



Projekt-Nr.: 90 / 3204 Dezember 1990

Flüchtige organische Verbindungen

Fragebogen zum personenbezogenen Sammler

Flüchtige organische Verbindungen sind eine Gruppe von sehr häufig im Alltag vorkommenden Dämpfen/Gasen, die wir oft nur beiläufig wahrnehmen, z.B. als Duftstoffe in Wasch- und Reinigungsmitteln. Aber auch Lösungsmittel wie Waschbenzin und Nitroverdünnung bestehen aus flüchtigen organischen Verbindungen. Flüchtige organische Verbindungen begegnen uns häufig in geschlossenen Räumen. Viele Einrichtungsgegenstände in diesen Räumen können flüchtige organische Verbindungen in geringen Mengen an die Raumluft abgeben. Einige dieser Verbindungen entstehen aber auch im Freien, z.B. Benzol im Straßenverkehr. Wie der Name schon sagt, verflüchtigen sich diese Verbindungen allerdings recht schnell, und zwar um so schneller, je größer u.a. der Luftaustausch und die Temperatur sind.

Der Sammler, den Sie sieben Tage tragen sollen, wird die flüchtigen organischen Verbindungen, die Ihnen in diesem Zeitraum begegnen, speichern. Wir werden eine sehr zeitaufwendige Analyse der gespeicherten flüchtigen organischen Verbindungen Ihres Sammlers durchführen und Ihnen **die Ergebnisse** nach einigen Monaten **mitteilen**. Damit wir die Ergebnisse Ihres Sammlers besser beurteilen können, benötigen wir möglichst viele und genaue Angaben darüber, wo Sie sich in den Tagen, an denen Sie den Sammler getragen haben, aufgehalten haben und wie die Orte beschaffen waren, an denen Sie sich aufgehalten haben und ob Sie speziellen Belastungen ausgesetzt waren.

Was müssen Sie tun?

- **Tragen Sie bitte den Sammler 7 Tage lang bei sich.**

Er soll Ihre unmittelbare Umgebungsluft (Atemluft) über einen Zeitraum von einer Woche erfassen. Bitte handhaben Sie den Sammler in dem **gesamten Zeitraum** derart, daß die Luft, der er ausgesetzt ist, möglichst weitgehend Ihrer **Atemluft** entspricht.

Bitte befestigen Sie den Sammler am Kragen, am Revers, am Träger o.ä. Ihrer momentanen Bekleidung derart, daß die weiße Membran nach außen zeigt und **von der umgebenden Luft frei angeströmt** werden kann. Gehen Sie Ihrer normalen, gewohnten Tätigkeit nach.

Unterwegs können Sie den Sammler eventuell für kurze Zeit (maximal bis zu einer halben Stunde) unter einem **locker** sitzenden Schal oder Tuch "verbergen". Beim Baden, Duschen o.ä. belassen Sie ihn bitte spritzwassergeschützt im gleichen Raum. Zum Schlafen hängen Sie bitte den Sammler an die Lese- oder Nachttischlampe oder legen ihn mit der weißen Membran nach oben auf den Nachttisch. Können Sie den Sammler über einen längeren Zeitraum (mehr als 2 Stunden) auf keinen Fall an Ihrer Kleidung tragen (z.B. Schwimmbad oder Saunabesuch) und nur entfernt (nicht im gleichen Raum) lagern, so belassen Sie ihn während dieser Zeit an Ihrer Kleidung.

- **Füllen Sie bitte den ersten Teil des Fragebogens, das Aufenthaltsprotokoll (blau), einmal täglich aus.**

Der Interviewer füllt mit Ihnen zusammen beispielhaft ein Tagesprotokoll (0. Protokoll) aus. Danach sollten Sie jeweils nach 24 Stunden, also stets um die gleiche Uhrzeit, ein weiteres Protokoll ausfüllen.

