



# MOBILITÄT VON STUDENTEN IN BERLIN

## Haushalts- und Personenfragebogen

Fragebogen-ID: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ID TEILN

Liebe Studienteilnehmerinnen und Studienteilnehmer,

in diesem Teil der Befragung geht es um einige Angaben zu Ihrem Haushalt und zu Ihrer allgemeinen Verkehrsmittelnutzung. Im zweiten Teil folgen Fragen zu Ihren Stichtagen und den Trips, die Sie an diesen Tagen zurückgelegt haben.

Wir hoffen, dass Ihnen das Ausfüllen ein wenig Spaß macht und bedanken uns schon jetzt für Ihre Mitarbeit. Sie leisten damit einen wichtigen Beitrag zum Gelingen der Studie.

**Ihr Projektteam der FU Berlin**

### Kodierungsplan und Hinweise:

#### (EXCEL-Datei: Eingabemaske HH-Pers Fragebogen.xls)

- Die Variablennamen stehen in den Kästen mit durchgehender Linie P HH
- Die jeweiligen einzutragenden Codes stehen in den gestrichelten Kästen 2 neben den auszufüllenden Feldern
- Bei nicht beantworteter Frage bitte 999 für „keine Antwort“ eintragen (Ist bei den jeweiligen Fragen als Möglichkeit mit angegeben)
- Die Felder mit Zahleneingabe (z.B. Alter) sind z.B. mit „1-x“ gekennzeichnet. 1-x

ID INT

Interviewer-ID: \_\_\_\_\_

**Zunächst haben wir einige allgemeine Fragen zu Ihrem Haushalt.**

**Hierunter verstehen wir die Personen, die dauerhaft in Ihrem Haushalt leben, auch wenn diese zur Zeit abwesend sind (z.B. im Krankenhaus oder im Urlaub). Unter *Haushalt* zählen auch Wohngemeinschaften.**

**1. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen?**  
Denken Sie dabei bitte auch an alle im Haushalt lebenden Kinder.

1	<input type="checkbox"/>	lebe allein	
0	<input type="checkbox"/>	lebe mit anderen Personen im Haushalt (bitte Anzahl der Personen insgesamt eintragen: )	2-x
999	<input type="checkbox"/>	lebe nicht in einem Privathaushalt (Wohnheim etc.)	

**2. Listen Sie bitte alle im Haushalt lebenden Personen in dem folgenden Schema auf.**  
**Beginnen Sie bitte mit sich selbst. Setzen Sie die Liste mit den weiteren Personen sortiert nach dem Alter fort und kreuzen dann jeweils die zutreffenden Merkmale an.**

*Sollten in Ihrem Haushalt mehr als sechs Personen leben, tragen Sie bitte nur die ersten sechs Personen ein.*

	P1 SEX	P2 SEX	P3 SEX	P4 SEX	P5 SEX	P6 SEX
Sie Selbst	Zweite Person	Dritte Person	Vierte Person	Fünfte Person	Sechste Person	
<b>Ihr Geschlecht</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Geschlecht</b>	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	
	P1 AGE	P2 AGE	P3 AGE	P4 AGE	P5 AGE	
<b>Ihr Alter</b>	<b>Alter</b>	<b>Alter</b>	<b>Alter</b>	<b>Alter</b>	<b>Alter</b>	
Jahre	Jahre	Jahre	Jahre	Jahre	Jahre	
	P1 BER	P2 BER	P3 BER	P4 BER	P5 BER	
	<b>Berufstätigkeit</b>	<b>Berufstätigkeit</b>	<b>Berufstätigkeit</b>	<b>Berufstätigkeit</b>	<b>Berufstätigkeit</b>	
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	
<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	
<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)	
<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig	

**3. Wie viele der folgenden Fahrzeuge gibt es in Ihrem Haushalt?**

*Tragen Sie bitte jeweils die Anzahl ein! (Wenn Sie keine solche Fahrzeuge besitzen, tragen Sie bitte eine "0" in dem entsprechenden Freiraum ein.)*

FZG F	verkehrstüchtige Fahrräder	1-x	999
FZG F	Motorräder, Mopeds, Mofas	1-x	999
FZG F	Pkws und LKWs (einschließlich Kombi / Van / Kleinbus / Wohnmobil)	1-x	999

**4. Welche der folgenden technischen Einrichtungen gibt es in Ihrem Haushalt?**

Bitte jeweils ankreuzen, wenn mindestens ein Haushaltsmitglied darüber verfügt!

