

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

im Rahmen eines Forschungsprojekts an der Universität Greifswald führen wir eine kurze Befragung durch, in der es vor allem um die Nutzung von Fernsehsendungen geht. Wenn Sie wenigstens gelegentlich Fernsehsendungen sehen, dann würden wir uns freuen, wenn Sie an dieser Befragung teilnehmen würden.

**Frage 1: Zunächst geht es um den Fernsehempfang. Auf welche Weise empfangen Sie ihr Fernsehen? (Mehrfachnennungen möglich)**

- ☐ Kabelanschluss (Anbindung an das Breitbandkabelnetz via Kabelsteckdose)
- ☐ Satellitenanschluss (Empfang über eine SAT-Anlage inkl. Parabolantenne = „Satellitenschüssel“)
- ☐ DVB-T Empfänger (digitales Fernsehen via Antenne und Receiver)
- ☐ kein TV-Anschluss
- ☐ weiß ich nicht
- ☐ Sonstiges, nämlich: \_\_\_\_\_

**Frage 2: Sind Sie mit den TV – Programmen die Sie empfangen können insgesamt eher**

- ☐ sehr zufrieden
- ☐ weniger zufrieden oder
- ☐ nicht zufrieden?

**Frage 3: Was denken Sie - welchen Fernsehsender würden Sie am meisten vermissen, wenn er sein Programm einstellen würde?**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

In unserer Untersuchung beschäftigen wir uns neben der „klassischen Fernsehnutzung am TV – Gerät“ (also das Sehen eines in diesem Moment ausgestrahlten Programms am TV – Gerät) mit den verschiedenen weiteren Möglichkeiten, Aufzeichnungen von Fernsehsendungen zu sehen.

**Frage 4: Zunächst einmal möchten wir von Ihnen wissen, ob Sie zeitversetzte Fernsehnutzung in Anspruch nehmen oder schon einmal in Anspruch genommen haben.** Damit meinen wir eine zeitlich versetzte Nutzung von Fernsehsendungen, das heißt, nachdem sie im regulären Programm ausgestrahlt wurden.

- ☐ Ja
- ☐ Nein → bitte weiter bei **Frage 17** auf **Seite 5**

**Frage 5: Welche Arten des zeitversetzten Fernsehens nutzen Sie?***(Mehrfachnennungen möglich)*

- ☐ eigene Aufzeichnungen via Rekorder
- ☐ Herunterladen von großen Dateien vom Server/Onlinefestplatten (FTP)
- ☐ Austausch von Dateien via E-Mail (SMTP)
- ☐ Onlineplattformen (youtube, myvideo, kinox.to, iload.to, ...)
- ☐ Mediatheken der verschiedenen Sender
- ☐ Onlineportale (maxdome, ...)
- ☐ Datenträger (DVD, Video, ...)

**Frage 6: Welche von den oben angekreuzten Arten nutzen Sie kostenpflichtig bzw. kostenlos oder beides? (Mehrfachnennungen möglich)**

|                                                                     | <b>kostenpflichtig</b> | <b>kostenlos</b>      | <b>beides</b>         |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| eigene Aufzeichnungen via Rekorder                                  | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Herunterladen von großen Dateien vom Server/Onlinefestplatten (FTP) | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Austausch von Dateien via E-Mail (SMTP)                             | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Onlineplattformen (youtube, myvideo, kinox.to, iload.to, ...)       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mediatheken der verschiedenen Sender                                | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Onlineportale (maxdome, ...)                                        | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Datenträger (DVD, Video, ...)                                       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 7: Wie oft nehmen Sie zeitversetzte Fernsehnutzung in Anspruch?**

- ☐ mehrmals täglich
- ☐ täglich
- ☐ mehrmals wöchentlich
- ☐ wöchentlich
- ☐ mehrmals im Monat
- ☐ einmal im Monat
- ☐ einmal im halben Jahr
- ☐ seltener

**Frage 8: Wenn Sie zeitversetzte Angebote nutzen, wie lange am Stück tun Sie dies im Durchschnitt?**

- ☐ weniger als 30 min
- ☐ 30min - 1 ½ h
- ☐ 1 ½ h – 3 h
- ☐ 3 h – 5 h
- ☐ mehr als 5 h

