

5.4 Fragebögen

5.4.1 Haushaltsfragebogen

**TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DRESDEN**

Lehrstuhl Verkehrs- und
Infrastrukturplanung

VERKEHRSBEFragung

'Mobilität in Städten - SrV 2008'

***Ihre Teilnahme an der Befragung ist freiwillig.
Der Erfolg der Untersuchung hängt jedoch entscheidend von Ihrer Mitarbeit ab.
Alle Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und anonymisiert ausgewertet.***

Organisatorische Hinweise zu den Fragebögen:

- ▶ Bitte füllen Sie den Fragebogen für den Stichtag aus, der auf dem Begleitschreiben genannt ist.
- ▶ Bitte füllen Sie die Fragebögen auch dann aus, wenn Sie am Stichtag nicht unterwegs gewesen sind!
- ▶ Jede Person sollte die Fragen möglichst selbst beantworten. Nutzen Sie dazu bitte Ihre Eintragungen auf dem Merkblatt.
- ▶ Wenn in Ihrem Haushalt mehr als 5 Personen leben, dann notieren Sie bitte die Personen- und Wegeangaben ab der 6. Person formlos auf einem gesonderten Blatt.
- ▶ Wenn eine Person mehr als 9 Wege am Stichtag unternommen hat, dann ist ein zweiter Wegefragebogen auszufüllen und die laufende Nummer der Person zu übernehmen.
- ▶ Wir empfehlen Ihnen, zuerst mit dem Haushaltfragebogen zu beginnen und anschließend mit dem Personenfragebogen sowie den Wegefragebögen fortzufahren.
- ▶ Für jede Person in Ihrem Haushalt gibt es einen Wegefragebogen. Jeder Person Ihres Haushalts wird auf dem Personenfragebogen eine Nummer zugeordnet. Übertragen Sie für jede Person diese Nummer auf den jeweiligen Wegefragebogen.

Definition eines Weges:

- ▶ Ein Weg ist immer mit einem bestimmten Zweck/Ziel (z. B. Einkauf, Freizeiteinrichtung) verbunden.
Beispiel: Vom Arbeitsplatz zum Einkauf und dann nach Hause = zwei Wege. Hin- und Rückwege sind zwei verschiedene Wege.
- ▶ Auf einem Weg können mehrere Verkehrsmittel genutzt werden.
Beispiel: Vom Kino zu Fuß zur Bushaltestelle, mit dem Bus zum Wohngebiet und dann zu Fuß zur Wohnung = ein Weg
- ▶ Bitte tragen Sie alle Wege des ganzen Tages ein und vergessen Sie keinen Weg. Auch Fußwege, Heimwege, Rückwege und kurze Wege z. B. "Brief zum Postkasten bringen" sind für die Befragung wichtig!

Hinweise zum Ausfüllen der Fragebögen:

- ▶ Bei quadratischen Kästchen kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.
Ja Nein
- ▶ Bei längeren Kästchen, welche durch eine oder mehrere Markierungen getrennt sind, tragen Sie bitte Ziffern ein.
 min
- ▶ Bei längeren Kästchen steht Ihnen ausreichend Platz für Wörter oder Zahlen zur Verfügung.

Vorwahl

Vielen Dank dafür, dass Sie mit der Beantwortung zum Gelingen der Untersuchung beitragen!

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an:

Kostenloses Infotelefon

0800 - 60 60 604

omniphon GmbH
Mo - So. 6 - 23 Uhr

Bitte geben Sie hier eine oder zwei Telefonnummer(n) an, falls Sie lieber angerufen werden möchten, um die Fragen mit telefonischer Unterstützung zu beantworten.
(Hinweis: Die Telefonnummern auf diesem Fragebogen werden nach dem Interview geschwärzt.)

1.) /

Vorwahl / Anschluss

2.) /

Vorwahl / Anschluss

Beantworten Sie bitte jetzt die Fragen zu Ihrem Haushalt auf der Rückseite dieses Blattes!

