



FU Berlin



Theoretische
Empirische
Angewandte
Stadtforschung

MOBILITÄT VON STUDENTEN IN BERLIN

Abschlussbefragung

ID TEILN Fragebogen-ID: C /

Liebe Studienteilnehmerinnen und Studienteilnehmer,

im letzten Teil der Befragung geht es um einige Angaben zu Ihren Erfahrungen mit dem Wegetagebuch und um Ihre Einstellungen zu den Themenbereichen Technik und Mobilität.

Wir hoffen, dass Ihnen die Teilnahme ein wenig Spaß gemacht hat und bedanken uns noch einmal für Ihre Mitarbeit.

Ihr Projektteam der FU Berlin

| | |
|----------------|---|
| ID EING | ID des Dateneingegers-/geberin |
| Method | 1 = CASI, 2 = PAPI |
| Datum | Ausfüll-/Abholdatum Format: XX.XX.XX |

ID INT

Interviewer-ID:

Jetzt geht es noch einmal um einige Angaben zu Ihren Stichtagen

T1WO TAG

1 Stichtag:

| | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 999 |
| MO | DI | MI | DO | FR | SA | SO | |

Wir bitten Sie einige ganz allgemeine Fragen zu diesem Tag zu beantworten.

T1VL1

1. War der Ablauf an diesem Tag für Sie persönlich ganz normal wie an anderen Tagen des gleichen Wochentags auch?

| | | | |
|-----|--------------------------|------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | (bitte weiter mit Frage 2) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | |
| 999 | | | |






1.a. Aus welchen Gründen entsprach dieser Tag nicht Ihrem üblichen Ablauf?

Sie können auch mehrere Gründe ankreuzen!

| | | | |
|----------|--------------------------|---|--|
| T1VL 2 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs innerhalb von Deutschland |
| T1VL 2 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs im Ausland |
| T1VL 2 3 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war krank |
| T1VL 2 4 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war an diesem Tag gar nicht außer Haus |
| T1VL 2 5 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich musste mich um eine kranke Person in unserem Haushalt kümmern |
| T1VL 2 6 | <input type="checkbox"/> | 1 | andere Gründe |

2. Wie war das Wetter an diesem Tag überwiegend?

T1 WET

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|  |  |  |  |  | |

T1 KFZ

3. Stand Ihnen an diesem Tag ein Kraftfahrzeug (Pkw, Lkw, Moped, Mofa, Motorrad) für private Fahrten zur Verfügung – unabhängig davon, ob Sie es an diesem Tag auch benutzt haben?

| | | |
|-----|--------------------------|-----------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, ständig |
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, teilweise |
| 0 | <input type="checkbox"/> | nein, gar nicht |
| 999 | | |

T2WO TAG

2 Stichtag:

| | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 999 |
| MO | DI | MI | DO | FR | SA | SO | |

T2VL1

1. War der Ablauf an diesem Tag für Sie persönlich ganz normal wie an anderen Tagen des gleichen Wochentags auch?

| | | | |
|-----|--------------------------|------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | (bitte weiter mit Frage 2) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | |
| 999 | | | |






1.a. Aus welchen Gründen entsprach dieser Tag nicht Ihrem üblichen Ablauf?

Sie können auch mehrere Gründe ankreuzen!

| | | | |
|----------|--------------------------|---|--|
| T2VL 2 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs innerhalb von Deutschland |
| T2VL 2 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs im Ausland |
| T2VL 2 3 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war krank |
| T2VL 2 4 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war an diesem Tag gar nicht außer Haus |
| T2VL 2 5 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich musste mich um eine kranke Person in unserem Haushalt kümmern |
| T2VL 2 6 | <input type="checkbox"/> | 1 | andere Gründe |

2. Wie war das Wetter an diesem Tag überwiegend?

T2 WET

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|  |  |  |  |  | |

T2 KFZ

3. Stand Ihnen an diesem Tag ein Kraftfahrzeug (Pkw, Lkw, Moped, Mofa, Motorrad) für private Fahrten zur Verfügung – unabhängig davon, ob Sie es an diesem Tag auch benutzt haben?