Wenn Sie dieses Zeitschema nicht einhalten können, so können Sie die Zeitpunkte des Ausfüllens auch anders wählen. Geben Sie uns nur möglichst genau an, wann Sie dieses Protokoll jeweils ausgefüllt haben. Wenn Sie das Protokoll an einem Tag gar nicht führen können oder wenn Sie das Ausfüllen einmal vergessen haben, füllen Sie das nächste Mal bitte für einen entsprechend größeren Zeitraum aus. Protokollieren Sie dabei bitte immer den Zeitraum zwischen dem vorausgegangenen und dem neuen Protokoll. Die letzte Spalte ist eine Reservespalte, die Sie bei Bedarf nutzen können, z.B. wenn Sie sich verschrieben haben, oder wenn Sie den Sammler acht Tage getragen haben oder wenn Sie kleinere Zeitintervalle als 24 Stunden zur Protokollierung gewählt haben.

- **Füllen Sie bitte den zweiten Teil des Fragebogens aus, nachdem Sie den Sammler 7 Tage getragen haben.**

Wir möchten Sie dann bitten, uns diejenigen drei Räume zu beschreiben, in denen Sie sich während des Tragens des Sammlers am meisten aufgehalten haben.

Soweit möglich, beantwortet der Interviewer zusammen mit Ihnen im Vorfeld die Fragen zu zwei Räumen, in denen Sie sich voraussichtlich am meisten aufhalten werden. Bitte vervollständigen Sie die Angaben zu diesen Räumen (Räume A und B) und beantworten Sie die Fragen zum dritten Raum (Raum C). Sollte sich nach Ablauf der 7 Tage herausstellen, daß Raum A oder B nicht unter den drei Räumen ist, in denen Sie sich am meisten aufgehalten haben, so füllen Sie bitte die Ersatzspalte D aus.

Daran anschließend bitten wir Sie, nähere Angaben zu Ihrem Aufenthalt im Freien zu machen und ob Sie während der Zeit, in der Sie den Sammler getragen haben, Dinge getan haben, die den Sammler besonders beeinflussen könnten.

- **Nach Ablauf der 7 Tage verpacken Sie bitte den Sammler mit dem dafür vorgesehenen Verpackungsmaterial und senden uns den Fragebogen gemeinsam mit dem Sammler zurück.**

Entfernen Sie dazu bitte den Befestigungsring mit der weißen Membran (eventuell mit einer Münze) und werfen beides. Verschließen Sie dann den Sammler mit der verbliebenen Verschlusskappe. Wenn die Verschlusskappe auf dem Sammler sitzt, müssen Sie unbedingt die kleinen Öffnungen zustöpseln.

Wickeln Sie bitte den verschlossenen Sammler fest in die Aluminiumfolie, stecken ihn zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Fragebogen in den Versandbeutel und werfen diesen in den nächsten Briefkasten.

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die
Epidemiologische Forschung Berlin, Projektleitung Frau Kirschner: 030 – 784 80 63.
Wir rufen Sie gerne zurück.

