td>Andere Personen</td> <td>6()</td> <td>5()</td> <td>4()</td> </tr> <tr> <td>Handwerker</td> <td>3()</td> <td>2()</td> <td>1()</td> </tr> <tr> <td>Weiß nicht</td> <td>74/9()</td> <td>8()</td> <td>7()</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6</td> <td>5</td> <td>4</td> </tr> </table>		Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer		1	2	zimmer	Sie selbst	73/9()	8()	7()	Andere Personen	6()	5()	4()	Handwerker	3()	2()	1()	Weiß nicht	74/9()	8()	7()		6	5	4	
	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer																												
	1	2	zimmer																												
Sie selbst	73/9()	8()	7()																												
Andere Personen	6()	5()	4()																												
Handwerker	3()	2()	1()																												
Weiß nicht	74/9()	8()	7()																												
	6	5	4																												
58A	<p>Welcher Wandbelag befindet sich im ... ?</p> <p>Liste L vorlegen!</p>	<table border="0"> <tr> <td>Zimmer 1</td> <td>Zimmer 2</td> <td>Kinderzimmer</td> </tr> <tr> <td><u> </u></td> <td><u> </u></td> <td><u> </u></td> </tr> <tr> <td>75/76</td> <td>77/78</td> <td>79/80</td> </tr> </table> <p>(Bitte nur den jeweils zutreffenden Buchstaben notieren)</p>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	75/76	77/78	79/80																				
Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer																													
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>																													
75/76	77/78	79/80																													

Nr.						
58B	Wie alt ist der Wandbelag etwa, in Monaten gerechnet? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Falls älter als 5 Jahre, d.h. 60 Monate, in Jahren angeben! </div>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinderzimmer		
		_____ Monate 11/12	_____ Monate 13/14	_____ Monate 15/16		
		_____ Jahre 17/18	_____ Jahre 19/20	_____ Jahre 21/22		
58C	Von wem wurde der Wandbelag angebracht? • Von Ihnen selbst, • von anderen Personen o d e r • vom Handwerker?	Sie selbst	23/9 ()	8 ()	7 ()	
		Andere Personen	6 ()	5 ()	4 ()	
		Handwerker	3 ()	2 ()	1 ()	
		Weiß nicht	24/9 () 6	8 () 5	7 () 4	
59.	Wurden in Ihrer Wohnung in den letzten 2 Monaten Renovierungen oder Baumaßnahmen durchgeführt? Wenn ja, welche?	Ja, und zwar: _____ _____			25	26
		Nein			26/0 ()	
60.	Wurden die Räume in den letzten 3 Monaten mit neuen Möbeln ausgestattet? Wenn ja, mit welchen?	Ja, und zwar: _____ _____			27	28
		Nein			28/0 ()	
61A	Fühlen Sie sich durch Wand- und Bodenbeläge oder sonstige Baumaterialien <u>belästigt</u> , z.B. durch Geruch?	Ja			29/9 ()	
		Nein			8 ()	
61B	Und fühlen Sie sich durch Wand- und Bodenbeläge oder sonstige Baumaterialien <u>gesundheitlich beeinträchtigt</u> ?	Ja			29/6 ()	
		Nein			5 ()	

Nr.

62.

Wenn in Frage 61A und / oder Frage 61B mit "Ja" geantwortet wurde:

Um was für Belästigungen bzw. gesundheitliche Beeinträchtigungen handelt es sich dabei?

30

31

63.

Was für Materialien sind Ihrer Meinung nach dafür verantwortlich?

32

33

64.

Was tun Sie dagegen?

34

35

65A

Wie hoch ist die durchschnittliche Raumtemperatur in den einzelnen Zimmern im Sommer (an Sonnentagen)?

Zimmer	Zimmer	Kinderzimmer
1	2	

Frage 65A:

65B

Und wie hoch während der Heizperiode?