<h2>HAUSHALTSFRAGEBOGEN</h2> <p>Zum Haushalt gehören alle Personen, die mit Ihnen zusammenleben. Dazu gehört beispielsweise auch der Sohn, der bei Ihnen zu Hause gemeldet ist, der sich die Woche über jedoch zur Ausbildung in einer anderen Stadt befindet.</p>																	
<p>1 HAUSHALTSGRÖßE</p> <p>Wieviele Personen leben in Ihrem Haushalt, Sie selbst mit eingeschlossen?</p>	<p>Anzahl der Personen insgesamt: <input type="text"/></p>																
<p>2 FAHRZEUGANZAHL</p> <p>Wieviele der folgenden Fahrzeuge gibt es in Ihrem Haushalt? Tragen Sie bitte, falls zutreffend, auch eine "0" ein!</p>	<p>Privat-Pkw <input type="text"/></p> <p>Dienst-Pkw <input type="text"/></p> <p>Motorrad/Motorroller >125 ccm <input type="text"/></p> <p>Moped/Motorroller ≤ 125 ccm <input type="text"/></p> <p>Betriebsbereite Fahrräder <input type="text"/></p> <p>Sonstige Fahrzeuge <input type="text"/>, und zwar: <input type="text"/></p>																
<p>3 FAHRZEUGMERKMALE <i>(Bitte nur die meistgenutzten Fahrzeuge)</i></p> <p>Wie hoch ist die geschätzte Fahrleistung für Ihre(n) PKW im Jahr 2007 gewesen?</p> <p>An welchem Ort ist Ihr PKW zur Zeit zugelassen? <i>(Bitte nur eine Nennung)</i></p> <p>Wo parken Sie an Ihrer Wohnung üblicherweise?</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">PKW 1</th> <th style="text-align: center;">PKW 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> km </td> <td style="text-align: center;"> <input type="text"/> km </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Wohnort <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> Wohnort <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> anderer Ort <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> anderer Ort <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> z. Zt. abgemeldet <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> z. Zt. abgemeldet <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> unterschiedlich <input type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> unterschiedlich <input type="text"/> </td> </tr> </tbody> </table>	PKW 1	PKW 2	<input type="text"/> km	<input type="text"/> km	Wohnort <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>	anderer Ort <input type="text"/>	anderer Ort <input type="text"/>	z. Zt. abgemeldet <input type="text"/>	z. Zt. abgemeldet <input type="text"/>	Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/>	Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/>	im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/>	im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/>	unterschiedlich <input type="text"/>	unterschiedlich <input type="text"/>
PKW 1	PKW 2																
<input type="text"/> km	<input type="text"/> km																
Wohnort <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>																
anderer Ort <input type="text"/>	anderer Ort <input type="text"/>																
z. Zt. abgemeldet <input type="text"/>	z. Zt. abgemeldet <input type="text"/>																
Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/>	Garage/Carport/Privater Stellplatz <input type="text"/>																
im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/>	im öffentlichen Straßenraum <input type="text"/>																
unterschiedlich <input type="text"/>	unterschiedlich <input type="text"/>																
<p>4 NÄCHSTGELEGENE HALTESTELLE(N)</p> <p>In welcher Zeit sind die von Ihrer Wohnung aus nächstgelegenen Haltestellen des öffentlichen Verkehrs zu Fuß erreichbar?</p> <p><i>Falls die Haltestelle nicht erreichbar bzw. Ihnen nicht bekannt ist oder das Verkehrsmittel in Ihrer Stadt nicht existiert, tragen Sie bitte eine „0“ ein!</i></p>	<p>Gehzeit zum Bus <input type="text"/> min</p> <p>Gehzeit zur Straßenbahn <input type="text"/> min</p> <p>Gehzeit zur S-Bahn <input type="text"/> min</p> <p>Gehzeit zur U-Bahn <input type="text"/> min</p> <p>Gehzeit zur Fähre <input type="text"/> min</p> <p>Gehzeit zum Nahverkehrs- oder Fernzug <input type="text"/> min</p>																
<p>5 HAUSHALTSEINKOMMEN</p> <p>Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen Ihres Haushalts etwa? (nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen einschließlich Leistungen wie Kinder-Wohn-/Arbeitslosengeld und sonstigen Einkünften, wie z. B. Mieteinnahmen) <i>(Bitte nur eine Nennung)</i></p> <p><small>(Diese Frage dient nur der Analyse des Einflusses des Einkommens auf das Mobilitätsverhalten.)</small></p>	<p>Unter 500 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>500 bis unter 900 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>900 bis unter 1.500 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>1.500 bis unter 2.000 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>2.000 bis unter 2.600 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>2.600 bis unter 3.600 € pro Monat <input type="text"/></p> <p>3.600 € und mehr pro Monat <input type="text"/></p> <p>Keine Angabe <input type="text"/></p>																