Teil 1: Aufenthaltsprotokoll

	0. Protokoll	1. Protokoll	2. Protokoll
1) Zeitpunkt beim Ausfüllen des jeweiligen Protokolls	K. 1	K. 2	K. 4
a) Datum	71 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9 1	11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9 1	11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9 1
b) Uhrzeit	75 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2) Länge des protokollierten Zeitraums	Std. Min. 2 4	19 Std. Min. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19 Std. Min. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3) Aufenthaltsdauer ①			
A) Aufenthalt in Ihrer Wohnung ②			
a) im Wohnzimmer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) im Schlafzimmer ③	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) in der Küche ④	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) im Badezimmer, WC	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e) in anderen Räumen der Wohnung ⑤	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	39 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	39 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B) Aufenthalt in Räumen außerhalb der Wohnung			
a) in Büroräumen außerhalb Ihrer Wohnung	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	43 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	43 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) in anderen Wohnungen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	47 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	47 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) in Werkstätten, Werkhallen, Lagerräumen, Garagen, Kellern	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	51 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	51 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) in Ställen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	55 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	55 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e) in Verkaufsräumen, Läden, Gaststätten, Kantinen, Schulen, Sporthallen, <i>Kindertagesstätten</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	59 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	59 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f) Arztpraxen, Krankenhäuser, Laborräume	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	63 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	63 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g) Sonstiges, z.B. Theater, Kino, Museum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	67 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	67 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
C) Aufenthalt in Fahrzeugen, und zwar:		K. 3	K. 5
a) in Pkw, Lkw, Taxen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	11 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) in Bussen und Straßenbahnen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) in U-, S-, Fernbahn oder in anderen Fahrzeugen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
D) im Freien, und zwar:			
a) auf einem Mofa, Moped, Motorrad	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	23 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b) zu Fuß, mit Fahrrad im Straßenverkehr	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c) im Garten, Park, Wald, auf Feldern, Sportplätzen, Gewässern	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d) Sonstiges im Freien	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4) Wie hoch war die Höchsttemperatur im Freien während des Protokollzeitraumes in etwa?	über 25°C <input type="checkbox"/>	über 25°C <input type="checkbox"/> 43/ 1	über 25°C <input type="checkbox"/> 43/ 1
	21-25°C <input type="checkbox"/>	21-25°C <input type="checkbox"/> 2	21-25°C <input type="checkbox"/> 2
	16-20°C <input type="checkbox"/>	16-20°C <input type="checkbox"/> 3	16-20°C <input type="checkbox"/> 3
	11-15°C <input type="checkbox"/>	11-15°C <input type="checkbox"/> 4	11-15°C <input type="checkbox"/> 4
	6-10°C <input type="checkbox"/>	6-10°C <input type="checkbox"/> 5	6-10°C <input type="checkbox"/> 5
	0-5°C <input type="checkbox"/>	0-5°C <input type="checkbox"/> 6	0-5°C <input type="checkbox"/> 6
	unter 0°C <input type="checkbox"/>	unter 0°C <input type="checkbox"/> 7	unter 0°C <input type="checkbox"/> 7

3. Protokoll

4. Protokoll

5. Protokoll

6. Protokoll

7. Protokoll

8. Protokoll

K. 6

K. 8

K. 10

K. 12

K. 14

K. 16

11 9 1

15

Std. Min.

19

11 9 1

15

Std. Min.

19

11 9 1

15

Std. Min.

19

11 9 1

15

Std. Min.

19

11 9 1

15

Std. Min.

19

11 9 1

15

Std. Min.

19

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

e) 39

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

e) 39

a) 23

b) 27

c) 31

d) 36

e) 39

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

e) 39

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

e) 39

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

e) 39

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

a) 43

b) 47

c) 51

d) 55

e) 59

f) 63

g) 67

e) 59

f) 63

g) 67

e) 59

f) 63

g) 67

e) 59

f) 63

g) 67

e) 59

f) 63

g) 67

e) 59

f) 63

g) 67

K. 7

K. 9

K. 11

K. 13

K. 15

K. 17

a) 11

b) 15

c) 19

a) 11

b) 15

c) 19

a) 11

b) 15

c) 19

a) 11

b) 15

c) 19

a) 11

b) 15

c) 19

a) 11

b) 15

c) 19

a) 23

b) 27

a) 23

b) 27

a) 23

b) 27

a) 23

b) 27

a) 23

b) 27

a) 23

b) 27

c) 31

d) 35

c) 31

d) 35

c) 31

d) 35

c) 31

d) 35

c) 31

d) 35

c) 31

d) 35

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

43/

über 25°C 1

21-25°C 2

16-20°C 3

11-15°C 4

6-10°C 5

0-5°C 6

unter 0°C 7

Teil 2:

Wir möchten Sie jetzt bitten, uns diejenigen drei Räume zu beschreiben, in denen Sie sich während des Tragens des Sammlers am meisten aufgehalten haben. (6)