Sommer	_____ °C	_____ °C	_____ °C
	36/37	38/39	40/41

WeiB nicht	00()	()	()
------------	-------	-----	-----

Frage 65B:

Heizperiode	_____ °C	_____ °C	_____ °C
	42/43	44/45	46/47

WeiB nicht	00()	()	()
------------	-------	-----	-----

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
66.	Wurden in Ihrer Wohnung, z.B. für Wände, Fußböden etc., <u>Spanplatten</u> verwendet?	Ja	48/9 ()	
		Nein	8 ()	
		Weiß nicht	7 ()	
67.	<p>Viele der heutigen Möbel, z.B. Kleinmöbel, Küchenmöbel und Regale, bestehen nicht mehr aus echtem Holz, sondern aus <u>gepreßter Spanplatte</u> mit Furnier.</p> <p>Wenn Sie an <u>Ihre</u> Wohnungseinrichtung denken, wie verhält es sich da:</p> <p>Haben Sie -</p> <ul style="list-style-type: none"> • wenige, • einige, • eher viele o d e r • keine Möbel <p>aus gepreßter Spanplatte?</p>	Wenige	49/9 ()	
		Einige	8 ()	
		Eher viele	7 ()	
		Keine	6 ()	
		Weiß nicht	5 ()	
68.	Wann haben Sie den größten Teil Ihrer Möbel gekauft oder erhalten?	Vor 1980	50/9 ()	
		Nach 1980	8 ()	
69A	<p>Nun zu Ihrem Wohnumfeld:</p> <p>Gibt es in Ihrer Wohnung / Ihrem Haus normalerweise Lärm von außen?</p>	Ja	50/6 ()	69B
		Nein	5 ()	72
69B	<p>Durch was wird der Lärm im allgemeinen verursacht?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Liste M vorlegen und bis Frage 70 liegenlassen!</p> <p>Mehrfachnennungen möglich!</p> </div>	A Straßenverkehr	51/9 ()	
		B Schienenverkehr	8 ()	
		C Luftverkehr	7 ()	
		D Industrie / Gewerbe	6 ()	
		E Gaststätten / Diskotheken	5 ()	
		F Kinderspielplätze	4 ()	
		G Nachbarn	3 ()	
		Sonstiges, und zwar:	2 ()	

Nr.

70. Und als wie stark würden Sie ihn jeweils bezeichnen?

- Sehr stark,
- ziemlich stark,
- mittelstark o d e r
- nicht stark?

		Sehr stark	Ziemlich stark	Mittelstark	Nicht stark
* A	Straßenverkehr	52/9()	8()	7()	6()
** B	Schienenverkehr	4()	3()	2()	1()
C	Luftverkehr	53/9()	8()	7()	6()
D	Industrie / Gewerbe	4()	3()	2()	1()
E	Gaststätten / Diskotheken	54/9()	8()	7()	6()
F	Kinderspielplätze	4()	3()	2()	1()
G	Nachbarn	55/9()	8()	7()	6()
Sonstiges, und zwar:					
	_____	4()	3()	2()	1()
	_____	56/9()	8()	7()	6()
	_____	4()	3()	2()	1()

71A

Bitte ankreuzen lt.
Frage 70 : * **

Befragte Person bezeichnet den Straßenlärm (Punkt A) und / oder den Schienenverkehrslärm (Punkt B) in der Wohnung als -

- sehr stark,
- ziemlich stark oder
- mittelstark:

Ja

57/9()

71B

Nein

8()

72

Nr.																																									
71B	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Die Fragen 71B bis 71D für alle lt. Frage 44 angegebenen Zimmer stellen:</div> <p>Welche Räume in Ihrer Wohnung haben Fenster zu einer (dieser) lauten Straße(n) bzw. Gleisanlage(n)?</p>	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinder zimmer	58/1() 2() 3()																																				
71C	Wie viele zu der lauten Straße bzw. Gleisanlage gelegenen Fenster hat das (einzelne) Zimmer?	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinder- zimmer	<table border="0"> <tr><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">59</td><td style="text-align: center;">60</td><td style="text-align: center;">61</td></tr> </table>				59	60	61																														
59	60	61																																							
71D	In welcher Himmelsrichtung liegen die Fenster, die an der lauten Straße bzw. Gleisanlage liegen?	Zimmer 1	Zimmer 2	Kinder- zimmer	<table border="0"> <tr><td style="width: 50px;"></td><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td><td style="border-top: 1px solid black; width: 50px;"></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">N</td><td style="text-align: center;">62</td><td style="text-align: center;">63</td><td style="text-align: center;">64</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NO</td><td style="border-top: 1px solid black;">65</td><td style="border-top: 1px solid black;">66</td><td style="border-top: 1px solid black;">67</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">O</td><td style="border-top: 1px solid black;">68</td><td style="border-top: 1px solid black;">69</td><td style="border-top: 1px solid black;">70</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">SO</td><td style="border-top: 1px solid black;">71</td><td style="border-top: 1px solid black;">72</td><td style="border-top: 1px solid black;">73</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">S</td><td style="border-top: 1px solid black;">74</td><td style="border-top: 1px solid black;">75</td><td style="border-top: 1px solid black;">76</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">SW</td><td style="border-top: 1px solid black;">77</td><td style="border-top: 1px solid black;">78</td><td style="border-top: 1px solid black;">79</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">W</td><td style="border-top: 1px solid black;">11</td><td style="border-top: 1px solid black;">12</td><td style="border-top: 1px solid black;">13</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NW</td><td style="border-top: 1px solid black;">14</td><td style="border-top: 1px solid black;">15</td><td style="border-top: 1px solid black;">16</td></tr> </table>					N	62	63	64	NO	65	66	67	O	68	69	70	SO	71	72	73	S	74	75	76	SW	77	78	79	W	11	12	13	NW	14	15	16
N	62	63	64																																						
NO	65	66	67																																						
O	68	69	70																																						
SO	71	72	73																																						
S	74	75	76																																						
SW	77	78	79																																						
W	11	12	13																																						
NW	14	15	16																																						
72.	<p>Wohnen Sie hier zur Miete oder ist die Wohnung bzw. das Haus Ihr Eigentum?</p> <p>Was von dieser Liste trifft zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste N vorlegen!</div>	<p>Untermieter</p> <p>Mieter der Wohnung</p> <p>Mieter des Hauses</p> <p>Eigentümer der Wohnung</p> <p>Eigentümer des Hauses</p> <p>Sonstiges</p>	<p>17/9()</p> <p>8()</p> <p>7()</p> <p>6()</p> <p>5()</p> <p>4()</p>	K.5																																					