Im Anschluss beantworten bitte alle Haushaltsmitglieder möglichst selbständig die Fragen auf dem Personenfragebogen!

5.4.2 Personenfragebogen

PERSONENFRAGEBOGEN					
Wir bitten jetzt alle Haushaltsmitglieder, die nachfolgenden Fragen möglichst selbstständig zu beantworten!					
Nummer der Person:	Älteste Person	Zweitälteste Person	Drittälteste Person	Viertälteste Person	Fünftälteste Person
	1	2	3	4	5
Alter	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>				
NORMALITÄT DES STICHTAGES Entspricht der Ablauf des Stichtages Ihren normalen Abläufen wie zu anderen Tagen des gleichen Wochentages?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
MOBILITÄTS-EINSCHRÄNKUNG Sind Sie aus gesundheitlichen Gründen in Ihrer Mobilität eingeschränkt? (Wenigfachnennungen möglich)	<input type="checkbox"/>				
ja, durch Gehbehinderung	<input type="checkbox"/>				
ja, durch Sehbehinderung	<input type="checkbox"/>				
ja, durch andere Einschränkung(en)	<input type="checkbox"/>				
nein	<input type="checkbox"/>				
Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
ERWERBSTÄTIGKEIT <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>					
<i>nicht erwerbstätig</i>					
Kind (noch nicht eingeschult)	<input type="checkbox"/>				
Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>				
Rentner(in), Pensionär(in), im Vorruhestand	<input type="checkbox"/>				
Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/>				
z. Zt. arbeitslos, Null-Kurzarbeit	<input type="checkbox"/>				
<i>in Ausbildung</i>					
Schüler(in)	<input type="checkbox"/>				
Student(in)	<input type="checkbox"/>				
Auszubildende(r), Lehrling, Umschüler(in)	<input type="checkbox"/>				
<i>erwerbstätig</i>					
Vollzeit (wöchentlich 35 Stunden und mehr)	<input type="checkbox"/>				
wöchentlich zwischen 18 und 34 Stunden	<input type="checkbox"/>				
wöchentlich weniger als 18 Stunden	<input type="checkbox"/>				
vorübergehend freigestellt/beurlaubt (z. B. Mutterschafts-/Erziehungsurlaub oder in sonstiger Beurlaubung)	<input type="checkbox"/>				
HÖCHSTER SCHULABSCHLUSS <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>					
Haupt-/Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>				
Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>				
allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife (Abitur)	<input type="checkbox"/>				
ohne	<input type="checkbox"/>				
HÖCHSTE BERUFS-AUSBILDUNG <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>					
Lehre, Berufsfachschule, Handelsschule	<input type="checkbox"/>				
Meister-/Technikerschule, Fachschule, Berufs-/Fachakademie	<input type="checkbox"/>				
Hoch- oder Fachhochschule	<input type="checkbox"/>				
ohne	<input type="checkbox"/>				

Im Anschluss beantworten bitte alle Haushaltsmitglieder möglichst selbstständig die Fragen auf der Rückseite dieses Fragebogens!