- 5) Um welchen Raum handelt es sich?
- 6) Wieviele Stunden haben Sie sich, als Sie den Sammler trugen, insgesamt – also in den vergangenen 7 Tagen – in diesem Raum aufgehalten?
- 7) Wie häufig wurde der Raum in der Zeit gelüftet, in der Sie den Sammler trugen und in diesem Raum waren?
- 8) Die jetzt folgenden Fragen liefern Anhaltspunkte darüber, wieviel Wasser im jeweiligen Raum verdunsten kann.
 War während Ihrer Anwesenheit und während Sie den Sammler trugen in dem Raum –
- A) eine Waschmaschine oder ein Wäschetrockner in Betrieb?
- B) ein anderes Trockengerät in Betrieb?
- C) eine Klimaanlage in Betrieb?
- D) ein elektrischer Luftbefeuchter in Betrieb?
- E) eine andere Einrichtung zur Luftbefeuchtung, z. B. Verdunstungsgefäße an Heizkörpern vorhanden bzw. in Betrieb?
- F) ein Springbrunnen in Betrieb?
- G) ein Aquarium vorhanden?
- H) irgendein anderes mit Wasser gefülltes Gefäß/Becken, oder eine Fläche, die häufig feucht ist, vorhanden?
- 9) Wurde in dem Raum, während Ihrer Anwesenheit und während Sie den Sammler trugen, üblicherweise von Ihnen oder von anderen Personen geraucht?

Raum A

K. 18 11-45

K. 20

Stunden
11-13

- (fast) ständig ... ^{23/} 1
 häufig 2
 selten 3
 (fast) nie 4

Ja Nein

- A) ²⁷ 1 2
 B) ²⁸
 C) ²⁹
 D) ³⁰
 E) ³¹
 F) ³²
 G) ³³
 H) ³⁴ 1 2

- nie ^{67/} 1
 selten 2
 häufig 3
 (sehr) häufig ... 4

Raum B

46-80

Stunden
14-16

- (fast) ständig ... ^{24/} 1
 häufig 2
 selten 3
 (fast) nie 4

Ja Nein

- ³⁷ 1 2
³⁸
³⁹
⁴⁰
⁴¹
⁴²
⁴³
⁴⁴ 1 2

- nie ^{68/} 1
 selten 2
 häufig 3
 (sehr) häufig ... 4

Raum C

K. 19 11-45

Stunden
17-19

- (fast) ständig ... ²⁵ 1
 häufig 2
 selten 3
 (fast) nie 4

Ja Nein

- ⁴⁷ 1 2
⁴⁸
⁴⁹
⁵⁰
⁵¹
⁵²
⁵³
⁵⁴ 1 2

- nie ^{69/} 1
 selten 2
 häufig 3
 (sehr) häufig ... 4

**Raum D
(Ersatzspalte)**

46-80

Stunden
20-22

- (fast) ständig ... ²⁶ 1
 häufig 2
 selten 3
 (fast) nie 4

Ja Nein

- ⁵⁷ 1 2
⁵⁸
⁵⁹
⁶⁰
⁶¹
⁶²
⁶³
⁶⁴ 1 2

- nie ^{70/} 1
 selten 2
 häufig 3
 (sehr) häufig ... 4

Teil 2:

**10) Welche Wand- und welche Deckenbeläge hat dieser Raum?
Wie alt sind die jeweiligen Oberflächen?** (7)

- A) Papiertapete ohne Farbanstrich
- B) Papiertapete mit Farbanstrich
- C) Textiltapete, Textilbespannung, Stoffe oder Teppiche
- D) Kunststofftapete, Kunststoffbespannung, PVC-Beläge, Styropor
- E) Holz, Holzverkleidungen
- F) Spanplatten, nicht tapeziert
- G) abwaschbare Anstriche, Ölfarben, Lacke
- H) Rigips-Platten, nicht tapeziert
- I) Putz, Mauerwerk mit Farbanstrich
- J) Putz, Mauerwerk ohne Farbanstrich
- K) Wandfliesen, Kacheln, Natursteine, Glasbausteine
- L) Wellbleche, Bleche, Metalle

**11) Nun zum Fußboden des Raumes: welche Beläge sind dort vorhanden?
Und wie alt sind die jeweils sichtbaren Oberflächen?** (8)

