



FU Berlin



Theoretische  
Empirische  
Angewandte  
Stadtforschung

## MOBILITÄT VON STUDENTEN IN BERLIN

Haushalts- und Personenfragebogen

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

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**

P/C

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.

- lebe allein
- lebe mit anderen Personen im Haushalt (bitte Anzahl der Personen insgesamt eintragen: \_\_\_\_)
- 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.*

Sie Selbst	Zweite Person	Dritte Person	Vierte Person	Fünfte Person	Sechste Person
Ihr Geschlecht	Geschlecht	Geschlecht	Geschlecht	Geschlecht	Geschlecht
<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
Ihr Alter	Alter	Alter	Alter	Alter	Alter
____ Jahre	____ Jahre	____ Jahre	____ Jahre	____ Jahre	____ Jahre
	Berufstätigkeit	Berufstätigkeit	Berufstätigkeit	Berufstätigkeit	Berufstätigkeit
	<input type="checkbox"/> Vollzeit				
	<input type="checkbox"/> Teilzeit				
	<input type="checkbox"/> Azubi/ Student(in)				
	<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.)*

\_\_\_\_ verkehrstüchtige Fahrräder

\_\_\_\_ Motorräder, Mopeds, Mofas

\_\_\_\_ Pkws und LKWs (einschließlich Kombi / Van / Kleinbus / Wohnmobil)

**4. Welche der folgenden technischen Einrichtungen gibt es in Ihrem Haushalt?***Bitte jeweils ankreuzen, wenn mindestens ein Haushaltsteilnehmer darüber verfügt!*

- Telefon Festnetz
- Computer
- Handy
- Internet-Anschluss
- PDA (Kleinstcomputer)

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

- Telefon Festnetz
- Computer
- Handy
- Internet-Anschluss
- PDA (Kleinstcomputer)

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

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 Haushaltsteilnehmer. 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!*

- bis unter 500 € pro Monat
- 500 bis unter 900 € pro Monat
- 900 bis unter 1.500 € pro Monat
- 1.500 bis unter 2.000 € pro Monat
- 2.000 bis unter 2.600 € pro Monat
- 2.600 bis unter 3.000 € pro Monat
- 3.000 bis unter 3.600 € pro Monat
- 3.600 € und mehr pro Monat

**7. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?***Wenn Sie mehrere Staatsangehörigkeiten haben, geben Sie bitte alle an!*

- deutsch
- türkisch
- italienisch
- griechisch
- andere Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ (*bitte eintragen*)

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

- gar nicht
- bis 5 Stunden
- über 5 bis 10 Stunden
- über 10 bis 15 Stunden
- über 15 bis 20 Stunden
- mehr als 20 Stunden

Nun kommen wir zu einigen allgemeinen Fragen zu Ihrer Verkehrsmittelnutzung.

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

- jederzeit
- gelegentlich
- ausnahmsweise
- gar nicht

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

- ja
- nein

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

	(fast) täglich	an einem bis 3 Tagen pro Woche	an einem bis 3 Tagen pro Monat	seltener	(fast) nie
Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Nahverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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?**

	sehr gut	gut	einigermaßen	schlecht	sehr schlecht	weiß nicht
mit den öffentlichen Verkehrsmitteln	<input type="checkbox"/>					
mit dem Auto	<input type="checkbox"/>					

*Machen Sie bitte in jeder Zeile ein Kreuz!*

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

- seit weniger als einem Jahr
- seit einem bis unter zwei Jahren
- seit mehr als zwei bis unter fünf Jahren
- seit fünf Jahren und länger

**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?

**Bushaltestelle** \_\_\_\_\_ Min.

**Bahnhaltestelle** \_\_\_\_\_ Min.  
*(gemeint sind z.B.  
die U-Bahn, S-Bahn,  
Straßenbahn oder  
Regionalbahn)*  
*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!*

	<b>Haltestelle</b>	
	<b>Bus</b>	<b>Bahn</b>
unter 100 Meter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 100 und 200 Metern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 200 und 400 Metern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 400 Metern und einem Kilometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen einem und 2 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 2 und 5 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zwischen 5 und 10 Kilometern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiter als 10 Kilometer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

*Kreuzen Sie bitte alles an, was zutrifft:*

- ja, durch Gehbehinderung
- ja, durch Sehbehinderung
- ja, durch andere Einschränkung(en)
- nein, keine Einschränkung in meiner Mobilität

**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?**

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mofa / Moped<br><input type="checkbox"/> Motorrad<br><input type="checkbox"/> Pkw / Kombi<br><input type="checkbox"/> Lkw | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|-------------------------|

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

- 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!*

\_\_\_\_\_

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

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

- \_\_\_\_\_ Geschäftsreisen
- \_\_\_\_\_ private Reisen mit bis zu drei Übernachtungen
- \_\_\_\_\_ private Reisen mit mehr als drei Übernachtungen
- \_\_\_\_\_ 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!*

- \_\_\_\_\_ Auto / Motorrad
- \_\_\_\_\_ Bahn
- \_\_\_\_\_ Reisebus
- \_\_\_\_\_ Flugzeug
- \_\_\_\_\_ Fahrrad
- \_\_\_\_\_ sonstige Verkehrsmittel

***Vielen Dank!***

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