**Frage 9: Bitte geben Sie an, welche der folgenden Sendungen Sie zeitversetzt sehen und wie häufig Sie dies tun. (Mehrfachnennungen möglich)**

|                                                        | nie                   | selten                | gelegentlich          | regelmäßig            |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Filme                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Serien                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reportagen/Dokumentationen                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Preisverleihungen                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Musikvideos/Konzerte                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sportsendungen                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Informations- und Nachrichtensendungen                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Comedy                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Unterhaltungssendungen (Game-Shows, Castingshows etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sonstiges nämlich:<br>_____                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 10: Welche Sendung haben Sie zuletzt zeitversetzt gesehen?**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

**Frage 11: In welcher/en Sprache(n) sehen Sie zeitversetztes Fernsehen?**

|             | meistens              | oft                   | manchmal              | selten                | nie                   |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Deutsch     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Englisch    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Französisch | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Spanisch    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sonstige    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 12: Nun möchten wir Ihnen noch ein paar Fragen zu Ihrem Nutzungsverhalten stellen. Mit wie vielen Personen – sich selbst eingeschlossen – sehen Sie wie oft zeitversetzt fern?**

|                     | meistens              | oft                   | manchmal              | selten                | nie                   |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| alleine             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2-3 Personen        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| mehr als 3 Personen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 13: Wenn Sie Programme zeitversetzt sehen, führen Sie dann eine der folgenden Nebentätigkeiten aus? Wenn ja, wie häufig führen Sie diese Tätigkeit aus? (Mehrfachnennungen möglich)**

|                                       | nie                   | selten                | gelegentlich          | regelmäßig            | immer                 |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bügeln                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Essen                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| im Internet surfen                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sport                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handarbeit                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Telefonieren                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kochen                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| lernen                                | <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"/> |
| Musik hören                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handy nutzen                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| keine Nebentätigkeit                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| andere Nebentätigkeit, nämlich: _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 14: Bevorzugen Sie eher Programme aus dem TV oder aus zeitversetzten Angeboten?**

☐ eher Programme aus dem TV

☐ eher zeitversetzte Angebote

**Warum?**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

**Frage 15: Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Aussagen zum zeitversetzten Fernsehen. Bitte geben Sie für jede Aussage an, inwieweit sie auf Sie zutrifft. (Wenn die Aussage nicht auf Sie zutrifft, kreuzen Sie bitte ganz rechts an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft, ganz links. Mit den Möglichkeiten dazwischen können Sie abstufen.)**

|                                                                                                | trifft zu             |                       | trifft nicht zu       |                       |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich sehe zeitversetzt fern, um mich zu informieren.                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Um mich zu entspannen sehe ich Sendungen zeitversetzt.                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ohne zeitversetztes Fernsehen habe ich das Gefühl nicht mitreden zu können.                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ich Langeweile habe, sehe ich zeitversetzt fern.                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das zeitversetzte Fernsehen hat für mich eine Unterhaltungsfunktion.                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich sehe zeitversetzt fern, da meine Lieblingssendung nicht im Fernsehen ausgestrahlt wird.    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich sehe zeitversetzt fern, weil ich zur Zeit der TV-Ausstrahlung anderweitig beschäftigt bin. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich bevorzuge internationale Angebote im Originalton.                                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich fühle mich von Fernsehwerbung gestört.                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 16: Bis zu welchem monatlichen Beitrag wären Sie bereit, für zeitversetztes Fernsehen Gebühren zu zahlen?**

- ☐ kein Beitrag
- ☐ bis zu 5 €
- ☐ bis zu 10 €
- ☐ bis zu 15 €
- ☐ mehr als 15 €

**Frage 17a: Verfügen Sie über einen Internetanschluss?**

- ☐ Ja
- ☐ Nein (Bitte mit Frage 18 fortfahren)

**Frage 17b: Welchen Internetanschluss haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)**

- ☐ DSL (Hochgeschwindigkeitsinternet via Telefon- bzw. Kabelsteckdose)
- ☐ Modem/ ISDN (schmalbandige/ langsame Einwahlmöglichkeiten via Telefonsteckdose)
- ☐ Mobilfunknetze (UMTS, GPRS, 3G, LTE, EDGE)
- ☐ Sonstiges, nämlich: \_\_\_\_\_
- ☐ weiß ich nicht/ keine Angabe

**Frage 18: Ganz allgemein gefragt, wie häufig nutzen Sie das Internet?**

- ☐ nie
- ☐ weniger als 1x im Monat
- ☐ 2-3x im Monat
- ☐ 1x pro Woche
- ☐ 2-3x pro Woche
- ☐ 4-6x pro Woche
- ☐ täglich
- ☐ mehrmals täglich

**Frage 19: Wenn Sie eine Folge Ihrer Lieblingssendung verpassen, suchen Sie dann im Internet danach?**

| nie                   | selten                | gelegentlich          | regelmäßig            | immer                 |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Kommen wir nun zur „klassischen TV – Nutzung“. Damit meinen wir das Sehen einer Sendung über das Fernsehgerät zu dem Zeitpunkt, an dem sie ausgestrahlt wird.