- A) Teppichboden, Kunstfaser (z.B. Kunststoff-Velours)
 - a) ganzflächig verklebt
 - b) nicht ganzflächig verklebt
- B) Teppichboden, Naturfaser (z.B. Wolle, Baumwolle, Nadelfilz, Tierhaarmischungen)
 - a) ganzflächig verklebt
 - b) nicht ganzflächig verklebt
- C) Abwischbare Bodenbeläge (z.B. aus PVC, Linoleum)
- D) Teppiche, Läufer
- E) Holzparkett, Holzdielen
- F) Spanplatten
- G) Fliesen, Steinfußboden, Kacheln, Marmor
- H) Beton, Estrich

Raum A

K. 21

	Ja	Alter in		
		Jahren	Monaten	
A)	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B)	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C)	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D)	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E)	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F)	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G)	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H)	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I)	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J)	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K)	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L)	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Raum B

K. 22

	Ja	Alter in		
		Jahren	Monaten	
	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Raum C

K. 23

	Ja	Alter in		
		Jahren	Monaten	
	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Raum D
(Ersatzspalte)**

K. 24

	Ja	Alter in		
		Jahren	Monaten	
	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K. 25

A)	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a)	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b)	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B)	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
a)	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b)	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C)	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D)	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E)	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F)	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G)	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H)	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K. 26

	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K. 27

	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

K. 28

	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	61	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	66	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teil 2:

12) Nun zu den Möbeln in diesem Raum.

A) Gibt es in diesem Raum Möbel aus Holz oder aus Spanplatten (auch beschichtet), z.B. Schränke, Tische, Schreibtische, Holzstühle, Holzregale?

a) Wenn ja: wie alt schätzen Sie das jüngste dieser Möbelstücke?

B) Gibt es in diesem Raum auch Polstermöbel wie Couchen, Sessel, Liegen?

Wenn ja:

a) Wie alt schätzen Sie das jüngste dieser Möbelstücke?

b) Welche Bezüge haben diese Polstermöbel?

Wenn es verschiedene Arten von Bezügen gibt, geben Sie bitte alle an.

b1) Textiler Bezug, Stoff aus Naturmaterialien, wie Wolle, Baumwolle, Leinen

b2) Bezüge aus Kunststoffen (z.B. Velours)

b3) Lederimitate wie z.B. Skai, Alcantara

b4) Leder-Bezüge

c) Welche Polsterung haben diese Polstermöbel?

c1) Schaumstoff

c2) Federkern

c3) Naturfaser

c4) Sonstiges

Wenn dem Raum oft oder (fast) ständig Frischluft, z.B. durch offene Fenster, Schächte oder Klimaanlage, zugeführt wird, dann springen Sie bitte auf Frage 17)

13) Über welche Fenstertypen verfügt der Raum? (9)

A) Einfachfenster

B) Kastendoppelfenster

14) Welche Fensterdichtung liegt vor? (10)

A) Keine Dichtung

B) Einfachdichtung

C) Mehrfachdichtung

15) Bitte schätzen Sie die Fugenlänge aller Fenster dieses Raumes (11)

16) Sind die geschlossenen Fenster dieses Raumes:

17) Wie alt schätzen Sie das Gebäude, in dem dieser Raum sich befindet?

18) A) Wieviel Quadratmeter hat der Raum? Schätzen Sie bitte so gut Sie können.

B) Welche Raumhöhe hat der Raum?