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
73A	Gibt es in Ihrer Wohn-Umgebung, d.h. im Umkreis von ca. 1 km, hier <ul style="list-style-type: none"> • eher viel, • eher wenig, • fast keine o d e r • gar keine Industrie oder verarbeitendes Gewerbe?	Eher viel Eher wenig Fast keine Gar keine	18/9 () 8 () 7 () 6 ()	73B 74
73B	Stellen diese Industriebetriebe Ihrer Meinung nach eine Umweltbelastung dar?	Ja Nein	18/4 () 3 ()	
74.	Und wie ist es in einem Umkreis bis zu 3 km? Gibt es da Industriebetriebe oder Industriegebiete?	Ja Nein	19/9 () 8 ()	75 76
75.	Stellen diese Industriebetriebe Ihrer Meinung nach eine Umweltbelastung dar?	Ja Nein	19/6 () 5 ()	
76.	Verfügt Ihre Wohnung / Ihr Haus über einen Balkon oder eine Terrasse?	Ja Nein	19/3 () 2 ()	
77.	Gehört zu dieser Wohnung / zu diesem Haus ein <u>privater</u> , d.h. für Sie persönlich zugänglicher Garten oder haben Sie einen Schrebergarten?	Ja, privater Garten Ja, Schrebergarten Nein, weder noch	20/9 () 8 () 7 ()	78 81A
78.	Wieviel Quadratmeter hat die Gartenfläche insgesamt?	_____ m ² 21-23		
79.	Für welche Zwecke nutzen Sie bzw. Ihre Familie diesen Garten? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich! Mit der <u>niedrigsten</u> zutreffenden Frage-Nummer weiterfragen! </div>	Freizeit, Hobby? ----- Obst- und Gemüseanbau? ----- Sonstiges, und zwar: _____ _____ _____ _____	24/9 () 8 () 7 ()	81A 80A 81A

Nr.				
80A	Wieviel Quadratmeter Ihres Gartens nutzen Sie für den Anbau von Obst, Gemüse, Salat und Kräutern?	<u> </u> m ² 25-27		
80B	Wie häufig verwenden Sie in Ihrem Garten chemische Produkte, wie -			
	<ul style="list-style-type: none"> • Kunstdünger, • Unkrautvernichtungsmittel o d e r • Insektenvernichtungsmittel? 			
	Häufig, selten oder nie?	Häufig	Selten	Nie
	Kunstdünger	28/9()	8()	7() 0
	Unkrautvernichtungsmittel	6()	5()	4() +
	Insektenvernichtungsmittel	3()	2()	1() -
	Sonstiges, und zwar:			
	_____	29/9()	8()	7() 0
	_____	6()	5()	4() +
	_____	3()	2()	1() -
81A	In welcher Entfernung von Ihrer Wohnung befindet sich die nächste größere Grünanlage bzw. der nächste Park oder Wald (auch Friedhof), den Sie nutzen bzw. in dem Sie sich aufhalten könnten?	Bis zu 1 km	30/9()	
		1 km und mehr	8()	
		Weiß nicht	7()	
81B	Wie häufig nutzen Sie die Grünanlage bzw. den Park oder Wald pro Woche im Jahresdurchschnitt?	_____ mal	31/32	
		Nie	00()	
81C	Wie lange benötigen Sie, um dahin zu gelangen, wenn Sie zu Fuß gehen?	_____ Minuten		
		33/34		
			81C	
			82	