PERSONENFRAGEBOGEN						
Wir bitten jetzt alle Haushaltsmitglieder, die nachfolgenden Fragen möglichst selbstständig zu beantworten!						
Nummer der Person:		Älteste Person	Zweitälteste Person	Drittälteste Person	Viertälteste Person	Fünftälteste Person
		1	2	3	4	5
FÜHRERSCHEINBESITZ Besitzen Sie für die angegebenen Kraftfahrzeuge zur Zeit einen gültigen Führerschein?	Pkw	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
	Motorrad/Motorroller > 125 ccm	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
	Moped/Motorroller ≤ 125 ccm	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
KFZ-VERFÜGBARKEIT Konnten Sie am Stichtag über ein Kraftfahrzeug Ihres Haushaltes (als Fahrer oder Mitfahrer) verfügen? <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>	ja, uneingeschränkte Verfügbarkeit	<input type="checkbox"/>				
	ja, nach Absprache	<input type="checkbox"/>				
	nein, kein Zugang zum Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/>				
VERKEHRS-INFORMATIONEN Welche Medien nutzen Sie zum Einholen von Verkehrsinformationen? <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i>	Navigationssystem	<input type="checkbox"/>				
	Internet	<input type="checkbox"/>				
	Mobilfunk	<input type="checkbox"/>				
	Radio	<input type="checkbox"/>				
	Druckmedien <i>(z. B. Stadtplan, Fahrplan, Straßenatlas)</i>	<input type="checkbox"/>				
	keine Nutzung dieser Medien	<input type="checkbox"/>				
NUTZUNG DES ÖFFENTLICHEN VERKEHRS Haben Sie in den vergangenen 12 Monaten öffentliche Nahverkehrsmittel genutzt? <i>(Wenn Sie die Frage mit Nein beantwortet haben, können Sie direkt zu Ihrem Wegefragebogen übergehen.)</i>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
FAHRKARTENART Wenn Sie mit öffentlichen Nahverkehrsmitteln fahren, welche Fahrkartentypen nutzen Sie dabei normalerweise? <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>	Einzelfahrkarte	<input type="checkbox"/>				
	Tageskarte	<input type="checkbox"/>				
	Mehrfachfahrkarte/Chipkarte	<input type="checkbox"/>				
	Wochenkarte	<input type="checkbox"/>				
	Monatskarte	<input type="checkbox"/>				
	Jahreskarte	<input type="checkbox"/>				
	Jobticket, Semesterticket, etc.	<input type="checkbox"/>				
	sonstige Fahrkarte, und zwar:	<input type="text"/>				
ÜBERTRAGBARE FAHRKARTE Gibt es in Ihrem Haushalt eine übertragbare Fahrkarte? Falls ja, besitzen Sie diese übertragbare Fahrkarte?		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Falls es in Ihrem Haushalt eine übertragbare Fahrkarte für Bus oder Bahn (z. B. übertragbare Monatskarte) gibt: Wie oft leihen Sie sich diese aus? <i>(Bitte nur eine Nennung)</i>	täglich oder fast täglich	<input type="checkbox"/>				
	an 3 bis 4 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>				
	an 1 bis 2 Tagen pro Woche	<input type="checkbox"/>				
	an 1 bis 3 Tagen im Monat	<input type="checkbox"/>				
	seltener	<input type="checkbox"/>				
	nie	<input type="checkbox"/>				
MEISTGENUTZTE HALTESTELLEN In welcher Zeit sind die von Ihnen meistgenutzten Haltestellen des öffentlichen Verkehrs zu Fuß von der Wohnung aus erreichbar? <i>Falls die Haltestelle zu Fuß nicht erreichbar bzw. Ihnen unbekannt ist oder das Verkehrsmittel in Ihrer Stadt nicht existiert, tragen Sie bitte eine „0“ ein!</i>	Gehzeit zum Bus	<input type="text"/> min				
	Gehzeit zur Straßenbahn	<input type="text"/> min				
	Gehzeit zur U-Bahn	<input type="text"/> min				
	Gehzeit zur S-Bahn	<input type="text"/> min				
	Gehzeit zur Fähre	<input type="text"/> min				
	Gehzeit zum Nahverkehrs- oder Fernzug	<input type="text"/> min				

Im Anschluss beantworten bitte alle Haushaltsmitglieder möglichst selbstständig die Fragen auf dem Wegefragebogen!

5.4.3 Wegefragebogen

WEGEFRAGEBOGEN

Bitte beantworten Sie jetzt die nachfolgenden Fragen, beginnend auf der linken Seite!