**Frage 20: Wie viele angeschlossene Fernsehgeräte befinden sich in Ihrem Haushalt?**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_ Geräte

**Frage 21: Wie oft sehen Sie Programme über Ihr Fernsehgerät?**

- ☐ nie
- ☐ weniger als 1x im Monat
- ☐ 2-3x im Monat
- ☐ 1x pro Woche
- ☐ 2-3x pro Woche
- ☐ 4-6x pro Woche
- ☐ täglich
- ☐ mehrmals täglich

**Frage 22: Wenn Sie Ihr Fernsehgerät nutzen, wie lange tun Sie dies am Stück?**  
*(Bitte geben Sie die Dauer in Stunden/Minuten an.)*

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

**Frage 23: Wenn Sie mit Ihrem Fernsehgerät Programme sehen, führen Sie dann eine der folgenden Nebentätigkeiten aus? Wenn ja, wie häufig führen Sie diese Tätigkeit aus? (Mehrfachnennungen möglich)**

|                                       | nie                   | selten                | gelegentlich          | regelmäßig            | immer                 |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bügeln                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Essen                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| im Internet surfen                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sport                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handarbeit                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Telefonieren                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kochen                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| lernen                                | <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"/> |
| Musik hören                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handy nutzen                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| keine Nebentätigkeit                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| andere Nebentätigkeit, nämlich: _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 24: Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Aussagen zum klassischen Fernsehen. Bitte geben Sie für jede Aussage an, inwieweit sie auf Sie zutrifft. (Wenn die Aussage nicht auf Sie zutrifft, kreuzen Sie bitte ganz rechts an, wenn die Aussage auf Sie zutrifft, ganz links. Mit den Möglichkeiten dazwischen können Sie abstufen.)**

|                                                                             | trifft zu             |                       |                       | trifft nicht zu       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ich sehe fern, um mich zu informieren.                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich schalte das Fernsehgerät ein, um mich zu entspannen.                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ich kein Fernsehen sehe, habe ich das Gefühl nicht mitreden zu können. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ich Langeweile habe, schalte ich das Fernsehgerät ein.                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Fernsehen hat für mich eine Unterhaltungsfunktion.                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 25: Bitte geben Sie bei dieser Frage an, welche der folgenden Sendungen Sie über Ihr Fernsehgerät sehen und wie häufig Sie diese Sendungen sehen.**  
(Mehrfachnennungen möglich)

|                                                        | nie                   | selten                | gelegentlich          | regelmäßig            |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Filme                                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Serien                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Reportagen/Dokumentationen                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Preisverleihungen                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Musikvideos/Konzerte                                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sportsendungen                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Informations- und Nachrichtensendungen                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Comedy                                                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Unterhaltungssendungen (Game-Shows, Castingshows etc.) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sonstiges nämlich:<br>_____                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 26: Welche Sendung haben Sie zuletzt im Fernsehen gesehen?**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

**Frage 27: Im Folgenden nennen wir Ihnen eine Reihe von Geräten. Uns interessiert, welche der folgenden Geräte in Ihrem Haushalt zur gemeinsamen Nutzung bereitstehen und wie häufig Sie diese zum Fernsehen nutzen.**  
(Mehrfachnennungen möglich, bitte machen Sie in den entsprechenden Kästchen ein Kreuz)

|                                                | Steht zur Nutzung bereit |                       | Wie häufig nutzen Sie die folgenden Geräte zum Fernsehen? |                       |                       |                       |                       |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                |                          |                       | nie                                                       | selten                | gelegentlich          | häufig                | immer                 |
|                                                | Ja                       | Nein                  |                                                           |                       |                       |                       |                       |
| Fernsehgerät <sup>1)</sup>                     | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Computer/Notebook/Netbook/Laptop <sup>2)</sup> | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Video-/DVD-Player <sup>3)</sup>                | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tablet <sup>4)</sup>                           | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Video-/DVD-/Festplattenrekorder <sup>5)</sup>  | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Blu-ray Player <sup>6)</sup>                   | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Smartphone <sup>7)</sup>                       | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

<sup>1)</sup> **Fernsehgerät:** Gerät zum Empfang & zur Wiedergabe von Fernsehsignalen

