

XX – Wahlgebäude

Wahltagsbefragung des Amtes für Bürgerservice und Informationsverarbeitung, Freiburg

- Landtagswahl 13.03.2016 -

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

Die Beteiligung an der Befragung ist **freiwillig** und **anonym** (bitte keine Namen angeben). Wir versichern Ihnen, dass Ihre Angaben nur für statistische Zwecke verwendet werden und die strengen Anforderungen des Datenschutzes und der statistischen Geheimhaltung im vollen Umfang gewahrt sind. Die Ergebnisse werden zur Analyse dieser Wahl verwendet.

1. Welche Partei haben Sie gerade gewählt? (bitte nur ein ☒)	
CDU	<input type="checkbox"/> 01
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 02
SPD	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 05
AfD	<input type="checkbox"/> 06
Sonstige	<input type="checkbox"/> 07
Keine Partei / Ungültige Stimme	<input type="checkbox"/> 08
2. Ihr Geschlecht?	
Männlich	<input type="checkbox"/> 01
Weiblich	<input type="checkbox"/> 02
3. In welchem Jahr sind Sie geboren?	
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
4. Sind Sie in Deutschland (BRD/DDR) geboren?	
Ja	<input type="checkbox"/> 01
Nein	<input type="checkbox"/> 02
5. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?	
Seit Geburt	<input type="checkbox"/> 01
Später erworben (z.B. Einbürgerung)	<input type="checkbox"/> 02

6. Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie? (bitte nur ein ☒)	
Noch Schüler	<input type="checkbox"/> 01
Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> 02
Volks-/ Hauptschule	<input type="checkbox"/> 03
Mittlere Reife, Realschule	<input type="checkbox"/> 04
Abitur / (Fach-)Hochschulreife	<input type="checkbox"/> 05
Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/> 06
Anderer Abschluss	<input type="checkbox"/> 07
7. Woher stammen Sie / wo sind Sie aufgewachsen? (bitte nur ein ☒)	
in Freiburg	<input type="checkbox"/> 01
in der Region (Breisg./Schwarzwald)	<input type="checkbox"/> 02
in Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/> 03
in Deutschland	<input type="checkbox"/> 04
im Ausland	<input type="checkbox"/> 05
8. Unabhängig von Ihrer heutigen Wahlent- scheidung: Welcher Partei neigen Sie grund- sätzlich <u>am stärksten</u> zu? (bitte nur ein ☒)	
CDU	<input type="checkbox"/> 01
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 02
SPD	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 05
AfD	<input type="checkbox"/> 06
Sonstige	<input type="checkbox"/> 07
Keiner Partei	<input type="checkbox"/> 08

Bitte weiter auf der Rückseite 

9. Viele Leute verwenden die Begriffe „links“ und „rechts“ für politische Einstellungen. Wo würden Sie Ihre politischen Ansichten auf einer Skala zwischen links (1) - rechts (10) einstufen?											
links	<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"/>	rechts	<input type="checkbox"/> Weiß nicht 11
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	

10. Sind Sie zurzeit erwerbstätig oder was trifft sonst auf Sie zu? (Mehrfachnennungen möglich)	
ganztags berufstätig	<input type="checkbox"/> 01
teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> 02
geringfügig oder stundenweise beschäftigt (450-Euro-Job, Mini-Job)	<input type="checkbox"/> 03
Auszubildende/Auszubildender	<input type="checkbox"/> 04
Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliges Soziales oder Ökologisches Jahr, Freiwilliger Wehrdienst	<input type="checkbox"/> 05
Arbeitslos, Arbeit suchend	<input type="checkbox"/> 06
Rentner/in, Pensionär/in	<input type="checkbox"/> 07
Schüler/in, Student/in	<input type="checkbox"/> 08
Elternzeit	<input type="checkbox"/> 09
Hausfrau, Hausmann	<input type="checkbox"/> 10
Trifft alles nicht zu	<input type="checkbox"/> 11
11. Wenn Sie erwerbstätig sind, was trifft auf Sie zu? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Arbeiterin/Arbeiter , und zwar als	
Arbeiter	<input type="checkbox"/> 01
Facharbeiter	<input type="checkbox"/> 02
Vorarbeiter, Meister	<input type="checkbox"/> 03
Angestellte/Angestellter , in	
ausführender Tätigkeit (z.B. Verkauf, Schreibkraft)	<input type="checkbox"/> 04
qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeitung)	<input type="checkbox"/> 05
leitender Funktion (z.B. Abteilungsleitung, Prokurist)	<input type="checkbox"/> 06
Beamten/Beamter , im	
einfachen oder mittleren Dienst	<input type="checkbox"/> 07
gehobenen Dienst	<input type="checkbox"/> 08
höheren Dienst	<input type="checkbox"/> 09
Selbstständige, Freie Berufe und zwar	
Gewerbliche Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/> 10
Freiberufliche Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/> 11

12. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Evangelisch / Protestantisch	<input type="checkbox"/> 01
Katholisch	<input type="checkbox"/> 02
Andere christliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> 03
Andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft (z.B. Islam)	<input type="checkbox"/> 04
Keiner Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/> 05
13. Wie oft sind Sie im vergangenen Jahr zur Kirche, Synagoge, Moschee oder ähnlichem gegangen? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Ein- bis mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/> 01
Ein- bis dreimal im Monat	<input type="checkbox"/> 02
Einmal in 1-3 Monaten	<input type="checkbox"/> 03
Ein- bis dreimal im Jahr	<input type="checkbox"/> 04
Nie	<input type="checkbox"/> 05
14. Welche Themen haben Ihre Wahlentscheidung besonders stark beeinflusst? (maximal 2 Nennungen)	
Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> 01
Bildung / Schule	<input type="checkbox"/> 02
Euro- / Finanzkrise / Griechenland	<input type="checkbox"/> 03
Flüchtlinge / Asyl / Ausländer	<input type="checkbox"/> 04
Politik(er)verdruss	<input type="checkbox"/> 05
Renten / Alterssicherung	<input type="checkbox"/> 06
Soziale Gerechtigkeit / Gefälle	<input type="checkbox"/> 07
Terror / Krieg / Nahost	<input type="checkbox"/> 08
Umwelt / Klima / Energiewende	<input type="checkbox"/> 09
Wirtschaftslage	<input type="checkbox"/> 10
15. Welche Koalition wäre Ihnen am liebsten? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Grün-Rot / GRÜNE-SPD	<input type="checkbox"/> 01
Schwarz-Grün / CDU-GRÜNE	<input type="checkbox"/> 02
Schwarz-Rot / CDU-SPD	<input type="checkbox"/> 03
Schwarz-Gelb / CDU-FDP	<input type="checkbox"/> 04
Ampelkoalition / GRÜNE-SPD-FDP	<input type="checkbox"/> 05
Sonstige	<input type="checkbox"/> 06

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!