

Wahllokal Nr. 40, Clara-Grunwald-Schule Rieselfeld

Wahltagsbefragung des Amtes für Bürgerservice und Informationsverarbeitung, Freiburg

- Landtagswahl 27.03.2011 -

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?	
CDU	<input type="checkbox"/> 01
SPD	<input type="checkbox"/> 02
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 05
REP	<input type="checkbox"/> 06
PIRATEN	<input type="checkbox"/> 07
Sonstige	<input type="checkbox"/> 08
Keine Partei / Ungültige Stimme	<input type="checkbox"/> 09
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. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
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, Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> 05
Fachhochschul-/ BA-/ Universitäts-/ Hochschulabschluss	<input type="checkbox"/> 06
Anderer Abschluss	<input type="checkbox"/> 07

5. Sind Sie in Deutschland geboren?	
Ja	<input type="checkbox"/> 01
Nein	<input type="checkbox"/> 02
6. 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
7. Wählen Sie seit Jahren im Allgemeinen die gleiche Partei oder wechseln Sie manchmal ab?	
Wähle immer die gleiche Partei	<input type="checkbox"/> 01
Wechsle ab	<input type="checkbox"/> 02
Habe zum ersten Mal gewählt	<input type="checkbox"/> 03
8. Unabhängig von Ihrer heutigen Wahlentscheidung: Welcher Partei neigen Sie grundsätzlich <u>am stärksten</u> zu?	
CDU	<input type="checkbox"/> 01
SPD	<input type="checkbox"/> 02
GRÜNE	<input type="checkbox"/> 03
FDP	<input type="checkbox"/> 04
DIE LINKE	<input type="checkbox"/> 05
REP	<input type="checkbox"/> 06
PIRATEN	<input type="checkbox"/> 07
Sonstige	<input type="checkbox"/> 08
Keiner Partei	<input type="checkbox"/> 09

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?											
<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	<input type="checkbox"/> 11	
links									rechts		Weiß nicht

10. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Evangelisch (<i>auch Freikirchen</i>)	<input type="checkbox"/> 01
Katholisch	<input type="checkbox"/> 02
Andere christliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> 03
Andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft (<i>z.B. Islam</i>)	<input type="checkbox"/> 04
Keiner Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/> 05
11. Wie oft gehen Sie zur Kirche, Synagoge, Moschee oder ähnlichem? (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
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/> 03
Selten	<input type="checkbox"/> 04
Nie	<input type="checkbox"/> 05
12. Sind Sie Mitglied in einer Gewerkschaft?	
Ja	<input type="checkbox"/> 01
Nein	<input type="checkbox"/> 02
13. Sind Sie gegenwärtig erwerbstätig oder was trifft sonst auf Sie zu?	
ganztags berufstätig	<input type="checkbox"/> 01
teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> 02
geringfügig oder stundenweise beschäftigt (<i>400-Euro-Job, Mini-Job</i>)	<input type="checkbox"/> 03
Auszubildende/Auszubildender	<input type="checkbox"/> 04
Wehr-/ Zivildienst, Freiwilliges Soziales Jahr	<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

14. 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 (<i>z.B. Verkauf, Schreibkraft</i>)	<input type="checkbox"/> 04
qualifizierter Tätigkeit (<i>z.B. Sachbearbeitung</i>)	<input type="checkbox"/> 05
leitender Funktion (<i>z.B. Abteilungsleitung, Prokurist</i>)	<input type="checkbox"/> 06
Beamtin/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
15. Es wird heute viel über Bevölkerungsschichten gesprochen. Welcher Schicht rechnen Sie sich selbst zu? Der ...? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
Unterschicht	<input type="checkbox"/> 01
Arbeiterschicht	<input type="checkbox"/> 02
Mittelschicht	<input type="checkbox"/> 03
Oberen Mittelschicht	<input type="checkbox"/> 04
Oberschicht	<input type="checkbox"/> 05
Keiner dieser Schichten	<input type="checkbox"/> 06
16. Welchen Einfluss hatte die Atomkatastrophe in Japan auf Ihre Wahlentscheidung? (bitte nur ein <input checked="" type="checkbox"/>)	
keinen Einfluss	<input type="checkbox"/> 01
geringen Einfluss	<input type="checkbox"/> 02
starken Einfluss	<input type="checkbox"/> 03

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!