<sup>2)</sup> **(Personal) Computer:** stationär verwendeter Rechner, bestehend aus verschiedenen Einzelkomponenten (Bildschirm, Tastatur, Maus, PC-Tower)

**Notebook:** kompakter tragbarer akkubetriebener Computer, „Klapprechner“

**Netbook:** tragbarer akkubetriebener Computer, kleiner und leistungsschwächer als ein Notebook

**Laptop:** tragbarer akkubetriebener Computer, meistens größer und schwerer als ein Notebook

<sup>3)</sup> **Video-Player:** Abspielgerät für Videokassetten

**DVD-Player:** Abspielgerät für DVD's

<sup>4)</sup> **Tablet:** Flacher transportabler PC ohne Tastatur, der über einen berührungsempfindlichen Bildschirm (Touch-Screen) mit einem Stift oder in den Fingern bedient werden kann.

<sup>5)</sup> **Videorecorder:** Gerät zur Aufzeichnung des Fernsehprogramms auf Videokassetten

**DVD-Recorder:** dient zur Aufnahme von digitalem und analogem Filmmaterial (z.B.

Fernsehsendungen und Camcorder-Aufnahmen) auf DVD's

**Festplattenrecorder:** Aufnahmegerät zur digitalen Aufzeichnung von Videos oder Audiodateien auf eine Festplatte

<sup>6)</sup> **Blu-ray Player:** Abspielgerät für Blu-ray-Discs

<sup>7)</sup> **Smartphone:** besonders leistungsfähige Internet-fähige Mobiltelefone

**Als Nächstes folgen einige Fragen zu Ihren allgemeinen Gewohnheiten und zu Ihren aktuellen Lebensumständen, bevor wir mit den soziodemographischen Fragen die Befragung abschließen.**

**Frage 28:** Im Folgenden sehen Sie eine Reihe von Aussagen. Bitte geben Sie für jede Aussage an, inwieweit sie auf Sie zutrifft. (Wenn die Aussage nicht auf Sie zutrifft, kreuzen Sie bitte ganz rechts an, wenn die Aussage für Sie zutrifft, ganz links. Mit den Möglichkeiten dazwischen können Sie abstimmen.)

|                                                                                                | trifft zu             |                       |                       | trifft nicht zu       |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Wenn ich wenig Zeit habe, führe ich mehrere Dinge gleichzeitig aus.                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es langweilt mich, nur einer Tätigkeit nachzugehen.                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich fühle mich von lediglich einer Tätigkeit unterfordert.                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Das Konzentrieren auf nur eine Sache fällt mir schwer.                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Es stresst mich, mehrere Dinge gleichzeitig zu tun.                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ich kann mich nicht auf das Wesentliche konzentrieren, wenn ich mehrere Dinge parallel ausübe. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Frage 29: In welchem Beschäftigungsverhältnis stehen Sie zurzeit?**

- ☐ Teilzeit
- ☐ Vollzeit
- ☐ Ruhestand
- ☐ nicht arbeitsfähig
- ☐ Student/Schüler/in Ausbildung
- ☐ arbeitssuchend
- ☐ Hausfrau/Hausmann
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Die folgenden beiden Fragen (30 und 31) richten sich NUR an berufstätige Personen. Dazu zählen auch Rentner und Erwerbslose, die einen Neben- oder Minijob ausüben.**

**Frage 30: Wie viele Stunden sind Sie durchschnittlich in der Woche in Ihrem Beruf tätig?**

*Tragen Sie bitte ein:* ca. \_\_\_\_\_ Stunden

**Frage 31: Liegen Ihre regulären Arbeitszeiten pro Woche prinzipiell im gleichen Zeitraum (von gelegentlichen Ausnahmen abgesehen)?**

- ☐ Ja, ich arbeite meistens im gleichen Zeitraum
- ☐ Nein, ich arbeite oft in verschiedenen Zeiträumen

**Die folgenden drei Fragen (32, 33 und 34) richten sich NUR an Auszubildende, Schüler und Studenten.**

**Frage 32: Wie viele Stunden nimmt Ihr/e Studium/Ausbildung und (falls vorhanden) Ihr Neben- oder Minijob durchschnittlich in der Woche in Anspruch? (inklusive Vor- und Nachbereitung)**

