



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

INSTITUT FÜR SOZIOLOGIE



Prof. Norman Braun, Ph.D.
Dipl.-Soz. Rudolf Farys
Dipl.-Soz. Sarah Huber
Dipl.-Soz. Marc Keuschnigg
Dipl.-Soz. Eva Negele
Dipl.-Soz. Tobias Wolbring

München, Februar 2010

Münchener Studie zur Lebenszufriedenheit

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf den folgenden Seiten finden Sie eine Reihe von Fragen zum Thema „Glücksforschung“. Wir bitten Sie sehr herzlich, möglichst jede Frage zu beantworten.

Ihre Antworten werden streng vertraulich und anonym behandelt. Die Ergebnisse der Befragung werden nur in zusammengefasster Form vorgestellt.

Noch zwei Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens:

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Antwortvorgaben so an:

An einigen Stellen des Fragebogens bitten wir Sie, Zahlen so einzutragen:

1	9	8	3
---	---	---	---

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 089/2180-6215 zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Nun haben wir einige Fragen zu Ihrem Vertrauen in die gesellschaftliche Umwelt.

5. Wie viel Vertrauen haben Sie in ...							
	Volles Vertrauen	Viel Vertrauen	Etwas Vertrauen	Wenig Vertrauen	Sehr wenig Vertrauen	Überhaupt kein Vertrauen	Kann ich nicht sagen
... den Bundestag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
... die deutsche Wirtschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
... die Kirchen und religiöse Organisationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
... die Gerichte und das Rechtssystem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
... die Schulen und das Bildungssystem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

6. Wie oft glauben Sie würden fremde Leute bei passender Gelegenheit versuchen, Sie auszunutzen?	
	Fast immer <input type="radio"/>
	Oft <input type="radio"/>
	Selten <input type="radio"/>
	Nie <input type="radio"/>
	Kann ich nicht sagen <input type="radio"/>

7. Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?					
	Stimme überhaupt nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils/teils	Stimme eher zu	Stimme voll und ganz zu
Meine Nachbarn helfen sich gegenseitig, wenn jemand Hilfe braucht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich nachts allein nach Hause gehe, fühle ich mich sicher.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es gibt insgesamt wenig Straftaten in meiner Nachbarschaft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn ich krank bin, kann ich mich darauf verlassen, dass mich meine Familie pflegt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei persönlichen Problemen finde ich in meinem Freundeskreis einen Ansprechpartner.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Nun bitten wir Sie, einige Fragen zu Ihrem Freizeitverhalten zu beantworten.

8. Wie oft haben Sie in den letzten vier Wochen Sport getrieben?	
Mehr als zweimal pro Woche	<input type="radio"/>
Ein- bis zweimal pro Woche	<input type="radio"/>
Mehrmals pro Monat	<input type="radio"/>
Höchstens einmal pro Monat	<input type="radio"/>
Nie	<input type="radio"/> → Bitte weiter mit Frage 10.

9.	Welche Sportarten betreiben Sie regelmäßig? (Mehrfachantworten möglich)	
	Mannschaftssport (Volleyball, Fußball, Handball etc.)	<input type="radio"/>
	Sportarten mit zwei Teilnehmern (Tennis, Badminton, Squash etc.)	<input type="radio"/>
	Sport in einer Gruppe (Yoga, Gymnastik etc.)	<input type="radio"/>
	Sport alleine	<input type="radio"/>
	Sonstiges, und zwar _____	<input type="radio"/>