Raum A

K. 29

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 11 12 →

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 16 17 →

- b1) 21
- b2) 22
- b3) 23
- b4) 24

- c1) 26
- c2) 27
- c3) 28
- c4) 29

K. 30

- A) 31/1
- B) 32/1

- A) 39
- B) 40
- C) 41

Meter 51

(sehr) dicht 1
 eher zugig 2

Jahre 71

m² 19

, m 35

Raum B

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 31 32 →

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 36 37 →

- 41
- 42
- 43
- 44

- 46
- 47
- 48
- 49

- 33.1
- 34/1

- 42
- 43
- 44

Meter 55

(sehr) dicht 1
 eher zugig 2

Jahre 75

m² 23

, m 39

Raum C

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 51 52 →

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 56 57 →

- 61
- 62
- 63
- 64

- 66
- 67
- 68
- 69

- 35.1
- 36/1

- 45
- 46
- 47

Meter 59

(sehr) dicht 1
 eher zugig 2

Jahre 11

m² 27

, m 43

K. 31

**Raum D
 (Ersatzspalte)**

K. 30

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 11 12 →

Ja Nein Alter in
 1 2 Jahren Monaten
 16 17 →

- 21
- 22
- 23
- 24

- 26
- 27
- 28
- 29

- 37/1
- 38/1

- 48
- 49
- 50

Meter 63

(sehr) dicht 1
 eher zugig 2

Jahre 15

m² 31

, m 47

Teil 2:**19) Wie wird der Raum im Winter beheizt?**

- A) Einzelner Ofen für Holz und Kohle
- B) Einzelner Ölofen
- C) Einzelner Gasbrenner
- D) Heizkörper einer Etagenheizung
- E) Heizkörper einer Zentralheizung
- F) Elektrospeicheröfen (Nachtstromheizung)
- G) Heizlüfter
- H) Elektrischer Wärmestrahler
- I) Offener Kamin
- J) Fußbodenheizung
- K) Klimaanlage
- L) Warmluftheizung (zentral)
- M) Gar nicht

20) Haben Sie Zimmerpflanzen im Raum?**21) Ist in diesem Raum ein Staubbecher aufgestellt worden?****22) Gibt es im Umkreis von 50 m um diesen Raum herum –**

- A) eine **Tankstelle**? *Wenn ja, wie weit entfernt?*
- B) eine **Druckerei**? *Wenn ja, wie weit entfernt?*
- C) eine **chemische Reinigung**? *Wenn ja, wie weit entfernt?*
- D) einen **metallverarbeitenden Betrieb**? *Wenn ja, wie weit entfernt?*

23) Befindet sich dieser Raum in einem anderen Ort als Ihrem Wohnort?

- A) *Wenn ja, in welchem? (Ortsname)*
- B) **Liegt dieser Ort im ehemaligen Gebiet der BRD, DDR oder im Ausland?**
- C) *Wenn im ehemaligen Gebiet der BRD oder DDR: bitte Postleitzahl angeben!*

Raum A

K. 31

Ja

- A) 51
- B) 52
- C) 53
- D) 54
- E) 55
- F) 56
- G) 57
- H) 58
- I) 59
- J) 60
- K) 61
- L) 62
- M) 63

K. 32

- ja, viele 1
- ja, einige 2
- nein 3

- Ja 43/1
- Nein 2

- A) 47 → Meter Nein 2

- B) 50 → Meter Nein

- C) 53 → Meter Nein

- D) 56 → Meter Nein

- Ja 35/1

- BRD 1 36 → 37-40
- DDR 2 → Postleitzahl
- Ausland 3

Raum B

Ja

- 65
- 66
- 67
- 68
- 69
- 70
- 71
- 72
- 73
- 74
- 75
- 76
- 77

- ja, viele 1
- ja, einige 2
- nein 3

- Ja 44/1
- Nein 2

- 59 → Meter Nein

- 62 → Meter Nein

- 65 → Meter Nein

- 68 → Meter Nein

- Ja 41/1

- BRD 1 42 → 43-46
- DDR 2 → Postleitzahl
- Ausland 3

Raum C

K. 32

Ja

- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23

- ja, viele 1
- ja, einige 2
- nein 3

- Ja 45/1
- Nein 2

K. 33

- 11 → Meter Nein

- 14 → Meter Nein

- 17 → Meter Nein

- 20 → Meter Nein

- Ja 47/1

- BRD 1 48 → 49-52
- DDR 2 → Postleitzahl
- Ausland 3

Raum D (Ersatzspalte)

Ja

- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37

- ja, viele 1
- ja, einige 2
- nein 3

- Ja 46/1
- Nein 2

- 23 → Meter Nein

- 26 → Meter Nein

- 29 → Meter Nein

- 32 → Meter Nein

- Ja 53/1

- BRD 1 54 → 55-58
- DDR 2 → Postleitzahl
- Ausland 3

Teil 2:

Spezifische Belastungen

Wir möchten Sie jetzt noch um Auskunft darüber bitten, ob während der Zeit, in der Sie den Sammler getragen haben, bestimmte Dinge getan wurden, die den Sammler besonders beeinflussen könnten.