Nr.					
82.	<p>Zurück zu Ihrer Wohnung:</p> <p>Über welches Heizungssystem verfügt Ihre Wohnung / Ihr Haus?</p> <p>Liste 0 vorlegen!</p> <p>Mehrfachnennungen möglich!</p>	<p>A Einzel zu bedienende Einzelöfen (incl. Kachelöfen) in den Zimmern</p> <p>B In den Zimmern einzeln aufgestellte Öfen (incl. Kachelöfen), die zentral bedient werden</p> <p>C Heizkörper einer Etagenheizung</p> <p>D Heizkörper einer Haus-Zentralheizung</p> <p>E Elektro-Ofen</p> <p>F Elektrische Warmluftgeräte</p> <p>G Offene Kamine</p> <p>H Fußbodenheizung (Niedertemperatur)</p> <p>Sonstiges, und zwar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>35/9 ()</p> <p>8 ()</p> <p>7 ()</p> <p>6 ()</p> <p>5 ()</p> <p>4 ()</p> <p>3 ()</p> <p>2 ()</p> <p>1 ()</p>		
83A	<p>Wie beurteilen Sie die Luft in Ihrer Wohnung im Sommer?</p> <p>Sagen Sie es bitte anhand der Skala.</p> <p>1 bedeutet "sehr gut", 5 bedeutet "mangelhaft".</p> <p>Die Werte dazwischen dienen zur Abstufung Ihres Urteils.</p> <p>Skala 1 vorlegen!</p>	<p>Sehr gut 1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Mangelhaft 5</p>	<p>36/1 ()</p> <p>2 ()</p> <p>3 ()</p> <p>4 ()</p> <p>5 ()</p>	84A	83B
83B	<p>Warum finden Sie die Luft in Ihrer Wohnung im Sommer nicht so gut? Was sind die Gründe dafür?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			37	
84A	<p>Und wie beurteilen Sie die Luft in Ihrer Wohnung in der Heizperiode?</p> <p>Skala 1 nochmal vorlegen!</p>	<p>Sehr gut 1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>Mangelhaft 5</p>	<p>38/1 ()</p> <p>2 ()</p> <p>3 ()</p> <p>4 ()</p> <p>5 ()</p>	85	84B

Nr.					
84B	Warum finden Sie die Luft in Ihrer Wohnung in der Heizperiode nicht so gut?			39	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
85.	Welcher Brennstoff wird zum Heizen verwendet?	Heizen	Kochen	Warmwasserbereitung	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>					
Und zum Kochen?		Öl?	40/9()	41/9()	42/9()
Und für Warmwasserbereitung?		Gas?	8()	8()	8()
		Kohle / Holz?	7()	7()	7()
		Elektro?	6()	6()	6()
		Weiß nicht	5()	5()	5()
86A	Wenn Sie aus Ihrem Wasserhahn Wasser, z.B. zur Zubereitung von Kaffee oder Tee oder zum Kochen entnehmen, -				
<ul style="list-style-type: none"> • lassen Sie das Wasser im allgemeinen erst für einige Zeit laufen, wenn ja, wie viele Sekunden etwa, o d e r • verwenden Sie es sofort nach Öffnen des Wasserhahns o d e r • benutzen Sie kein Wasser aus dem Wasserhahn zu den vorgegebenen Zwecken? 		Lasse es erst einige Zeit laufen, und zwar: _____ Sekunden	43-45	86C	
		Verwende sofort nach Öffnen des Wasserhahns	46/9()		
		Benutze kein Wasser aus dem Wasserhahn zu den vorgegebenen Zwecken	8()	86B	
86B	Warum verwenden Sie zu diesen Zwecken kein Wasser aus dem Wasserhahn?				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
				47	
86C	Wie häufig benützen Sie zum Kochen oder zur Kaffee- oder Teezubereitung auch abgepacktes Tafel- oder Mineralwasser?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>					
		Häufig	48/9()		
		Selten	8()		
		Nie	7()		