10.	Wie oft führen Sie folgende Freizeitaktivitäten aus?						
		Täglich	Mehr als zweimal pro Woche	Ein- bis zweimal pro Woche	Mehrmals pro Monat	Höchstens einmal pro Monat	Nie
	Besuch kultureller Veranstaltungen (Vorträge, Theater, Oper, Konzerte etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Besuch von Kino oder Sportveranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Geselligkeit mit Freunden, Verwandten, Nachbarn	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ausflüge, Spaziergehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Fernsehen, DVD, Video	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Computer- und Videospiele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Private PC-Nutzung (z.B. Internet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Lesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Künstlerische und musische Tätigkeiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Basteln, Reparaturen am Haus, Auto etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sonstiges, und zwar _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11.	Bei welcher Organisation sind Sie Mitglied, und bei welcher dieser Organisationen führen Sie ein Ehrenamt aus? Seit welchem Jahr? (Mehrfachantworten möglich)						
		Mitgliedschaft			Ehrenamt		
	Kirchliche Einrichtungen (z.B. Chor, Jugendgruppe)	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Soziale Einrichtungen	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Bürgerinitiative, Parteien	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tier- oder Umweltschutzorganisationen	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sportverein	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Freizeitverein (z.B. Kegelerverein, Schützenverein etc.)	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sonstige Organisationen	Ja <input type="radio"/>	seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Keine Mitgliedschaft <input type="radio"/>			Kein Ehrenamt <input type="radio"/>		

12.	Wie religiös schätzen Sie sich selbst ein?						
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">Gar nicht religiös</td> <td style="text-align: center;">←—————→</td> <td style="text-align: right;">Sehr religiös</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Gar nicht religiös	←—————→	Sehr religiös	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gar nicht religiös	←—————→	Sehr religiös					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					

13.	Wie oft besuchen Sie durchschnittlich einen Gottesdienst?
	<input type="radio"/> Täglich/mehrmals pro Woche <input type="radio"/> Einmal pro Woche <input type="radio"/> Zwei- bis dreimal pro Monat <input type="radio"/> Ca. einmal pro Monat <input type="radio"/> Alle paar Monate, auch ohne bestimmten Anlass <input type="radio"/> Nur zu bestimmten Anlässen (z.B. Taufe, Hochzeit) <input type="radio"/> Nie

14.	Glauben Sie an...																				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ja</th> <th style="text-align: center;">Nein</th> <th style="text-align: center;">Weiß nicht</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">...ein Leben nach dem Tod?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">...die Existenz eines Gottes?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">... die Erschaffung der Erde durch ein höheres Wesen?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">...göttliche Gerechtigkeit?</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ja	Nein	Weiß nicht	...ein Leben nach dem Tod?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	...die Existenz eines Gottes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	... die Erschaffung der Erde durch ein höheres Wesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	...göttliche Gerechtigkeit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ja	Nein	Weiß nicht																		
...ein Leben nach dem Tod?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
...die Existenz eines Gottes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
... die Erschaffung der Erde durch ein höheres Wesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		
...göttliche Gerechtigkeit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																		

15.	Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?
	<input type="radio"/> Keiner Religionsgemeinschaft / Ausgetreten <input type="radio"/> Römisch-katholische Kirche <input type="radio"/> Evangelische Kirche <input type="radio"/> Islamische Religionsgemeinschaft <input type="radio"/> Jüdische Religionsgemeinschaft <input type="radio"/> Sonstige und zwar: _____

	Kommen wir nun zu Ihrem Freundeskreis.
--	--

16.	Bezogen auf Ihren gesamten Freundes- und Verwandtenkreis, wie viele Personen könnten Sie bei persönlichen Problemen nach 23 Uhr noch anrufen?		
	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table> Personen		