24) Haben Sie selbst oder wurde in Ihrer unmittelbaren Umgebung in diesen 7 Tagen –

	Selbst	In unmittelbarer Umgebung
	K. 33	
a) tapeziert	60 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) gestrichen, gemalt, lackiert bei Renovierungs-, Bau- oder Modernisierungsarbeiten	62 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bodenbeläge verlegt	64 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) auf andere Art renoviert	66 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Klebstoffe verwendet (auch bei Hobby- und Bastel- oder Büroarbeiten)	68 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Lösungsmittelhaltige Büromaterialien wie Filzstifte, Tippex flüssig, Toner etc. verwendet	70 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Farben, Lacke, Spachtelmassen verwendet für Hobby und künstlerische Tätigkeiten	72 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Lösungsmittel (z.B. Benzin, Terpentinersatz, Aceton, Nitroverdünnung) verwendet	74 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Handelsübliche Putz- oder Pflegemittel verwendet z.B. beim Fensterputzen, Fußboden wischen	76 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Desinfektionsmittel verwendet	78 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) eine chemische Reinigung besucht	K. 34	
l) frisch chemisch gereinigte Kleidungsstücke in der Wohnung aufbewahrt oder getragen	11 <input type="checkbox"/>	
m) ein Kraftfahrzeug betankt	13 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) am Kraftfahrzeug gearbeitet, gebastelt	15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Kosmetika verwendet, z.B. Haarspray, Nagellack	17 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Schuhpflegemittel verwendet, z.B. Schuhcreme oder -spray	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) sonstige Sprays verwendet, z.B. Raum- oder Pflanzenschutzsprays	21 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) Kerzen, Teelichter o.ä. verwendet	23 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25) Wie lange haben Sie insgesamt während der Zeit, in der Sie den Sammler trugen, Zeitungen oder Zeitschriften (nicht Bücher) gelesen?

Stunden

Minuten

K. 34

28-29

30-31

29) Wann haben Sie aufgehört, den Sammler zu tragen?

Datum

43-46

Uhrzeit

47-50

26) Wie häufig haben Sie während dieser Zeit geduscht oder gebadet? Bitte geben Sie nur die Male an, bei denen sich der Sammler auch im Badezimmer befand.

Geduscht

mal

32-33

Gebadet

mal

34-35

30) Wie lange insgesamt war der Sammler nicht im gleichen Raum wie Sie (z.B. bei Saunabesuch, anderen Anlässen, wo Sie das Gerät nicht bei sich behalten konnten)?

Stunden

51-53

27) Aus welchem Material besteht die Matraze, auf der Sie regelmäßig schlafen?

Mehrfachnennungen möglich!

Schaumstoff . . . 36Federkern 37Naturfasern . . . 38Weiß nicht 39

31) Und wie lange insgesamt war das Gerät zwar im gleichen Raum wie Sie, nicht aber in unmittelbarer Nähe Ihres Körpers (z.B. Sammler während des Duschens mit im Badezimmer)?

Stunden

54-56

28) Aus welchem Material besteht das Deckbett, unter dem Sie schlafen?

Mehrfachnennungen möglich!

Kunststoff 40Naturfasern . . . 41Weiß nicht 42

32) Wann haben Sie den Sammler mit dem dafür vorgesehenen Verpackungsmaterial verpackt?

Datum

57-60

Uhrzeit

61-64

Herzlichen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens.

Falls Sie den Sammler noch nicht verpackt haben, tun Sie dies bitte jetzt mit dem vorgesehenen Verpackungsmaterial und senden Sie uns den Fragebogen gemeinsam mit dem Sammler zurück. Einen adressierten Freiumschlag, den Sie nicht mehr frankieren brauchen, haben wir für Sie vorbereitet und Ihnen mitgeliefert.