<p>1. Bitte tragen Sie hier die Nummer der Person ein: <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Wochentag des Stichtages <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>2. Wie war das Wetter am Stichtag? </p> <p>3. Sind Sie am Stichtag an Ihrem Wohnort gewesen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>4. Haben Sie am Stichtag Ihre Wohnung verlassen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Bei 'Nein': Bitte geben Sie dazu auch den Grund an! <input style="width: 100%;" type="text"/> (Grund)</p> <p>HINWEIS: Falls Sie eine oder beide vorangegangenen Fragen (3, 4) mit 'Nein' beantwortet haben, brauchen Sie den Wegefragebogen nicht weiter ausfüllen.</p> <p>5. Wo befand sich der Ausgangspunkt Ihres ersten Weges? An meiner eigenen Wohnung <input type="checkbox"/> An einem anderen Ort, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/> Straße, Hausnummer <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 30px;" type="text"/> Ort, Ortsteil <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Falls Ihr Ausgangspunkt nicht Ihre eigene Wohnung war: Welche der folgenden Kategorien beschreibt den Ausgangspunkt Ihres ersten Weges am ehesten?</p> <p>Eigener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Anderer Dienstort/-weg <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/> Andere Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Einkauf täglicher Bedarf <input type="checkbox"/> Sonstiger Einkauf <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Arzthaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/> Kultur/Theater/Kino <input type="checkbox"/> Gaststätte/Kneipe <input type="checkbox"/> Privater Besuch (fremde Wohnung) <input type="checkbox"/> Erholung/Sport im Freien (auch Wandern/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/> Sportsstätte (allgemein) <input type="checkbox"/> Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/> Andere Freizeitaktivität <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Um wieviel Uhr haben Sie diesen Weg begonnen? BEGINN (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Zu welchem ZWECK oder zu welchem ZIEL haben Sie diesen Weg unternommen? (Bitte nur eine Nennung)</p> <p>ERSTER WEG</p> <p>ZWECK / ZIEL</p> <p>Eigener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Anderer Dienstort/-weg <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/> Andere Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Einkauf täglicher Bedarf <input type="checkbox"/> Sonstiger Einkauf <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Arzthaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/> Kultur/Theater/Kino <input type="checkbox"/> Gaststätte/Kneipe <input type="checkbox"/> Privater Besuch (fremde Wohnung) <input type="checkbox"/> Erholung/Sport im Freien (auch Wandern/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/> Sportsstätte (allgemein) <input type="checkbox"/> Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/> Andere Freizeitaktivität <input type="checkbox"/> Nach Hause (eigene Wohnung) <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>BEGLEITUNG</p> <p>ja, mit <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(em) ja, mit <input type="checkbox"/> anderen Person(en) nein <input type="checkbox"/></p> <p>WERKEHRSMITTEL</p> <p>1. zu Fuß <input type="checkbox"/> 2. Fahrrad <input type="checkbox"/> 3. Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer 4. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 5. im anderen Pkw <input type="checkbox"/> Anzahl weiterer Personen im Pkw: <input style="width: 30px;" type="text"/> Pkw als Mitfahrer 6. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 7. anderen Pkw <input type="checkbox"/> 8. Bus <input type="checkbox"/> 9. Straßenbahn <input type="checkbox"/> 10. U-Bahn <input type="checkbox"/> 11. S-Bahn <input type="checkbox"/> 12. Nahverkehrszug, Fernzug <input type="checkbox"/> 13. anderes, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Mit welchem dieser Verkehrsmittel haben Sie den längsten Teilweg zurückgelegt? (Bitte geben Sie die Nummer des Verkehrsmittels an!)</p> <p>Verkehrsmittel des längsten Teilweges <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>In welcher Reihenfolge haben Sie die Verkehrsmittel genutzt? (Bitte tragen Sie dazu die Nummern aller Verkehrsmittel dieses Weges ein!)