17	Denken Sie nun an die 3 Menschen, die Ihnen persönlich am wichtigsten sind. Bitte füllen Sie die Tabelle für diese drei Personen aus.															
	Person 1					Person 2					Person 3					
	<p>In den letzten 4 Wochen: Wie oft haben Sie die Personen getroffen?</p>	Täglich	Mehr- mals in der Woche	1 mal in der Woche	1-3 mal im Monat	Kein mal	Täglich	Mehr- mals in der Woche	1 mal in der Woche	1-3 mal im Monat	Kein mal	Täglich	Mehr- mals in der Woche	1 mal in der Woche	1-3 mal im Monat	Kein mal
	<p>In den letzten 4 Wochen: Wie oft haben Sie mit diesen Personen telefoniert (oder Nachrichten ausgetauscht)?</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<p>Wie weit ist es von Ihrem Zuhause zu den Wohnstätten der Personen?</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	km	gleiches Haus	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	km	gleiches Haus	<input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<p>In welchem Verwandtschafts- bzw. Bekanntschaftsgrad stehen diese Personen zu Ihnen? (Z.B. Kind, Geschwister, Mutter, Vater, (Ehe-)Partner etc.)</p>	-----														
	<p>Wie alt sind diese Personen?</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Jahre												
	<p>Welchen Schulabschluss haben diese Personen?</p>															
	<p>Schule (noch) nicht beendet</p>	<input type="radio"/>														
	<p>Volks-/Hauptschulabschluss</p>	<input type="radio"/>														
	<p>Mittlere Reife, Realschule</p>	<input type="radio"/>														
	<p>(Fach-)Abitur</p>	<input type="radio"/>														
	<p>Anderen Abschluss, und zwar</p>	-----														
	<p>Wie zufrieden sind diese Personen Ihrer Meinung nach mit deren Leben?</p>	<input type="text"/>														
	<p>Nennen Sie eine Zahl von 0 (ganz und gar unzufrieden) bis 10 (ganz und gar zufrieden)</p>	<input type="text"/>														

Nun haben wir einige Fragen zu Ihrem Erwerbsleben.

18. Bitte geben Sie an, ob Sie aktuell erwerbstätig sind.

Ganztags hauptberuflich erwerbstätig

Halbtags hauptberuflich erwerbstätig

Nebenher erwerbstätig

Nicht (mehr) erwerbstätig → Bitte weiter mit Frage 25.

19. Aufgelistet sind 6 Aspekte des Erwerbslebens. Wie wichtig sind Ihnen diese Aspekte?

	Sehr wichtig	Wichtig	Teils/teils	Unwichtig	Völlig unwichtig
Hohes Einkommen	<input type="radio"/>				
Gute Aufstiegschancen	<input type="radio"/>				
Selbständigkeit und Eigenverantwortung	<input type="radio"/>				
Gutes Verhältnis zu Kollegen und Chefs	<input type="radio"/>				
Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben	<input type="radio"/>				
Eine sichere Stelle	<input type="radio"/>				

20. Inwiefern sind diese 6 Aspekte in Ihrem Arbeitsleben erfüllt?

	Gar nicht erfüllt	Eher nicht erfüllt	Teils/teils	Eher erfüllt	Vollständig erfüllt
Hohes Einkommen	<input type="radio"/>				
Gute Aufstiegschancen	<input type="radio"/>				
Selbständigkeit und Eigenverantwortung	<input type="radio"/>				
Gutes Verhältnis zu Kollegen und Chefs	<input type="radio"/>				
Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben	<input type="radio"/>				
Eine sichere Stelle	<input type="radio"/>				

21. Mit welchem Verkehrsmittel fahren Sie in der Regel zur Arbeit?

Auto, allein

Auto, Fahrgemeinschaft

Motorrad, Roller

öffentliche Verkehrsmittel

Fahrrad

zu Fuß

22. Wie lange dauert Ihr Weg in die Arbeit mit diesem Verkehrsmittel?

ca. Minuten

23.	Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie üblicherweise in Ihrem Hauptberuf (inklusive Überstunden)?
	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> Stunden

24.	Wie viele Stunden pro Woche arbeiten Sie gemäß Arbeitsvertrag in Ihrem Hauptberuf?
	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> Stunden Keine festgelegte Stundenanzahl <input type="radio"/>

25.	Wie hoch ist Ihr eigenes monatliches Nettoeinkommen nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben, aber inkl. Rente, Kindergeld, Bafög, familiäre Zuwendungen etc.? (Für Selbstständige: durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen nach Abzug von Betriebsausgaben etc.)
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro Kein eigenes Einkommen <input type="radio"/>

26.	Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsabgaben, aber inkl. Rente, Kindergeld, Bafög etc.?
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Euro Ich lebe allein <input type="radio"/> Weiß nicht <input type="radio"/>

27.	Hat sich Ihr Haushaltseinkommen in den letzten 12 Monaten verändert?				
	Deutlich verbessert <input type="radio"/>	Etwas verbessert <input type="radio"/>	Gleich geblieben <input type="radio"/>	Etwas verschlechtert <input type="radio"/>	Deutlich verschlechtert <input type="radio"/>