| | | |
|-----|--------------------------|-----------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, ständig |
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, teilweise |
| 0 | <input type="checkbox"/> | nein, gar nicht |
| 999 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 999 |
|---|---|---|---|---|---|---|-----|

T3WO TAG

3 Stichtag: MO DI MI DO FR SA SO

T3VL1

1. War der Ablauf an diesem Tag für Sie persönlich ganz normal wie an anderen Tagen des gleichen Wochentags auch?






| | | | |
|-----|--------------------------|------|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja | (bitte weiter mit Frage 2) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | nein | |
| 999 | | | |

1.a. Aus welchen Gründen entsprach dieser Tag nicht Ihrem üblichen Ablauf?
Sie können auch mehrere Gründe ankreuzen!

| | | | |
|----------|--------------------------|---|--|
| T3VL 2 1 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs innerhalb von Deutschland |
| T3VL 2 2 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war im Urlaub oder außerhalb unterwegs im Ausland |
| T3VL 2 3 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war krank |
| T3VL 2 4 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich war an diesem Tag gar nicht außer Haus |
| T3VL 2 5 | <input type="checkbox"/> | 1 | ich musste mich um eine kranke Person in unserem Haushalt kümmern |
| T3VL 2 6 | <input type="checkbox"/> | 1 | andere Gründe |

2. Wie war das Wetter an diesem Tag überwiegend?

T3 WET

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
|  |  |  |  |  | |

T3 KFZ

3. Stand Ihnen an diesem Tag ein Kraftfahrzeug (Pkw, Lkw, Moped, Mofa, Motorrad) für private Fahrten zur Verfügung – unabhängig davon, ob Sie es an diesem Tag auch benutzt haben?

| | | |
|-----|--------------------------|-----------------|
| 2 | <input type="checkbox"/> | ja, ständig |
| 1 | <input type="checkbox"/> | ja, teilweise |
| 0 | <input type="checkbox"/> | nein, gar nicht |
| 999 | | |

Und nun einige Fragen zum Wegetagebuch

BELAS

1. War das Führen des Wegetagebuches für Sie eine Belastung?

Bitte beurteilen Sie Ihre persönliche Belastung auf einer Skala von 1 (starke Belastung) bis 5 (geringe Belastung).

| starke Belastung | | | geringe Belastung | | |
|------------------|---|---|-------------------|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |

UNSI A

2a. Waren Sie sich manchmal unsicher, die Etappen entsprechend der Anleitung richtig eingetragen zu haben?

Zur Erinnerung die Definition einer Etappe: Als Etappen zählen alle Strecken, die Sie mit jeweils einem Verkehrsmittel und mit gleichem Fahrtziel/-zweck zurücklegen. Beim Umsteigen innerhalb eines Verkehrsmittels (z.B. Wechsel zwischen zwei S-Bahnen oder zwischen zwei Bussen) bleibt es eine Etappe.

1 ☐ ja
 2 ☐ nein → weiter mit Frage 3
 999

UNSI B

2b. Wie groß war der Anteil der Etappen, bei denen Sie unsicher waren, Ihre Angaben entsprechend der vorgegebenen Definition für eine Etappe zu machen.

Meine Unsicherheit in diesem Punkt war...

| sehr groß | | | sehr gering | | |
|-----------|---|---|-------------|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |

UNSI C

2c. Beschreiben Sie bitte in Ihren eigenen Worten worin diese Unsicherheit bestand

Freitexteingabe

ZUORD

3. Konnten Sie die realen Ziele/Zwecke Ihrer Etappen immer eindeutig den vorgegebenen Ziel-/Zweckkategorien (Arbeit, Freizeit, Einkauf, etc.) zuordnen?

1 ☐ ja
 2 ☐ nein → weiter mit Frage 4
 999

3a. Wie groß war der Anteil Ihrer realen Ziele/Zwecke, die Sie nicht eindeutig den vorgegebenen Ziel-/Zweckkategorien zuordnen konnten?

