



Wahltagsbefragung Bundestagswahl 2017 – Wahlkreis 258

Bitte beachten Sie: Die Beteiligung an der Befragung ist **freiwillig** und **anonym** (bitte keinen Namen angeben). Wir versichern Ihnen, dass die Anforderungen des Datenschutzes im vollen Umfang gewahrt sind. Die Ergebnisse werden in der Wahlanalyse des Statistischen Amtes verwendet.

1. Welchen Kandidaten und welche Partei haben Sie gerade gewählt?	
Mit der Erststimme den Kandidaten der	Mit der Zweitstimme
CDU <input type="checkbox"/>	CDU <input type="checkbox"/>
SPD <input type="checkbox"/>	SPD <input type="checkbox"/>
GRÜNE <input type="checkbox"/>	GRÜNE <input type="checkbox"/>
FDP <input type="checkbox"/>	FDP <input type="checkbox"/>
AfD <input type="checkbox"/>	AfD <input type="checkbox"/>
DIE LINKE <input type="checkbox"/>	DIE LINKE <input type="checkbox"/>
Andere Partei <input type="checkbox"/>	Andere Partei <input type="checkbox"/>

2. Wann haben Sie sich entschieden, welche Partei Sie wählen?	
Wähle immer die gleiche Partei	<input type="checkbox"/>
Am Tag der Wahl	<input type="checkbox"/>
In der Woche vor der Wahl	<input type="checkbox"/>
Im Laufe des Wahlkampfes	<input type="checkbox"/>
Stand schon länger fest	<input type="checkbox"/>

3. Ihr Geschlecht?	
Männlich	<input type="checkbox"/>
Weiblich	<input type="checkbox"/>

4. In welchem Jahr sind Sie geboren?					
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	9			
1	9				

5. Welchen <u>höchsten</u> Bildungsabschluss haben Sie? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Noch Schüler, Schule beendet ohne Abschluss	<input type="checkbox"/>
Haupt-/ Volksschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife, Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Abitur, Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>
Abschluss an Berufsakademie / Dualer Hochschule / Fachhochschul-/ Universitäts-/ Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/>
Anderer Schulabschluss	<input type="checkbox"/>

6. Sind Sie in Deutschland geboren?	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

7. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?	
Seit Geburt	<input type="checkbox"/>
Später erworben (z.B. Einbürgerung)	<input type="checkbox"/>

8. Wählen Sie seit Jahren im Allgemeinen die gleiche Partei oder wechseln Sie ab?	
Wähle immer die gleiche Partei	<input type="checkbox"/>
Wechsle ab	<input type="checkbox"/>
Habe zum ersten Mal gewählt	<input type="checkbox"/>

9. 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"/>
SPD	<input type="checkbox"/>
GRÜNE	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>
AfD	<input type="checkbox"/>
DIE LINKE	<input type="checkbox"/>
Andere Partei	<input type="checkbox"/>
Keiner Partei	<input type="checkbox"/>

10. Was spielte bei Ihrer Wahlentscheidung die größere Rolle?	
Bei Ihrer Erststimme	
Partei	<input type="checkbox"/>
Kandidat/-in	<input type="checkbox"/>
Bei Ihrer Zweitstimme	
Partei	<input type="checkbox"/>
Kanzler-/Spitzenkandidat/-in	<input type="checkbox"/>

11. Sind Sie Mitglied einer Gewerkschaft?	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

12. Viele Leute verwenden die Begriffe „links“ und „rechts“ für politische Einstellungen. Wo würden Sie Ihre politischen Ansichten auf einer Skala zwischen 0=links und 10=rechts einstufen?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Weiß nicht
<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"/>
links											rechts

13. Was halten Sie grundsätzlich von den folgenden Kandidaten / Kandidatinnen?
(bitte für jede Zeile ein)

	Sehr viel	Ziemlich viel	Teils/teils	Ziemlich wenig	Gar nichts	Weiß nicht
Dr. Kaufmann (CDU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vogt (SPD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Özdemir (GRÜNE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skudelný (FDP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dr. Spaniel (AfD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiarks (DIE LINKE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an? (bitte nur ein)

Evangelisch (auch Freikirchen)	<input type="checkbox"/>
Katholisch	<input type="checkbox"/>
Andere christliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>
Andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft (z.B. Islam)	<input type="checkbox"/>
Keiner Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>

15. Wie oft gehen Sie in die Kirche, Synagoge, Moschee? (bitte nur ein)

Einmal bis mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>
Ein- bis dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>
Selten	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>

16. Sind Sie aktives Mitglied in einem Verein, einer Initiative oder gemeinnützigen Organisation?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

17. Was trifft gegenwärtig überwiegend auf Sie zu? (bitte nur ein)

Hauptberuflich erwerbstätig (ganztags, halbtags)	<input type="checkbox"/>
Auszubildende / Auszubildender	<input type="checkbox"/>
Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliger Wehrdienst, FSJ, FÖJ	<input type="checkbox"/>
Arbeitslos, Arbeit suchend	<input type="checkbox"/>
Rentner/-in, Pensionär/-in	<input type="checkbox"/>
Schüler/-in, Student/-in	<input type="checkbox"/>
Elternzeit	<input type="checkbox"/>
Hausfrau, Hausmann	<input type="checkbox"/>
Nicht (nie) erwerbstätig	<input type="checkbox"/>


18. Wenn Sie erwerbstätig sind, was trifft auf Sie zu? (bitte nur ein)

Arbeiterin / Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Angestellte / Angestellter	<input type="checkbox"/>
Beamtin / Beamter	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/r, freiberuflich, Landwirtin / Landwirt	<input type="checkbox"/>

19. Wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche / finanzielle Lage?

Sehr gut Gut Teils /teils Schlecht Sehr schlecht

20. Welches politische Thema war für Ihre Wahlentscheidung ausschlaggebend?

 _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!