

LAE 2022

Fragebogen

C.A.P.I./ C.A.S.I.

0	Zeitstempel 1 Zeitstempel 1..... <input type="text"/>
1	Wir führen eine Umfrage über das Informationsverhalten und die Lebensgewohnheiten bei einem ausgewählten Personenkreis wie z.B. Führungskräften, Entscheidern, Freien Berufen durch. Dabei ist die berufliche Funktion von besonderem Interesse. Alle Antworten werden vertraulich behandelt. Die Untersuchungsergebnisse werden nie in Verbindung mit dem Namen ausgewertet, sondern nur in Form von zusammenfassenden Statistiken erstellt.
2	Datum des Interviews (TTMMJJ) Datum <input type="text"/>
3	Zeitstempel 2 Zeitstempel 2..... <input type="text"/>
4	Name des Unternehmens/ der Firma/ Behörde (max. 50 Zeichen) Unternehmensname <input type="text"/>
5	Straße/ Hausnummer des Unternehmens/ der Behörde (max. 50 Zeichen) Adresse des Unternehmens <input type="text"/>
6	PLZ der Arbeitsstätte Postleitzahl <input type="text"/> Gemeindekennziffer <input type="text"/> Wohnortgrößenklasse BIK <input type="checkbox"/> Wohnortgrößenklasse Politisch <input type="checkbox"/> Ortsbezeichnung <input type="text"/>
7	Nachname der Befragungsperson (max. 40 Zeichen) Nachname des Befragten <input type="text"/>
8	Vorname der Befragungsperson (max. 40 Zeichen) Vorname des Befragten <input type="text"/>
9	Telefon-Nummer Telefon <input type="text"/>
10	Durchwahl, falls bekannt: Durchwahl <input type="text"/>
11	Berufsgruppe Selbstständige/ Freie Berufe <input type="checkbox"/> Leitende Angestellte <input type="checkbox"/> Beamte, Richter, Berufs- und Zeitsoldaten <input type="checkbox"/>

13

Welche Rechtsform hat Ihr Unternehmen/ das Unternehmen, für das Sie tätig sind?

S F A

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|---|--------------------------|
| BGB-Gesellschaft/ Einzelunternehmen/ GBR/ freie Praxis/ freies Büro ... | <input type="checkbox"/> |
| OHG | <input type="checkbox"/> |
| KG | <input type="checkbox"/> |
| GmbH/ UG | <input type="checkbox"/> |
| GmbH & Co. KG | <input type="checkbox"/> |
| KGaA | <input type="checkbox"/> |
| AG/ SE | <input type="checkbox"/> |
| Öffentlicher Dienst/ AöR/ KöR | <input type="checkbox"/> |
| Verband/ Kammer/ Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> |
| Genossenschaft/ eingetragener Verein | <input type="checkbox"/> |

14

Bitte nennen Sie mir Ihre Besoldungsgruppe.

B

Int.: Bitte vorlesen und zuordnen!

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| B11 - B5, R10 - R5 | <input type="checkbox"/> |
| B4, B3, R4, R3, C4, W3 | <input type="checkbox"/> |
| B2, B1 | <input type="checkbox"/> |
| A16, R2, C3, W2 | <input type="checkbox"/> |
| A15, R1, C2, W1 | <input type="checkbox"/> |
| A14, C1 | <input type="checkbox"/> |
| Andere | <input type="checkbox"/> |

15

Welche Aufgabe/ welche Aufgaben fallen in Ihren Bereich?

B

Int.: Antworten bitte zuordnen! Mehrfachnennungen möglich!