</p> <p>Reihenfolge der Verkehrsmittel <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>ZIELADRESSE</p> <p>Straße, Hausnummer <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 30px;" type="text"/> Ort, Ortsteil <input style="width: 100%;" type="text"/> markanter Punkt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>ANKUNFT (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Länge des Weges ca. <input style="width: 30px;" type="text"/> g <input style="width: 30px;" type="text"/> km nächster Weg: nächste Spalte</p>	<p>ZWEITER WEG</p> <p>BEGINN (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>ZWECK / ZIEL</p> <p>Eigener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Anderer Dienstort/-weg <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/> Andere Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Einkauf täglicher Bedarf <input type="checkbox"/> Sonstiger Einkauf <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Arzthaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/> Kultur/Theater/Kino <input type="checkbox"/> Gaststätte/Kneipe <input type="checkbox"/> Privater Besuch (fremde Wohnung) <input type="checkbox"/> Erholung/Sport im Freien (auch Wandern/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/> Sportsstätte (allgemein) <input type="checkbox"/> Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/> Andere Freizeitaktivität <input type="checkbox"/> Nach Hause (eigene Wohnung) <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>BEGLEITUNG</p> <p>ja, mit <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(em) ja, mit <input type="checkbox"/> anderen Person(en) nein <input type="checkbox"/></p> <p>WERKEHRSMITTEL</p> <p>1. zu Fuß <input type="checkbox"/> 2. Fahrrad <input type="checkbox"/> 3. Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer 4. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 5. im anderen Pkw <input type="checkbox"/> Anzahl weiterer Personen im Pkw: <input style="width: 30px;" type="text"/> Pkw als Mitfahrer 6. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 7. anderen Pkw <input type="checkbox"/> 8. Bus <input type="checkbox"/> 9. Straßenbahn <input type="checkbox"/> 10. U-Bahn <input type="checkbox"/> 11. S-Bahn <input type="checkbox"/> 12. Nahverkehrszug, Fernzug <input type="checkbox"/> 13. anderes, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Verkehrsmittel des längsten Teilweges <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Reihenfolge der Verkehrsmittel <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>ZIELADRESSE</p> <p>Straße, Hausnummer <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 30px;" type="text"/> Ort, Ortsteil <input style="width: 100%;" type="text"/> markanter Punkt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>ANKUNFT (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Länge des Weges ca. <input style="width: 30px;" type="text"/> g <input style="width: 30px;" type="text"/> km nächster Weg: nächste Spalte</p>	<p>DRITTER WEG</p> <p>BEGINN (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>ZWECK / ZIEL</p> <p>Eigener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Anderer Dienstort/-weg <input type="checkbox"/> Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/> Andere Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/> Einkauf täglicher Bedarf <input type="checkbox"/> Sonstiger Einkauf <input type="checkbox"/> Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Arzthaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/> Kultur/Theater/Kino <input type="checkbox"/> Gaststätte/Kneipe <input type="checkbox"/> Privater Besuch (fremde Wohnung) <input type="checkbox"/> Erholung/Sport im Freien (auch Wandern/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/> Sportsstätte (allgemein) <input type="checkbox"/> Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/> Andere Freizeitaktivität <input type="checkbox"/> Nach Hause (eigene Wohnung) <input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>BEGLEITUNG</p> <p>ja, mit <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(em) ja, mit <input type="checkbox"/> anderen Person(en) nein <input type="checkbox"/></p> <p>WERKEHRSMITTEL</p> <p>1. zu Fuß <input type="checkbox"/> 2. Fahrrad <input type="checkbox"/> 3. Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer 4. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 5. im anderen Pkw <input type="checkbox"/> Anzahl weiterer Personen im Pkw: <input style="width: 30px;" type="text"/> Pkw als Mitfahrer 6. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/> 7. anderen Pkw <input type="checkbox"/> 8. Bus <input type="checkbox"/> 9. Straßenbahn <input type="checkbox"/> 10. U-Bahn <input type="checkbox"/> 11. S-Bahn <input type="checkbox"/> 12. Nahverkehrszug, Fernzug <input type="checkbox"/> 13. anderes, und zwar: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Verkehrsmittel des längsten Teilweges <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Reihenfolge der Verkehrsmittel <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/> → <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>ZIELADRESSE</p> <p>Straße, Hausnummer <input style="width: 100%;" type="text"/> PLZ <input style="width: 30px;" type="text"/> Ort, Ortsteil <input style="width: 100%;" type="text"/> markanter Punkt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>ANKUNFT (Uhrzeit) <input style="width: 30px;" type="text"/> : <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>Länge des Weges ca. <input style="width: 30px;" type="text"/> g <input style="width: 30px;" type="text"/> km nächster Weg: Rückseite</p>
--	---	--	---