<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Telefon Festnetz	TELE HH
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Computer	COMP HH
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Handy	HAND HH
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Internet-Anschluss	INTER HH
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	PDA (Kleinstcomputer)	PDA HH

**4. Über welche der folgenden technischen Einrichtungen verfügen Sie persönlich?**

<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Telefon Festnetz	TELE P
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Computer	COMP P
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Handy	HAND P
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	Internet-Anschluss	INTER P
<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	PDA (Kleinstcomputer)	PDA P

**6. Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts in € ungefähr?**

EINK HH

Bitte beziehen Sie alle im Haushalt verfügbaren Einkommensarten ein – also die monatliche Summe aus Lohn, Gehalt, Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit, Rente oder Pension, jeweils nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen für alle Haushaltsmitglieder. Dazu gehören auch Leistungen wie Kindergeld, Wohngeld oder Sozialhilfe oder sonstige Einkünfte (z.B. Mieteinnahmen).

Ihre Angabe wird – wie auch alle anderen Angaben in diesem Interview – selbstverständlich vollständig anonym gehalten, so dass keinerlei Rückschlüsse auf Sie selbst möglich sind. Die Ergebnisse der Befragung sollen u.a. nach dem Einkommen ausgewertet werden. Dazu genügt es und würde uns sehr helfen, wenn Sie Ihren Haushalt einfach einer der folgenden Gruppen zuordnen würden. Bitte beachten Sie, dass die Angabe in Euro erfolgt!

<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	bis unter 500 € pro Monat
<div>2</div>	<input type="checkbox"/>	500 bis unter 900 € pro Monat
<div>3</div>	<input type="checkbox"/>	900 bis unter 1.500 € pro Monat
<div>4</div>	<input type="checkbox"/>	1.500 bis unter 2.000 € pro Monat
<div>5</div>	<input type="checkbox"/>	2.000 bis unter 2.600 € pro Monat
<div>6</div>	<input type="checkbox"/>	2.600 bis unter 3.000 € pro Monat
<div>7</div>	<input type="checkbox"/>	3.000 bis unter 3.600 € pro Monat
<div>8</div>	<input type="checkbox"/>	3.600 € und mehr pro Monat
<div>999</div>		

**7. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?**

STAAT

Wenn Sie mehrere Staatsangehörigkeiten haben, geben Sie bitte alle an!

<div>1</div>	<input type="checkbox"/>	deutsch
<div>2</div>	<input type="checkbox"/>	türkisch
<div>3</div>	<input type="checkbox"/>	italienisch
<div>4</div>	<input type="checkbox"/>	griechisch
<div>5</div>	<input type="checkbox"/>	andere Staatsangehörigkeit:
<div>999</div>		

STAAT AND (bitte eintragen)

„Klartexteingabe“

Falls „Andere“ gewählt wurde, die Staatsangehörigkeit im Klartext in die Variable „STAAT\_AND“ eingeben.

ARB

**8. Wieviel arbeiten Sie durchschnittlich neben dem Studium (pro Woche)?**

- ☐ 0 gar nicht  
☐ 1 bis 5 Stunden  
☐ 2 über 5 bis 10 Stunden  
☐ 3 über 10 bis 15 Stunden  
☐ 4 über 15 bis 20 Stunden  
☐ 5 mehr als 20 Stunden  
 999

Nun kommen wir zu einigen allgemeinen Fragen zu Ihrer Verkehrsmittelnutzung.

PKWVERF

**9. Wie oft können Sie über ein Auto verfügen?**

- ☐ 3 jederzeit  
☐ 2 gelegentlich  
☐ 1 ausnahmsweise  
☐ 0 gar nicht  
 999

**10. Besitzen Sie zurzeit ein verkehrstüchtiges Fahrrad?**

FAHRRAD

- ☐ 1 ja  
☐ 2 nein  
 999

**11. Bitte geben Sie an, wie häufig Sie in der Regel die folgenden Verkehrsmittel benutzen.**

		5	4	3	2	1	999
		(fast) täglich	an einem bis 3 Tagen pro Woche	an einem bis 3 Tagen pro Monat	seltener	(fast) nie	
VMNUT P	Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VMNUT F	Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VMNUT ÖN	Öffentlicher Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VMNUT ÖF	Öffentlicher Fernverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!****12. Wie gut können Sie von Ihrem Wohnort aus Ihre üblichen Ziele erreichen?**

		5	4	3	2	1	0	999
ZIEL ER		sehr gut	gut	einigermaßen	schlecht	sehr schlecht	weiß nicht	
	mit den öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZIEL ERA	mit dem Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!**