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
87A	Gibt es in Ihrem Haus bzw. Ihrer Wohnung Geräte und Einbauten zur Verbesserung der Wasserqualität?	Ja	49/9 ()	87B
		Nein	8 ()	88B
		Weiß nicht	7 ()	
87B	Bitte sagen Sie mir, was von dieser Liste zutrifft.	A Ionenaustauscher (meist großer Sack (25 kg)-Kochsalz)	50/9 ()	88B
	Liste P vorlegen!	B Phosphat- / Silikat-Dosierer (kleinere Portion, ca. 1-5 kg)	8 ()	
	Mit der <u>niedrigsten</u> zutreffenden Frage-Nummer weiterfragen!	C Wasserfeinfilter (Patronen)	7 ()	88A
		Sonstiges, und zwar:	6 ()	
		_____		88B

88A	Wie häufig tauschen Sie diese Wasserfeinfilter aus?	_____	51	

88B	Aus welchem Material besteht das Wasserleitungssystem?	Aus Kupfer?	52/9 ()	
	Vorgaben bitte vorlesen!	Aus Eisen?	8 ()	
		Aus Blei?	7 ()	
		Aus Kunststoff?	6 ()	
		Weiß nicht	5 ()	

Nr.

89. Wie beurteilen Sie die folgenden Eigenschaften Ihrer Wohnung / Ihres Hauses?

Bitte sagen Sie es mir anhand der eingezeichneten Skala.

Liste Q vorlegen!

		Skalenwert				
		1	2	3	4	5
A	Die Wohnungsgröße	53/1 ()	2 ()	3 ()	4 ()	5 ()
B	Die Lage und Umgebung	54 ()	()	()	()	()
* C	Die Wasserqualität der Wasserversorgung	55 ()	()	()	()	()
* D	Die Luftqualität in der Wohnumgebung im Sommer?	56 ()	()	()	()	()
* E	Die Luftqualität in der Wohnung in der Heizperiode	57 ()	()	()	()	()

90A	Bitte ankreuzen lt. Frage 89 (Punkt C): *	Bei Wasserqualität wurde Skalenwert 4 oder 5 genannt:		()	90B
		Ja	()		
		Nein	()		91A

90B	Worauf führen Sie die (ziemlich) mangelhafte Wasserqualität zurück?	58	

91A	Bitte ankreuzen lt. Frage 89 (Punkt D, E): *	Bei Luftqualität wurde Skalenwert 4 oder 5 genannt:		()	91B
		Ja	()		
		Nein	()		92

91B	Worauf führen Sie die (ziemlich) mangelhafte Luftqualität zurück?	59	

Nr.				
92.	Wie häufig kommt bei Ihnen die regelmäßige Müllabfuhr? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Vorgaben bitte vorlesen!</div>	Mehrmals pro Woche	60/9 ()	93
		Einmal pro pro Woche	8 ()	
		Seltener	7 ()	
		Weiß nicht	6 ()	
		Trifft nicht zu	5 ()	
93.	In einem Haushalt fallen täglich Abfälle verschiedenster Art an, so z.B. Verpackungsmaterial, Dosen, Speisereste, Flaschen, Glas, Papier. Geben Sie <u>alle</u> Abfälle in den <u>üblichen Mülltonnen</u> Ihres Hauses an diese regelmäßige Müllabfuhr?	Ja	60/2 ()	95
		Nein	1 ()	94
		94. Welche Abfälle behandeln Sie anders und wie werden diese beseitigt? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Liste R vorlegen!</div>		
		Wird anders behandelt	Beseitigung:	
	Glas	61/9 ()		61
	Altpapier	62 ()		62
	Batterien	63 ()		63
	Metall / Aluminium	64 ()		64
	Gartenabfälle und organische Abfälle	65 ()		65
	Nichtverbrauchte Medikamente . .	66 ()		66
	Farben	67 ()		67
	Lösungsmittel	68 ()		68
	Reiniger	69/9 ()		69

Nr.			
95.	Warum geben Sie Ihre Glasabfälle nicht in die Container für die Glasentsorgung?		
			70
96.	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Themawechsel:</div>		
	Was glauben Sie:	Ja	71/9 ()
	Sind Sie gegen Krankheiten und Beschwerden der Luft- und Atemwege und des Hals-, Nasen- und Ohrenbereichs anfälliger als andere Menschen?	Nein	8 ()
		Weiß nicht	7 ()
97.	Sind diese Krankheiten und Beschwerden Ihrer Meinung nach auch auf Luftschadstoffe zurückzuführen?	Ja	72/9 ()
		Nein	8 ()

Nr.