28.	Wie würden Sie Ihr Haushaltseinkommen im Vergleich zu folgenden Personenkreisen einschätzen? Meines ist im Vergleich zu...						
		Viel niedriger	Etwas niedriger	Ungefähr gleich	Etwas höher	Viel höher	Trifft nicht zu
	direkten Arbeitskollegen	<input type="radio"/>					
	Verwandten	<input type="radio"/>					
	Freunden	<input type="radio"/>					
	Durchschnittsbürgern	<input type="radio"/>					

29.	Wie wichtig ist Ihnen der Vergleich Ihres Haushaltseinkommens mit diesen Personen?						
		Unwichtig	Eher unwichtig	Eher wichtig	Wichtig	Weiß nicht	Trifft nicht zu
	direkte Arbeitskollegen	<input type="radio"/>					
	Verwandte	<input type="radio"/>					
	Freunde	<input type="radio"/>					
	Durchschnittsbürger	<input type="radio"/>					

30.	In unserer Gesellschaft gibt es Bevölkerungsgruppen, die eher oben stehen, und solche, die eher unten stehen. Wo auf dieser Skala würden Sie sich einordnen?
	Unten ←————→ Oben <input type="radio"/> <input type="radio"/>

31.	Haben Sie in den letzten 12 Monaten Ihren Urlaub außerhalb Ihres Wohnorts verbracht?
	<input type="radio"/> Ich hatte keinen Urlaub <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja und zwar ca. <input type="text"/> <input type="text"/> Tage

32.	Haben Sie in den letzten 4 Wochen privat ein Restaurant besucht? (Abzüglich Mittagspausen und Geschäftsessen)
	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja und zwar ca. <input type="text"/> <input type="text"/> mal

Jetzt einige Fragen zu Ihrer Gesundheit.

33.	Wie sind sie krankenversichert?
	<input type="radio"/> Gesetzlich, ohne Zusatzversicherung <input type="radio"/> Gesetzlich, mit Zusatzversicherung <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Weiß nicht

34.	Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand im Allgemeinen beschreiben?
	<input type="radio"/> Ausgezeichnet <input type="radio"/> Sehr gut <input type="radio"/> Gut <input type="radio"/> Weniger gut <input type="radio"/> Schlecht

35.	Hatten Sie in den vergangenen 4 Wochen aufgrund Ihrer körperlichen Gesundheit irgendwelche Schwierigkeiten bei Tätigkeiten im Beruf oder im Privatleben? (Mehrfachnennungen möglich)
	<input type="radio"/> Ja, im Beruf <input type="radio"/> Ja, im Privatleben <input type="radio"/> Nein

36.	Haben Sie im vergangenen Jahr regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente eingenommen (außer der „Pille“)?
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