WOHN ZT

**13. Wie lange wohnen Sie schon in dem Haus oder der Wohnung, in der Sie zurzeit leben?**

- ☐ 1 seit weniger als einem Jahr  
☐ 2 seit einem bis unter zwei Jahren  
☐ 3 seit mehr als zwei bis unter fünf Jahren  
☐ 4 seit fünf Jahren und länger  
 999

**14.a Wie viele Minuten benötigen Sie zu Fuß von Ihrer Wohnung aus bis zu den nächstgelegenen Haltestellen der folgenden öffentlichen Verkehrsmittel?**

Bitte tragen Sie die Dauer des Fußwegs ein!

**Minuten  
Fußweg?**

**FUß BUS** Bushaltestelle

1-x Min. 999

**FUß BAHN** Bahnhaltstelle  
(gemeint sind z.B.  
die U-Bahn, S-Bahn,  
Straßenbahn oder  
Regionalbahn)

1-x Min. 999

Wenn es die Selbe Haltestelle ist,  
tragen Sie bitte zweimal  
die gleiche Zahl ein!

**14. b Wie groß ist die Entfernung zu diesen beiden oder dieser Haltestelle(n) in etwa?**

Bitte machen Sie in jeder Spalte jeweils ein Kreuz!

**ENTF BUS**

**ENTF BAN**

		Haltestelle	
		Bus	Bahn
<u>0</u>	unter 100 Meter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>1</u>	zwischen 100 und 200 Metern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>2</u>	zwischen 200 und 400 Metern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>3</u>	zwischen 400 Metern und einem Kilometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>4</u>	zwischen einem und 2 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>5</u>	zwischen 2 und 5 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>6</u>	zwischen 5 und 10 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>7</u>	weiter als 10 Kilometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>0</u>	weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>999</u>			

**15. Sind Sie durch gesundheitliche Probleme in Ihrer Mobilität eingeschränkt?**

Kreuzen Sie bitte alles an, was zutrifft:

- ☐ ja, durch Gehbehinderung **GES GEH**  
☐ ja, durch Sehbehinderung **GES SEH**  
☐ ja, durch andere Einschränkung(en) **GES AND**  
☐ nein, keine Einschränkung in meiner Mobilität **GES KEIN**

**16. Für welche Kraftfahrzeugtypen besitzen Sie einen Führerschein?**

Kreuzen Sie bitte alles an, was für Sie zutrifft, und tragen Sie bitte jeweils das Jahr des Führerscheinerwerbs ein!

		Führerschein erworben im Jahr?	
1	<input type="checkbox"/>	Mofa / Moped	FAHR MOF
1	<input type="checkbox"/>	Motorrad	FAHR MOT
1	<input type="checkbox"/>	Pkw / Kombi	FAHR PKW
1	<input type="checkbox"/>	Lkw	FAHR LKW

**16.a Haben Sie innerhalb der letzten drei Monate Reisen unternommen, bei denen Sie auswärts übernachtet haben?**

REISE	
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
999	

ja → **bitte weiter mit Frage 16.b!**  
nein → **Ende !**

**16.b Wie viele Reisen waren es in den letzten drei Monaten?**

*Hin- und Rückfahrt zählen dabei als eine Reise!*

REISE Z	
1-X	
999	

**16.c Um welche Art von Reise(n) hat es sich dabei gehandelt?**

Tragen Sie bitte die entsprechende Anzahl ein (**keine Kreuze!**):

REISE G		1-X		Geschäftsreisen	
REISE 3	1-X			private Reisen mit bis zu drei Übernachtungen	
REISE 4	1-X			private Reisen mit mehr als drei Übernachtungen	
REISE SO	1-X			sonstige Reisen	

**16.d Und wie verteilen sich diese Reisen insgesamt auf die unten aufgeführten Verkehrsmittel?**

Tragen Sie bitte die entsprechende Anzahl ein! Falls Sie bei einer Reise mehrere Verkehrsmittel benutzt haben, geben Sie bitte nur das **wichtigste** an!

REIMO PK		1-X		Auto / Motorrad	
REIMO BA	1-X			Bahn	
REIMO BU	1-X			Reisebus	
REIMO FL	1-X			Flugzeug	
REIMO FA	1-X			Fahrrad	
REIMO SO	1-X			sonstige Verkehrsmittel	

**Vielen Dank!**

**Wir werden Ihnen jetzt den Umgang mit dem Wegetagebuch erläutern.**