Der Anteil der nicht eindeutig zuzuordnenden Ziele/Zwecke war...

ZUORDANT

| sehr groß | | | sehr gering | | |
|-----------|---|---|-------------|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |

DESIGN

4. Wie würden Sie, in Bezug auf Eindeutigkeit und Übersichtlichkeit, das Gesamtdesign des Wegetagebuches beurteilen?

Bitte beurteilen Sie das Design auf einer Skala von 1-5 ein.

| sehr gut | | | sehr schlecht | | |
|----------|---|---|---------------|---|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |

5. Wann haben sie im allgemeinen das Ausfüllen der Etappen erledigt?

- 1 ☐ während der Etappe
 2 ☐ direkt nach der Etappe
 3 ☐ bis eine Stunde nach der Etappe
 4 ☐ später als eine Stunde aber vor Ende des aktuellen Stichtages
 5 ☐ nach Abschluss aller Wege des Stichtages
 6 ☐ nach Abschluss aller Stichtage
 999

6. In welchem der folgenden Bereiche hatten Sie Schwierigkeiten im Umgang mit dem PDA?

- UMG BED ☐ Bedienung (z.B. Schwierigkeiten bei der Eingabe, Umgang mit Software/Betriebssystem) 1 999
 UMG BED2 welche? Freitext
 UMG FUN ☐ Funktion (z.B. Probleme mit Stromversorgung, technische Probleme) 1 999
 UMG FUN2 welche? Freitext
 UMG SON ☐ sonstiges 1 999
 UMG SON2 Freitext
 UMG KEI ☐ keine Schwierigkeiten 1 999

7. Wie beurteilen Sie die Eingabe mittels Stift im Vergleich zu herkömmlichen Eingabegeräten?

EING STI

| sehr einfach | | | | | sehr kompliziert | |
|--------------|---|---|---|---|------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 | |

8. Trat mit der Zeit eine Gewöhnung an das Geräte und seine Bedienung ein?

GEWO

GEWO 2

1 ☐ ja (wenn ja) ab wann? ☐ 1 Tag ☐ 2 Tag ☐ 3 Tag 999
 2 ☐ nein 1 2 3 999
 999

9. Hätten Sie das Ausfüllen nach klassischer Art (Fragebögen auf Papier) bevorzugt?

- 1 ☐ ja
 2 ☐ nein
 999

Sonstige Anmerkungen (Kritik, Verbesserungsvorschläge?)

ANMERK

Freitexteingabe

Im folgenden Fragenblock bitten wir Sie, Ihre Einstellung zu unterschiedlichen Aspekten der Mobilität zu äußern.

9. Geben Sie bitte an, inwieweit Sie folgenden Aussagen zustimmend oder ablehnend gegenüber stehen.

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| | | Stimme voll und ganz zu | Stimme eher zu | teils / teils | Stimme eher nicht zu | Stimme garnicht zu | |
| EINSM 1 | Für mich ist das Auto hauptsächlich ein Transportmittel. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 2 | Das Auto sagt viel über die Persönlichkeit eines Nutzers aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 3 | Bei schönem Wetter fahre ich am liebsten Fahrrad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 4 | Ich habe mir vorgenommen, in Zukunft weniger Auto zu fahren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 5 | Ich nehme nur am Verkehr Teil um an ein Ziel zu gelangen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 6 | Mit öffentlichen Verkehrsmitteln kommt man schneller ans Ziel. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 7 | Autofahren vermittelt mir das Gefühl von Freiheit und Unabhängigkeit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 8 | Öffentliche Verkehrsmittel nutze ich nur ausnahmsweise. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 9 | Ich fahre auch kürzere Strecken mit dem Auto. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 10 | Ich bin gerne zu Fuß unterwegs. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 11 | Ich kann mein Leben sehr gut ohne Auto gestalten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 12 | Wenn ich nur Bus und Bahn fahren würde, wäre ich in meiner persönlichen Bewegungsfreiheit eingeschränkt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 13 | Mit einem Auto kann ich Zeigen, dass ich es zu etwas gebracht habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 14 | Ich bewundere Personen die Ihren Alltag so einrichten, dass Sie kein eigenes Auto mehr besitzen müssen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 15 | Die Nutzung eines Fahrrades schränkt meine Bewegungsfreiheit in der Regel ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 16 | Im Auto fühle ich mich sicher und geborgen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 17 | In öffentlichen Verkehrsmitteln kommen mir Personen auf unangenehme Weise zu nahe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 18 | Fahren mit Bus und Bahn ist mir zu langweilig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 19 | Radfahren macht mir keinen Spaß, sondern stellt für mich nur Mittel zum Zweck dar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 20 | Ich kann das, was ich tun will, mit öffentlichen Verkehrsmitteln erledigen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 21 | Ich schätze es, beim Autofahren selbst darüber entscheiden zu können, mit welchen Personen ich fahre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSM 22 | Beim zu Fuß gehen benötige ich zu viel Zeit, um meine Ziele zu erreichen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Befragungen können neben den von Ihnen ausgefüllten Papierfragebogen auch mit elektronischen Hilfsmitteln, zum Beispiel mit einem Computer, durchgeführt werden. Wir bitten Sie daher einige Fragen bezüglich Ihrer Nutzung beziehungsweise Einstellung zur Technik zu beantworten.