37.	Wie groß sind Sie?
	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm

38.	Wie viel wiegen Sie?
	ca. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg

39.	Rauchen Sie?				
	Ja, regelmäßig <input type="radio"/> Ja, ab und zu <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>				
40.	Welcher Aussage stimmen Sie am ehesten zu? (Nur eine Antwort)				
	<p style="text-align: right;">Ich trinke (fast) nie Alkohol. <input type="radio"/></p> <p style="text-align: right;">Ich trinke ab und zu etwas Alkohol. <input type="radio"/></p> <p style="text-align: right;">Ich trinke regelmäßig kleine Mengen Alkohol. <input type="radio"/></p> <p style="text-align: right;">Ich trinke regelmäßig große Mengen Alkohol. <input type="radio"/></p>				
	Abschließend haben wir noch einige Fragen zu Ihrer Person.				
41.	Sind Sie ...				
	...männlich <input type="radio"/> ...weiblich <input type="radio"/>				
42.	In welchem Jahr sind Sie geboren?				
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				
43.	Welchen Familienstand haben Sie?				
	<p>Ledig, ohne Partner(in) <input type="radio"/></p> <p>Ledig, mit Partner(in) <input type="radio"/></p> <p>Verheiratet, zusammen lebend <input type="radio"/></p> <p>Verheiratet, getrennt lebend <input type="radio"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Geschieden <input type="radio"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Verwitwet <input type="radio"/></p>				
44.	Wie viele Personen außer Ihnen leben in Ihrem Haushalt?				
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Person(en) <input type="radio"/> ich lebe allein → Bitte weiter mit Frage 46.				
45.	In welchem Verwandtschafts- bzw. Bekanntschaftsgrad stehen diese Personen zu Ihnen? (Z.B. Kind, Geschwister, Mutter, Vater, (Ehe-)Partner, Freund, Bekannter, Onkel, Tante, Großeltern etc.)				
	Verwandtschafts-/bzw. Bekanntschaftsgrad				
	Person 1 _____ Person 2 _____ Person 3 _____ Person 4 _____ Person 5 _____ Person 6 _____				
46.	In welchem Jahr wurde Ihr erstes Kind geboren und welches Geschlecht hat es?				
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ...männlich <input type="radio"/> ...weiblich <input type="radio"/> ich habe kein(e) Kind(er) <input type="radio"/>				

47.	Wie viele Quadratmeter Wohnfläche hat Ihre Wohnung/Ihr Haus ungefähr?			
	ca. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table> m ²			

48.	Wie viele Wohnparteien (außer Ihrem Haushalt) leben in Ihrem Wohnhaus?										
	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Keine</td> <td>1-2</td> <td>3-5</td> <td>6-12</td> <td>Über 12</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Keine	1-2	3-5	6-12	Über 12	<input type="radio"/>				
Keine	1-2	3-5	6-12	Über 12							
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

49.	Wie ist die Verfügbarkeit an öffentlichen Grünflächen in Ihrem Stadtteil?										
	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Sehr hoch</td> <td>Eher hoch</td> <td>Mittel</td> <td>Eher gering</td> <td>Keine Grünflächen</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Sehr hoch	Eher hoch	Mittel	Eher gering	Keine Grünflächen	<input type="radio"/>				
Sehr hoch	Eher hoch	Mittel	Eher gering	Keine Grünflächen							
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>							

50.	Steht Ihnen eine eigene nichtöffentliche Grünfläche zur Verfügung? (Mehrfachnennungen möglich)										
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">Ja, eigene Terrasse / eigener Garten</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Ja, eigener Balkon</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Ja, begrünter, gemeinsam nutzbarer Innenhof</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Ja, Schrebergarten</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Nein</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Ja, eigene Terrasse / eigener Garten	<input type="radio"/>	Ja, eigener Balkon	<input type="radio"/>	Ja, begrünter, gemeinsam nutzbarer Innenhof	<input type="radio"/>	Ja, Schrebergarten	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Ja, eigene Terrasse / eigener Garten	<input type="radio"/>										
Ja, eigener Balkon	<input type="radio"/>										
Ja, begrünter, gemeinsam nutzbarer Innenhof	<input type="radio"/>										
Ja, Schrebergarten	<input type="radio"/>										
Nein	<input type="radio"/>										

51.	Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?														
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">Noch Schüler</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Schule beendet ohne Abschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 10. Klasse</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Hochschulreife (Abitur)</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Anderen Bildungsabschluss, und zwar: _____</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Noch Schüler	<input type="radio"/>	Schule beendet ohne Abschluss	<input type="radio"/>	Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse	<input type="radio"/>	Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 10. Klasse	<input type="radio"/>	Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)	<input type="radio"/>	Hochschulreife (Abitur)	<input type="radio"/>	Anderen Bildungsabschluss, und zwar: _____	<input type="radio"/>
Noch Schüler	<input type="radio"/>														
Schule beendet ohne Abschluss	<input type="radio"/>														
Volks-/Hauptschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 8. oder 9. Klasse	<input type="radio"/>														
Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechn. Oberschule mit Abschluss 10. Klasse	<input type="radio"/>														
Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)	<input type="radio"/>														
Hochschulreife (Abitur)	<input type="radio"/>														
Anderen Bildungsabschluss, und zwar: _____	<input type="radio"/>														