Bitte wenden! Tragen Sie bitte die weiteren Wege dieses Tages auf der Rückseite ein!

WEGEFRAGEBOGEN

VIERTER WEG	FÜNFTER WEG	SECHSTER WEG	SIEBTER WEG	ACHTER WEG
BEGINN (Uhrzeit) <input type="text"/> : <input type="text"/>				
ZWECK / ZIEL				
Eigener Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>				
Anderer Dienstort/-weg <input type="checkbox"/>				
Kinderkrippe/-garten <input type="checkbox"/>				
Grundschule <input type="checkbox"/>				
Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/>	Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/>	Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/>	Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/>	Weiterführende Schule (inkl. Berufs- und Hochschule) <input type="checkbox"/>
Andere Bildungseinrichtung <input type="checkbox"/>				
Einkauf täglicher Bedarf <input type="checkbox"/>				
Sonstiger Einkauf <input type="checkbox"/>				
Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Rathaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/>	Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Rathaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/>	Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Rathaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/>	Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Rathaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/>	Öffentliche Einrichtung (z.B. Behörde, Rathaus, Post, Bank) <input type="checkbox"/>
Kultur/Theater/Kino <input type="checkbox"/>				
Gaststätte/Kneipe <input type="checkbox"/>				
Privater Besuch (fremde Wohnung) <input type="checkbox"/>				
Erholung/Sport im Freien (auch Wälder/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/>	Erholung/Sport im Freien (auch Wälder/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/>	Erholung/Sport im Freien (auch Wälder/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/>	Erholung/Sport im Freien (auch Wälder/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/>	Erholung/Sport im Freien (auch Wälder/Hund ausführen o. ä.) <input type="checkbox"/>
Sportstätte (allgemein) <input type="checkbox"/>				
Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/>	Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/>	Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/>	Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/>	Große Sonderveranstaltung (z. B. Rockkonzert, Sportereignis) <input type="checkbox"/>
Andere Freizeitaktivität <input type="checkbox"/>				
Nach Hause (eigene Wohnung) <input type="checkbox"/>				
Sonstiges, und zwar: <input type="text"/>				
BEGLEITUNG	BEGLEITUNG	BEGLEITUNG	BEGLEITUNG	BEGLEITUNG
ja, mit <input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(ern)				
ja, mit <input type="checkbox"/> anderen Person(en)				
nein <input type="checkbox"/>				
VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL
1. zu Fuß <input type="checkbox"/>				
2. Fahrrad <input type="checkbox"/>				
3. Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>				
Pkw als Fahrer				
4. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/>				
5. im anderen Pkw <input type="checkbox"/>				
Anzahl weiterer Personen im Pkw: <input type="text"/>				
Pkw als Mitfahrer				
6. im Haushalts-Pkw <input type="checkbox"/>				
7. anderen Pkw <input type="checkbox"/>				
8. Bus <input type="checkbox"/>				
9. Straßenbahn <input type="checkbox"/>				
10. U-Bahn <input type="checkbox"/>				
11. S-Bahn <input type="checkbox"/>				
12. Nahverkehrszug, Fernzug <input type="checkbox"/>				
13. anderes, und zwar: <input type="text"/>				
Verkehrsmittel des längsten Teilweges <input type="checkbox"/>				
Reihenfolge der Verkehrsmittel				
<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>
ZIELADRESSE	ZIELADRESSE	ZIELADRESSE	ZIELADRESSE	ZIELADRESSE
Straße, Hausnummer <input type="text"/>				
PLZ <input type="text"/> Ort, Ortsteil <input type="text"/>				
markanter Punkt <input type="text"/>				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
ANKUNFT (Uhrzeit) <input type="text"/> : <input type="text"/>				
Länge des Weges				
ca. <input type="text"/> y <input type="text"/> km				
nächster Weg: nächste Spalte	nächster Weg: Extrablatt			

Bitte verwenden Sie für weitere Wege einen weiteren Fragebogen. Es besteht auch die Möglichkeit zum Herunterladen unter www.tu-dresden.de/srv2008