*(Geben Sie bitte die ungefähre Stundenanzahl pro Woche an!)*

*Tragen Sie bitte ein:* ca. \_\_\_\_\_ Stunden

**Frage 33: Ist Ihr Stundenplan (inklusive Mini- und Nebenjobs) in jeder Woche gleich aufgebaut (von gelegentlichen Ausnahmen abgesehen)?**

- ☐ Ja, in jeder Woche mehr oder weniger gleich
- ☐ Nein, von Woche zu Woche unterschiedlich

**Frage 34: Planen Sie ihre Vor- und Nachbereitungszeiten jede Woche im gleichen Zeitraum ein?**

- ☐ Ja, ich plane eigentlich immer dieselben Zeiten ein
- ☐ Nein, ich gestalte die Vor- und Nachbereitungszeiten eher jede Woche anders

**Nun sind wieder ALLE gefragt!**

**Frage 35a: Gehen Sie in Ihrer Freizeit Vereins- oder ehrenamtlichen Aktivitäten nach? (z.B. Sportverein, Chor, freiwillige Arbeit in Hilfsorganisationen oder sozialen Einrichtungen etc.)**

- ☐ Ja
- ☐ Nein (Bitte mit Frage 36 fortfahren)

**Frage 35 b: Wie viele Stunden investieren Sie durchschnittlich in der Woche in diese Vereins- bzw. ehrenamtlichen Aktivitäten?**

*Tragen Sie bitte ein:* ca. \_\_\_\_\_ Stunden

**Frage 35c: Wenn Sie in Ihrer Freizeit Vereinsaktivitäten (z.B. Sportverein, soziales Engagement, Chor, etc.) nachgehen, finden diese jede Woche im gleichen Zeitraum statt?**

- ☐ Ja, eher im gleichen Zeitraum
- ☐ Nein, eher in unregelmäßigen Abständen

**Frage 36: Wie viele Stunden sind Sie durchschnittlich in der Woche mit Arbeiten im Haushalt beschäftigt? (z.B. Putzen, Einkaufen, Wäsche waschen etc.)**

*Für Eltern: Zählen Sie bitte die Stunden, in denen Sie sich mit Ihren Kindern beschäftigen, dazu.*

*Tragen Sie bitte ein:* ca. \_\_\_\_\_ Stunden

**Frage 37: Ändert sich Ihr geplanter Tagesablauf häufig kurzfristig oder können Sie Ihren Tag in den meisten Fällen auch wie geplant durchführen?**

- ☐ Ja, mein Tagesablauf ändert sich häufig kurzfristig
- ☐ Nein, ich kann meinen Tag meist wie geplant gestalten

**Frage 38: Welcher ist ihr höchster erreichter Bildungsabschluss?**

- ☐ kein Schulabschluss
- ☐ Hauptschulabschluss
- ☐ Realschulabschluss
- ☐ allgemeine oder spezielle Hochschulreife (Abitur etc.)
- ☐ Berufsschulabschluss
- ☐ Hochschulabschluss
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Frage 39: Sagen Sie uns bitte, wie viele Personen (auch WG-Mitbewohner) in Ihrem Haushalt leben. (Bitte schließen Sie sich selbst mit ein!)**

*Tragen Sie bitte ein:* \_\_\_\_\_

**Zum Schluss haben wir noch einige Fragen zu Ihrer Person.**

**Frage 40: Wie alt sind Sie?**

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> unter 14 | <input type="radio"/> 46 - 60 |
| <input type="radio"/> 14 - 25  | <input type="radio"/> 61 - 75 |
| <input type="radio"/> 26 - 35  | <input type="radio"/> 76 - 90 |
| <input type="radio"/> 36 - 45  | <input type="radio"/> 91 +    |

**Frage 41: Welches Geschlecht haben Sie?**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> weiblich |
|--------------------------------|--------------------------------|

**Frage 42: Wie hoch ist Ihr monatliches Nettoeinkommen (inklusive Unterhaltszahlungen, z.B. von Eltern, BAföG, Wohngeld, etc.)?**

- ☐ bis 250€
- ☐ 250€ – 500€
- ☐ 500€ - 750€
- ☐ 750€ - 1000€
- ☐ 1000€ - 1500€
- ☐ 1500€ - 2000€
- ☐ über 2000€

**VIELEN DANK FÜR IHRE TEILNAHME!**

Dr. Ingrid A. Uhlemann im Namen der Seminargruppe

Einführung in die Statistik für  
Kommunikationswissenschaftler  
Deskriptive und induktive Verfahren für das  
Bachelorstudium  
Uhlemann, I.A.  
2015, XI, 242 S., Softcover  
ISBN: 978-3-658-05768-8