98A Auf dieser Liste hier finden Sie eine Reihe von Krankheiten und Beschwerden.

Liste S vorlegen und bis Frage 98B liegenlassen!

Sagen Sie mir bitte, wie häufig Sie in den letzten 12 Monaten an welchen dieser Krankheiten und Beschwerden gelitten haben: Sehr häufig, häufig, selten oder nie?

98B Leiden oder litten andere Personen in Ihrem Haushalt in den letzten 12 Monaten an derartigen Krankheiten?

Sagen Sie mir bitte, welche dieser Krankheiten und Beschwerden kamen bei anderen Personen in Ihrem Haushalt in den letzten 12 Monaten vor?

Frage 98AFrage 98B

		<u>Frage 98A</u>				<u>Frage 98B</u>		
		Sehr häufig	Häufig	Selten bzw. nur einmal	Nie	Andere Personen im Haushalt:		
						Trifft zu	Trifft nicht zu	Weiß nicht
A	Kopfschmerzen	11/9 ()	8 ()	7 ()	6 ()	3 ()	2 ()	1 ()
B	Grippaler Infekt (sogenannte Grippe)	12 ()	()	()	()	()	()	()
C	Grippe (echte Grippe)	13 ()	()	()	()	()	()	()
D	Husten, Auswurf	14 ()	()	()	()	()	()	()
E	Bronchitis	15 ()	()	()	()	()	()	()
F	Halsschmerzen	16 ()	()	()	()	()	()	()
G	Mandelentzündung	17 ()	()	()	()	()	()	()
H	Schnupfen	18 ()	()	()	()	()	()	()
J	Abgespanntheit	19 ()	()	()	()	()	()	()
K	Allergien, Hautkrank- heiten	20 ()	()	()	()	()	()	()
L	Asthma	21 ()	()	()	()	()	()	()
M	Augenreizungen	22 ()	()	()	()	()	()	()
N	Heiserkeit	23 ()	()	()	()	()	()	()
	Nichts davon	24/0 ()						

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
99.	Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche?	Ja, und zwar: _____ _____ _____ _____ _____	25 26	Stat.
		Nein	26/0()	

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
1.	<p>Darf ich Sie nun um einige statistische Angaben bitten?</p> <p>Welchen Schulabschluß haben Sie?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste "Statistik 1" vorlegen!</div>	<p>A Volksschul- / Hauptschulabschluß</p> <p>B Mittlere Reife, Realschulabschluß</p> <p>C Fachhochschulreife (Abschluß einer Fachoberschule)</p> <p>D Abitur (Hochschulreife)</p> <p>E Anderen Schulabschluß</p> <p>Nichts davon, habe (noch) keinen Schulabschluß</p>	<p>27/9 ()</p> <p>8 ()</p> <p>7 ()</p> <p>6 ()</p> <p>5 ()</p> <p>4 ()</p>	
2.	<p>Welche der folgenden Angaben trifft auf Ihre derzeitige Situation zu?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste "Statistik 2" vorlegen!</div>	<p>A Voll berufstätig (jeden Arbeitstag ganztätig, auch wenn im Familienbetrieb - nicht Lehrling)</p> <p>B Teilweise berufstätig (halbtags, täglich einige Stunden, einige Tage pro Woche, auch wenn im Familienbetrieb - nicht Lehrling)</p> <p>C In Berufsausbildung als Auszubildender (Lehre)</p> <p>D In sonstiger Berufsausbildung (z.B. Fachschule)</p> <p>E Arbeitslos gemeldet</p> <p>F Ohne Lehrstelle, ohne Studienplatz</p> <p>G Freiwillig vorzeitig in Rente / pensioniert</p> <p>H Aus gesundheitlichen Gründen vorzeitig in Rente / pensioniert</p> <p>J Altershalber in Rente / pensioniert</p> <p>K Ausschließlich Hausfrau (Hausmann), nicht (mehr) berufstätig</p> <p>L In Schulausbildung</p> <p>M In Hochschulausbildung</p> <p>N Wehr- / Zivildienstleistender</p>	<p>28/9 ()</p> <p>8 ()</p> <p>7 ()</p> <p>6 ()</p> <p>5 ()</p> <p>4 ()</p> <p>3 ()</p> <p>2 ()</p> <p>1 ()</p> <p>0 ()</p> <p>29/9 ()</p> <p>8 ()</p> <p>7 ()</p>	<p>3</p> <p>5</p>
3.	<p>Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz ungefähr von Ihrer Wohnung entfernt?</p>	<p>Ca. _____ km</p> <p>30/31</p>		