7. Wie häufig nutzen Sie die folgenden technischen Einrichtungen (beruflich und privat)?

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 999 |
|--------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| | | mehrfach täglich | mehrfach wöchentlich | mehrfach monatlich | seltener | (fast) nie | trifft nicht zu | |
| TE TEL | Telefon (Festnetz) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TE MOB | Mobiltelefon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TE COM | Computer (Standgerät) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TE LAP | Laptop | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TE PDA | PDA (Kleinstcomputer) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TE INT | Internet-Anschluss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

8. Wie ist Ihre Einstellung zu technischen Systemen wie dem Computern?

| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 999 |
|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----|
| | | Stimme voll und ganz zu | Stimme eher zu | teils/teils | Stimme eher nicht zu | Stimme garnicht zu | |
| EINSC 1 | Ich verstehe, wie Computer funktionieren, ohne im Benutzerhandbuch nachzulesen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 2 | Es fällt mir schwer nachzuvollziehen wie und warum ein Computer funktioniert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 3 | Ich weiß wofür ich einen Computer benutzen kann, wie und warum er funktioniert, weiß ich nicht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 4 | Die Aufgabe, neue Lösungen für technische Probleme zu finden, macht mir wirklich Spaß. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 5 | Beim Lösen technischer Aufgaben sind die Anforderungen, die ich an mich selbst stelle, nicht so hoch wie bei anderen Aufgaben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 6 | Es genügt mir zu wissen, dass ein Computer funktioniert, mir ist egal wie oder warum. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 7 | Ich löse lieber komplizierte technische Probleme als einfache. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 8 | Ich kann ziemlich viele der technischen Probleme, mit denen ich konfrontiert bin, alleine lösen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 9 | Computer sind oft undurchschaubar und schwer zu beherrschen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 10 | Es macht mir richtig Spaß, ein technisches Problem zu knacken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 11 | Ich glaube auch in Zukunft technische Probleme gut lösen zu können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 12 | Ich fühle mich Computern gegenüber so hilflos, dass ich lieber die Finger von Ihnen lasse. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 13 | Auch wenn Widerstände auftreten, bearbeite ich ein technisches Problem weiter. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 14 | Wenn ich ein technisches Problem löse, so geschieht das meistens durch Glück. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 15 | Die meisten technischen Probleme sind so kompliziert, dass es wenig Sinn macht sich mit ihnen auseinanderzusetzen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 16 | Ich nutze gerne Hinweise/Empfehlungen von einem Computer, aber die Entscheidung will ich selbst treffen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EINSC 17 | Wenn ich Spaß daran habe, eine Handlung selbst auszuführen, lasse ich mir das nicht von einem Computer abnehmen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

HIERMIT IST DIE BEFRAGUNG ABGESCHLOSSEN.

VIELEN DANK!