

XX – Wahlgebäude

Wahltagsbefragung des Amtes für Bürgerservice und Informationsverarbeitung, Freiburg - Bundestagswahl 24.09.2017 -

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. Welchen Kandidaten und welche Partei haben Sie gerade gewählt? (bitte nur je ein <input checked="" type="checkbox"/>)				
Erststimme			Zweitstimme	
Matern von Marschall (CDU)	<input type="checkbox"/>	01	CDU	<input type="checkbox"/> 01
Julien Bender (SPD)	<input type="checkbox"/>	02	SPD	<input type="checkbox"/> 02
Kerstin Andreae (GRÜNE)	<input type="checkbox"/>	03	GRÜNE	<input type="checkbox"/> 03
Dr. Adrian Hurrle (FDP)	<input type="checkbox"/>	04	FDP	<input type="checkbox"/> 04
Volker Kempf (AfD)	<input type="checkbox"/>	05	AfD	<input type="checkbox"/> 05
Tobias Pflüger (DIE LINKE)	<input type="checkbox"/>	06	DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 06
Sonstige	<input type="checkbox"/>	07	Sonstige	<input type="checkbox"/> 07
Kein Kandidat / Ungültige Stimme	<input type="checkbox"/>	08	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"/>	<input type="text"/>
4. Sind Sie in Deutschland (BRD/DDR) geboren?				
Ja	<input type="checkbox"/>			01
Nein	<input type="checkbox"/>			02
5. Wie haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erhalten?				
Durch Geburt	<input type="checkbox"/>			01
Durch Einbürgerung	<input type="checkbox"/>			02
Durch Anerkennung als „(Spät)-Aussiedler_in“	<input type="checkbox"/>			03

6. Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Noch Schüler_in	<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 <input checked="" type="checkbox"/>)	
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 Wahlentscheidung: Welcher Partei neigen Sie grundsätzlich <u>am stärksten</u> zu? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
CDU	<input type="checkbox"/> 01
SPD	<input type="checkbox"/> 02
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
AfD	<input type="checkbox"/> 05
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 06
Sonstige	<input type="checkbox"/> 07
Keiner Partei	<input type="checkbox"/> 08

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"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/> 10	rechts	<input type="checkbox"/> Weiß nicht 11
-------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------	---

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_r	<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"/>)	
Arbeiter_in , und zwar als	
Arbeiter_in	<input type="checkbox"/> 01
Facharbeiter_in	<input type="checkbox"/> 02
Vorarbeiter_in, Meister	<input type="checkbox"/> 03
Angestellte_r , 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
Beamte_in , 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 / Arbeitsmarkt	<input type="checkbox"/> 01
Bildung / Schule	<input type="checkbox"/> 02
Europäische Union / Krisen	<input type="checkbox"/> 03
Familie / Jugend / Kinder	<input type="checkbox"/> 04
Flüchtlinge / Ausländer / Integration	<input type="checkbox"/> 05
Innere Sicherheit / Kriminalität	<input type="checkbox"/> 06
Politik(er)verdruss	<input type="checkbox"/> 07
Rente / Alterssicherung	<input type="checkbox"/> 08
Soziale Gerechtigkeit / Gefälle	<input type="checkbox"/> 09
Terror / Krieg / Frieden	<input type="checkbox"/> 10
15. Welche Informationsquellen nutzen Sie für die politische Meinungsbildung? (Mehrfachnennungen möglich)	
Öffentlich-rechtliche Rundfunkmedien	<input type="checkbox"/> 01
Private Rundfunkmedien	<input type="checkbox"/> 02
Printmedien u. deren Online-Angebot	<input type="checkbox"/> 03
Soziale Netzwerke / Social Media	<input type="checkbox"/> 04
Blogs / unabhang. Netzpublikationen	<input type="checkbox"/> 05
Persönliche Gespräche	<input type="checkbox"/> 06
Andere Quellen	<input type="checkbox"/> 07

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!