Nr.	Frage	Antwort		Weiter mit Frage
4.	Wie erreichen Sie im allgemeinen Ihren Arbeitsplatz? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> Liste "Statistik 3" vorlegen! </div>	Zu Fuß Fahrrad Öffentliche Verkehrsmittel Taxi Pkw, allein Pkw, Fahrgemeinschaft Sonstiges	32/9 () 8 () 7 () 6 () 5 () 4 () 3 ()	6 !
5.	Waren Sie schon einmal berufs- tätig?	Ja Nein	33/9 () 8 ()	6 8

Nr.			
6.	In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit bzw., falls nicht mehr berufstätig, waren Sie zuletzt beschäftigt? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">Liste "Statistik 4" vorlegen!</div>	<u>ARBEITER</u>	
		A Ungelernter Arbeiter	34/9 ()
		B Angelernter Arbeiter	8 ()
		C Gelernter und Facharbeiter	7 ()
		D Vorarbeiter, Kolonnenführer	6 ()
		E Meister, Polier	5 ()
		<u>SELBSTÄNDIGE</u> (einschl. mithelfender Familienangehörige)	
		F Selbständige Landwirte	4 ()
		G Freie Berufe, selbständige Akademiker	3 ()
		H Sonstige Selbständige mit bis zu 9 Mitarbeitern	2 ()
		J Sonstige Selbständige mit 10 und mehr Mitarbeitern	1 ()
		K Mithelfende Familienangehörige	0 ()
		L <u>SONSTIGE</u> (z.B. Auszubildende, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige, Zivildienstleistende, Praktikanten)	35/9 ()
		<u>ANGESTELLTE</u>	
		M Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis	8 ()
		N Angestellte mit einfacher Tätigkeit (z.B. Verkäufer, Kontorist, Stenotypistin)	7 ()
		O Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)	6 ()
		P Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Prokurist, Abteilungsleiter)	5 ()
		Q Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)	4 ()
		<u>BEAMTE</u> (einschließlich Richter und Berufssoldaten)	
		R Einfacher Dienst	3 ()
		S Mittlerer Dienst	2 ()
		T Gehobener Dienst	1 ()
		U Höherer Dienst	0 ()

