





## Wahltagsbefragung Gemeinderatswahl 2019

### 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. Für welche Partei/Wählervereinigung haben Sie bei der <u>Gemeinderatswahl</u> die <u>meisten Stimmen</u> abgegeben?	
CDU	<input type="checkbox"/>
GRÜNE	<input type="checkbox"/>
SPD	<input type="checkbox"/>
Freie Wähler	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>
SÖS	<input type="checkbox"/>
AfD	<input type="checkbox"/>
DIE LINKE	<input type="checkbox"/>
PIRATEN	<input type="checkbox"/>
Stadtisten	<input type="checkbox"/>
Junge Liste Stuttgart	<input type="checkbox"/>
Sonstige, und zwar	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
<hr/>	
<i>Habe ungültig gewählt</i>	<input type="checkbox"/>
2. Haben Sie auch Kandidaten anderer Partei(en) bei der <u>Gemeinderatswahl</u> gewählt? ( <i>panaschiert</i> )	
Nein	<input type="checkbox"/>
Ja, und zwar ( <i>mehrere</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>möglich</i> ):	
CDU	<input type="checkbox"/>
GRÜNE	<input type="checkbox"/>
SPD	<input type="checkbox"/>
Freie Wähler	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>
SÖS	<input type="checkbox"/>
AfD	<input type="checkbox"/>
DIE LINKE	<input type="checkbox"/>
PIRATEN	<input type="checkbox"/>
Stadtisten	<input type="checkbox"/>
Junge Liste Stuttgart	<input type="checkbox"/>
Sonstige, und zwar	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>


3. Haben Sie Kandidaten mehrere Stimmen bei der <u>Gemeinderatswahl</u> gegeben? ( <i>kumuliert</i> )			
Nein	<input type="checkbox"/>		
Ja	<input type="checkbox"/>		
4. Was spielte bei Ihrer Wahlentscheidung zur Gemeinderatswahl die wichtigste Rolle?			
Kandidatinnen / Kandidaten	<input type="checkbox"/>		
Partei(en), Wählervereinigung	<input type="checkbox"/>		
5. Und welcher Aspekt spielte für Ihre Wahlentscheidung die <u>wichtigste</u> Rolle? Die ...			
Bundespolitik	<input type="checkbox"/>		
Landespolitik Baden-Württemberg	<input type="checkbox"/>		
Kommunalpolitik Stuttgart	<input type="checkbox"/>		
6. 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"/>		
7. Sind Sie ...			
männlich	<input type="checkbox"/>		
weiblich	<input type="checkbox"/>		
8. In welchem Jahr sind Sie geboren?			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Sind Sie in Deutschland geboren?			
Ja	<input type="checkbox"/>		
Nein	<input type="checkbox"/>		
10. Welche Staatsangehörigkeit besitzen Sie?			
Deutsche	<input type="checkbox"/>		
Andere	<input type="checkbox"/>		

<b>11. Falls deutsche Staatsangehörigkeit: Haben Sie diese seit Geburt oder erst später erworben?</b>	
Seit Geburt	<input type="checkbox"/>
Später erworben (z.B. Einbürgerung)	<input type="checkbox"/>
<b>12. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an? (bitte nur ein ☒)</b>	
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"/>
<b>13. Wie oft gehen Sie zur Kirche, Synagoge, Moschee? (bitte nur ein ☒)</b>	
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"/>
<b>14. Sind Sie Mitglied einer Gewerkschaft?</b>	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>
<b>15. Sind Sie aktives Mitglied in einem Verein, einer Initiative oder gemeinnützigen Organisation?</b>	
Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input type="checkbox"/>

<b>16. Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie? (bitte nur ein ☒)</b>	
Noch Schüler, Schule beendet ohne Abschluss	<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"/>
<b>17. Was trifft gegenwärtig überwiegend auf Sie zu? (bitte nur ein ☒)</b>	
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"/>
<b>18. Wenn Sie erwerbstätig sind, was trifft auf Sie zu? (bitte nur ein ☒)</b>	
Arbeiterin / Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Angestellte / Angestellter	<input type="checkbox"/>
Beamten / Beamter	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/r, freiberuflich, Landwirtin / Landwirt	<input type="checkbox"/>

<b>19. 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?</b>											
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	

<b>20. Wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche / finanzielle Lage?</b>									
Sehr gut	<input type="checkbox"/>	Gut	<input type="checkbox"/>	Teils / teils	<input type="checkbox"/>	Schlecht	<input type="checkbox"/>	Sehr schlecht	<input type="checkbox"/>

<b>21. Welches politische Thema war für Ihre Wahlentscheidung ausschlaggebend?</b>	
 <hr/>	

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**