Erläuterungen

- ① Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie lange Sie sich im jeweiligen Protokollzeitraum an welchen Orten aufgehalten haben. Bitte geben Sie zuerst Ihren Aufenthalt in Ihrer Wohnung, in anderen geschlossenen Räumen, in Fahrzeugen und danach Ihren Aufenthalt im Freien an.
- ② Wenn Sie nur einen Raum bewohnen, betrachten Sie diesen Raum bitte als Wohnzimmer.
- ③ Nur ausfüllen, wenn Sie ein separates Schlafzimmer haben!
- ④ Auch Wohnküche und Eßecke.
- ⑤ Außer Keller, Garage und ähnlichem, dieses bitte unter Punkt Bc) angeben.
- ⑥ Denken Sie bitte auch an den Raum, in dem Sie schlafen, und – falls Sie einen festen Arbeitsplatz haben – an den Raum, in dem Sie arbeiten. Wenn Sie sich nicht sicher sind, in welchen drei Räumen Sie sich am längsten aufgehalten haben, schauen Sie bitte in den Tagesprotokollen nach. Bitte überprüfen Sie, ob die zusammen mit dem Interviewer ausgefüllten Räume wirklich zu den 3 Räumen gehören, in denen Sie sich (zusammen mit dem Sammler) in den vergangenen 7 Tagen am meisten aufgehalten haben. Wenn nicht, füllen Sie bitte außer Raum C auch die Ersatzspalte (zu Raum D) aus.
- ⑦ Geben Sie bitte alle Arten vorkommender Wand- und Deckenbeläge an. Beschreiben Sie bitte alle sichtbaren Oberflächen und geben Sie das Alter der Oberflächen – jeweils auf Monate gerundet – an. Zum Beispiel 20 Tage = 1 Monat, 12 Tage = 0 Monate. Wenn Sie das Alter nicht so genau kennen, schätzen Sie bitte so gut Sie können.
- ⑧ Wenn kein Bodenbelag vorhanden ist, oder nur ein Teil des Bodens belegt ist, beschreiben Sie bitte alle sichtbaren Teile und geben Sie für jeden sichtbaren Teil das Alter des Teils an. Wenn Sie das Alter nicht genau kennen, schätzen Sie es bitte so gut Sie können.
- ⑨ Es geht hier nur um Fenster, die der Lüftung dienen könnten. Einfachfenster sind Fenster mit nur einem Flügelrahmen (bewegliches Fensterteil), unabhängig von der Verglasung. Es kann einfach-, isolier- oder verbundverglast sein. Kastendoppelfenster sind Fenster mit zwei hintereinander liegenden Flügelrahmen, die einen Kasten bilden. Fenster, die der Lüftung dienen könnten, sind Fenster, die irgendwie zu öffnen sind. Fest eingemauerte Fenster, die nicht geöffnet werden können, sind nicht zu berücksichtigen.
- ⑩ Die Fensterdichtung ist elastisches Material zum Abdichten des feststehenden (Blendrahmen) und beweglichen (Flügelrahmen) Fensterteils. Bei einer Einfachdichtung liegt nur eine Dichtungsfläche vor, bei einer Mehrfachdichtung liegen mindestens zwei Dichtungsflächen vor.
- ⑪ Die Fugen sind die Stoßstellen zwischen Fenster und Fensterrahmen bzw. zwischen den Fensterflügeln, also die Stellen, wo gegebenenfalls auch Luftaustausch bei geschlossenen Fenstern möglich sein könnte (zugige Fenster). Die Fugenlänge eines Fensters ist die Länge aller vier Seiten des Fensters. Wenn ein Fenster also 1,50 m breit und 2,50 m hoch ist, beträgt die Fugenlänge $1,50 + 1,50 + 2,50 + 2,50 = 8$ m. Dabei spielt es keine Rolle, ob es sich um Einfach- oder Kastendoppelfenster handelt. Wir wüßten gern, wie groß die Fugenlänge aller Fenster des Raumes zusammengenommen etwa ist.
- ⑫ Frisch bedeutet weniger als drei Tage her.