52.	Welchen höchsten beruflichen Ausbildungsabschluss haben Sie?																		
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Noch in Ausbildung</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Teilfacharbeiterabschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Abgeschlossene Lehre</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Berufsfachschulabschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">(Fach-)Hochschulabschluss</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Anderen beruflichen Abschluss, und zwar: _____</td> <td style="text-align: right;"><input type="radio"/></td> </tr> </table>	Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="radio"/>	Noch in Ausbildung	<input type="radio"/>	Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre	<input type="radio"/>	Teilfacharbeiterabschluss	<input type="radio"/>	Abgeschlossene Lehre	<input type="radio"/>	Berufsfachschulabschluss	<input type="radio"/>	Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="radio"/>	(Fach-)Hochschulabschluss	<input type="radio"/>	Anderen beruflichen Abschluss, und zwar: _____	<input type="radio"/>
Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss	<input type="radio"/>																		
Noch in Ausbildung	<input type="radio"/>																		
Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre	<input type="radio"/>																		
Teilfacharbeiterabschluss	<input type="radio"/>																		
Abgeschlossene Lehre	<input type="radio"/>																		
Berufsfachschulabschluss	<input type="radio"/>																		
Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachschulabschluss	<input type="radio"/>																		
(Fach-)Hochschulabschluss	<input type="radio"/>																		
Anderen beruflichen Abschluss, und zwar: _____	<input type="radio"/>																		

53.	Bitte geben Sie Ihre berufliche Stellung an.
	<div style="text-align: right;"> Arbeitslos <input type="radio"/> In Rente/Pension <input type="radio"/> Hausfrau/-mann <input type="radio"/> Ungelernte/r oder angelehrte/r Arbeiter/in <input type="radio"/> Gelernte/r Arbeiter/in, Facharbeiter/in <input type="radio"/> Vorarbeiter/in, Kolonnenführer/in, Meister/in, Polier/in <input type="radio"/> Angestellte/r mit einfacher Tätigkeit <input type="radio"/> Angestellte/r, der/die schwierigere Aufgaben selbständig erledigt <input type="radio"/> Angestellte/r mit umfassenden Führungsaufgaben <input type="radio"/> Beamte/r im einfachen Dienst <input type="radio"/> Beamte/r im mittleren Dienst <input type="radio"/> Beamte/r im gehobenen oder höheren Dienst <input type="radio"/> Selbständige/r Landwirt/in <input type="radio"/> Freiberufler/in <input type="radio"/> Selbständige/r <input type="radio"/> Noch in Ausbildung <input type="radio"/> Trifft nicht zu <input type="radio"/> </div>

54.	Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)
	<div style="text-align: right;"> Deutsch <input type="radio"/> Andere Staatsangehörigkeit, und zwar: _____ <input type="radio"/> Falls nicht in Deutschland geboren: Seit welchem Jahr leben Sie in Deutschland? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>