Nr.																																											
7.	<p>Wenn Sie einmal an Ihre (frühere oder jetzige) Tätigkeit und die dortigen Arbeitsbedingungen denken:</p> <p>Sagen Sie mir bitte zu jeder dieser Arbeitsbedingungen, ob sie auf Sie zutreffen oder nicht.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Liste "Statistik 5" vorlegen!</p> <p>Falls Nachfrage: Angaben für die letzte länger ausgeübte Tätigkeit!</p> </div>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: right;">Trifft zu</th> <th style="text-align: right;">Trifft nicht zu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A Lärm</td><td style="text-align: right;">36/9 ()</td><td style="text-align: right;">8 ()</td></tr> <tr><td>B Wind und Wetter</td><td style="text-align: right;">6 ()</td><td style="text-align: right;">5 ()</td></tr> <tr><td>C Hitze einwirkung</td><td style="text-align: right;">3 ()</td><td style="text-align: right;">2 ()</td></tr> <tr><td>D Kälteeinwirkung</td><td style="text-align: right;">37/9 ()</td><td style="text-align: right;">8 ()</td></tr> <tr><td>E Starke Nässe</td><td style="text-align: right;">6 ()</td><td style="text-align: right;">5 ()</td></tr> <tr><td>F Schlechte Luft, Sauerstoffmangel</td><td style="text-align: right;">3 ()</td><td style="text-align: right;">2 ()</td></tr> <tr><td>G Luftverunreinigungen</td><td style="text-align: right;">38/9 ()</td><td style="text-align: right;">8 ()</td></tr> <tr><td>H Chemikalien, Gase, Dämpfe, Lösungsmittel</td><td style="text-align: right;">6 ()</td><td style="text-align: right;">5 ()</td></tr> <tr><td>J Schlechtes Licht</td><td style="text-align: right;">3 ()</td><td style="text-align: right;">2 ()</td></tr> <tr><td>K Metalle, Schwermetalle, sonstige Elemente</td><td style="text-align: right;">39/9 ()</td><td style="text-align: right;">8 ()</td></tr> <tr><td>L Starker Staub</td><td style="text-align: right;">6 ()</td><td style="text-align: right;">5 ()</td></tr> <tr><td>M Pharmazeutika</td><td style="text-align: right;">3 ()</td><td style="text-align: right;">2 ()</td></tr> </tbody> </table>		Trifft zu	Trifft nicht zu	A Lärm	36/9 ()	8 ()	B Wind und Wetter	6 ()	5 ()	C Hitze einwirkung	3 ()	2 ()	D Kälteeinwirkung	37/9 ()	8 ()	E Starke Nässe	6 ()	5 ()	F Schlechte Luft, Sauerstoffmangel	3 ()	2 ()	G Luftverunreinigungen	38/9 ()	8 ()	H Chemikalien, Gase, Dämpfe, Lösungsmittel	6 ()	5 ()	J Schlechtes Licht	3 ()	2 ()	K Metalle, Schwermetalle, sonstige Elemente	39/9 ()	8 ()	L Starker Staub	6 ()	5 ()	M Pharmazeutika	3 ()	2 ()		
	Trifft zu	Trifft nicht zu																																									
A Lärm	36/9 ()	8 ()																																									
B Wind und Wetter	6 ()	5 ()																																									
C Hitze einwirkung	3 ()	2 ()																																									
D Kälteeinwirkung	37/9 ()	8 ()																																									
E Starke Nässe	6 ()	5 ()																																									
F Schlechte Luft, Sauerstoffmangel	3 ()	2 ()																																									
G Luftverunreinigungen	38/9 ()	8 ()																																									
H Chemikalien, Gase, Dämpfe, Lösungsmittel	6 ()	5 ()																																									
J Schlechtes Licht	3 ()	2 ()																																									
K Metalle, Schwermetalle, sonstige Elemente	39/9 ()	8 ()																																									
L Starker Staub	6 ()	5 ()																																									
M Pharmazeutika	3 ()	2 ()																																									
8.	Stört es Sie im allgemeinen, wenn andere in Ihrer Gegenwart rauchen?	<p style="text-align: right;">Ja</p> <p style="text-align: right;">Nein</p>	<p style="text-align: right;">40/9 ()</p> <p style="text-align: right;">8 ()</p>																																								
9.	<p>Halten Sie sich häufiger tagsüber oder abends in Räumen auf, in denen stark geraucht wird?</p> <p>Wenn ja, wo ist das?</p>	<p>Ja, bei der Arbeit</p> <p>Ja, zu Hause</p> <p>Ja, Sonstiges, und zwar:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Nein</p>	<p style="text-align: right;">41/9 ()</p> <p style="text-align: right;">8 ()</p> <p style="text-align: right;">7 ()</p> <p style="text-align: right;">0 ()</p>																																								
10.	Wie viele Personen bewohnen diese Wohnung / dieses Haus, Sie eingerechnet?	<p>1 Person</p> <p>Insgesamt _____ Personen</p> <p style="text-align: center;">42</p>	42/1 ()																																								

Nr.

11.

Für alle Personen im Haushalt Geschlecht, Alter und Rauchgewohnheiten ermitteln und im Schema eintragen!

	Geschlecht		Alter	Rauchgewohnheiten					
	Männlich	Weiblich		Nicht-raucher	Ziga- retten	Zigarren	Ziga- rillos/ Stumpen	Pfeife	
Befragte Person	43/9 ()	8 ()	____ 44/45	Jahre	43/6 ()	5 ()	4 ()	3 ()	2 ()
2. Person	46 ()	()	____ 47/48	Jahre	46 ()	()	()	()	()
3. Person	49 ()	()	____ 50/51	Jahre	49 ()	()	()	()	()
4. Person	52/9 ()	8 ()	____ 53/54	Jahre	52/6 ()	()	()	()	()
5. Person	55 ()	()	____ 56/57	Jahre	55 ()	()	()	()	()
6. Person	58 ()	()	____ 59/60	Jahre	58 ()	()	()	()	()
7. Person	61 ()	()	____ 52/63	Jahre	61 ()	()	()	()	()
8. Person	64/9 ()	8 ()	____ 65/66	Jahre	64/6 ()	5 ()	4 ()	3 ()	2 ()

12.

Anschließend Dokumentationsbogen ausfüllen!

67-70

71/72

Listen-Nr

Lfd.Nr.

Abrechnungs-Nr.

Ort

Datum

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Unterschrift des Interviewers