55.	In welchem Stadtviertel wohnen Sie?																																													
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Allach <input type="radio"/></td> <td style="width: 33%;">Isarvorstadt <input type="radio"/></td> <td style="width: 33%;">Pasing <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Altstadt <input type="radio"/></td> <td>Laim <input type="radio"/></td> <td>Perlach <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Am Hart <input type="radio"/></td> <td>Langwied <input type="radio"/></td> <td>Ramersdorf <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Au <input type="radio"/></td> <td>Lehel <input type="radio"/></td> <td>Riem <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Aubing <input type="radio"/></td> <td>Lochhausen <input type="radio"/></td> <td>Schwabing <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Berg am Laim <input type="radio"/></td> <td>Ludwigsvorstadt <input type="radio"/></td> <td>Schwabing West <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Bogenhausen <input type="radio"/></td> <td>Maxvorstadt <input type="radio"/></td> <td>Schwanthalerhöhe <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Feldmoching <input type="radio"/></td> <td>Milbertshofen <input type="radio"/></td> <td>Sendling <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Forstenried <input type="radio"/></td> <td>Moosach <input type="radio"/></td> <td>Sendling-Westpark <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Freimann <input type="radio"/></td> <td>Neuhausen <input type="radio"/></td> <td>Solln <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Fürstenried <input type="radio"/></td> <td>Nymphenburg <input type="radio"/></td> <td>Thalkirchen <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Hadern <input type="radio"/></td> <td>Obergiesing <input type="radio"/></td> <td>Trudering <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Haidhausen <input type="radio"/></td> <td>Obermenzing <input type="radio"/></td> <td>Untergiesing <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Harlaching <input type="radio"/></td> <td>Obersendling <input type="radio"/></td> <td>Untermenzing <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Hasenberg <input type="radio"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Allach <input type="radio"/>	Isarvorstadt <input type="radio"/>	Pasing <input type="radio"/>	Altstadt <input type="radio"/>	Laim <input type="radio"/>	Perlach <input type="radio"/>	Am Hart <input type="radio"/>	Langwied <input type="radio"/>	Ramersdorf <input type="radio"/>	Au <input type="radio"/>	Lehel <input type="radio"/>	Riem <input type="radio"/>	Aubing <input type="radio"/>	Lochhausen <input type="radio"/>	Schwabing <input type="radio"/>	Berg am Laim <input type="radio"/>	Ludwigsvorstadt <input type="radio"/>	Schwabing West <input type="radio"/>	Bogenhausen <input type="radio"/>	Maxvorstadt <input type="radio"/>	Schwanthalerhöhe <input type="radio"/>	Feldmoching <input type="radio"/>	Milbertshofen <input type="radio"/>	Sendling <input type="radio"/>	Forstenried <input type="radio"/>	Moosach <input type="radio"/>	Sendling-Westpark <input type="radio"/>	Freimann <input type="radio"/>	Neuhausen <input type="radio"/>	Solln <input type="radio"/>	Fürstenried <input type="radio"/>	Nymphenburg <input type="radio"/>	Thalkirchen <input type="radio"/>	Hadern <input type="radio"/>	Obergiesing <input type="radio"/>	Trudering <input type="radio"/>	Haidhausen <input type="radio"/>	Obermenzing <input type="radio"/>	Untergiesing <input type="radio"/>	Harlaching <input type="radio"/>	Obersendling <input type="radio"/>	Untermenzing <input type="radio"/>	Hasenberg <input type="radio"/>		
Allach <input type="radio"/>	Isarvorstadt <input type="radio"/>	Pasing <input type="radio"/>																																												
Altstadt <input type="radio"/>	Laim <input type="radio"/>	Perlach <input type="radio"/>																																												
Am Hart <input type="radio"/>	Langwied <input type="radio"/>	Ramersdorf <input type="radio"/>																																												
Au <input type="radio"/>	Lehel <input type="radio"/>	Riem <input type="radio"/>																																												
Aubing <input type="radio"/>	Lochhausen <input type="radio"/>	Schwabing <input type="radio"/>																																												
Berg am Laim <input type="radio"/>	Ludwigsvorstadt <input type="radio"/>	Schwabing West <input type="radio"/>																																												
Bogenhausen <input type="radio"/>	Maxvorstadt <input type="radio"/>	Schwanthalerhöhe <input type="radio"/>																																												
Feldmoching <input type="radio"/>	Milbertshofen <input type="radio"/>	Sendling <input type="radio"/>																																												
Forstenried <input type="radio"/>	Moosach <input type="radio"/>	Sendling-Westpark <input type="radio"/>																																												
Freimann <input type="radio"/>	Neuhausen <input type="radio"/>	Solln <input type="radio"/>																																												
Fürstenried <input type="radio"/>	Nymphenburg <input type="radio"/>	Thalkirchen <input type="radio"/>																																												
Hadern <input type="radio"/>	Obergiesing <input type="radio"/>	Trudering <input type="radio"/>																																												
Haidhausen <input type="radio"/>	Obermenzing <input type="radio"/>	Untergiesing <input type="radio"/>																																												
Harlaching <input type="radio"/>	Obersendling <input type="radio"/>	Untermenzing <input type="radio"/>																																												
Hasenberg <input type="radio"/>																																														

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!