- | | |
|--|--------------------------|
| Politische Führung und zentrale Verwaltung/ auswärtige Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> |
| Verteidigung | <input type="checkbox"/> |
| Öffentliche Sicherheit und Ordnung | <input type="checkbox"/> |
| Rechtsschutz/ Gerichte/ Staatsanwaltschaften | <input type="checkbox"/> |
| Finanzverwaltung | <input type="checkbox"/> |
| Allgemeinbildende und berufliche Schulen | <input type="checkbox"/> |
| Hochschulen, Universitäten, Berufsakademien | <input type="checkbox"/> |
| Sonstiges Bildungswesen/ Wissenschaft, Forschung, Entwicklung außerhalb der
Hochschulen/ kulturelle Angelegenheiten | <input type="checkbox"/> |
| Soziale Sicherung, Familie und Jugend, Arbeitsmarktpolitik | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit, Umwelt, Sport und Erholung | <input type="checkbox"/> |
| Wohnungswesen, Städtebau, Raumordnung und kommunale Gemeinschaftsdienste | <input type="checkbox"/> |
| Ernährung, Landwirtschaft und Forsten | <input type="checkbox"/> |
| Energie- und Wasserwirtschaft, Gewerbe, Dienstleistungen | <input type="checkbox"/> |
| Verkehrs- und Nachrichtenwesen | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftsunternehmen, Allgemeines Grund- und Kapitalvermögen, Sondervermögen ... | <input type="checkbox"/> |

16

Und welches ist der hauptsächliche Aufgabenbereich?

B

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- Politische Führung und zentrale Verwaltung/ auswärtige Angelegenheiten
- Verteidigung.....
- Öffentliche Sicherheit und Ordnung.....
- Rechtsschutz/ Gerichte/ Staatsanwaltschaften.....
- Finanzverwaltung.....
- Allgemeinbildende und berufliche Schulen.....
- Hochschulen, Universitäten, Berufsakademien.....
- Sonstiges Bildungswesen/ Wissenschaft, Forschung, Entwicklung außerhalb der
Hochschulen/ kulturelle Angelegenheiten.....
- Soziale Sicherung, Familie und Jugend, Arbeitsmarktpolitik.....
- Gesundheit, Umwelt, Sport und Erholung.....
- Wohnungswesen, Städtebau, Raumordnung und kommunale Gemeinschaftsdienste.....
- Ernährung, Landwirtschaft und Forsten.....
- Energie- und Wasserwirtschaft, Gewerbe, Dienstleistungen.....
- Verkehrs- und Nachrichtenwesen.....
- Wirtschaftsunternehmen, Allgemeines Grund- und Kapitalvermögen, Sondervermögen...

17

Ich hätte das jetzt gerne noch etwas genauer gewusst. Bitte beschreiben Sie Ihren Verantwortungsbereich, welches sind die Haupttätigkeitsfelder, die Sie wahrnehmen?

B

Verantwortungsbereich

18

In welchem Wirtschaftszweig bzw. welcher Branche sind Sie tätig?
Bis zu 3 Nennungen sind möglich! Bitte in „Stichwortsuche“ eingeben.

B

- HW LAE.....
- HW WZ.....
- NW 0 LAE.....
- NW 0 WZ.....
- NW1 LAE.....
- NW1 WZ.....

19

Zu welchem Wirtschaftszweig bzw. Branche gehört Ihr Unternehmen/ Betrieb/ Behörde?
Bis zu 3 Nennungen sind möglich! Bitte in „Stichwortsuche“ eingeben.
Hinweis (laut Adresse): ...

S F A

- HW LAE.....
- HW WZ.....
- NW 0 LAE.....
- NW 0 WZ.....
- NW 1 LAE.....
- NW1 WZ.....

20

Int.: Bitte alle genannten Branchen/ Wirtschaftszweige wörtlich eingeben! Auch, falls genannt, Stichpunkte dazu schreiben (z.B.: Herstellung, Einzelhandel, Großhandel).

Branche genannt.....

21 Wenn in Ihrem Verantwortungsbereich Anschaffungen, Investitionen oder Dienstleistungen nachgefragt werden, inwieweit sind Sie an der Entscheidung beteiligt, was angeschafft wird?
B Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen sind möglich!

Mache Vorschläge, was anzuschaffen ist

Hole auf Weisung Angebote ein

Entscheide, von wem und welche Angebote eingeholt werden

Entscheide, was angeschafft wird bzw. bin an der Entscheidung beteiligt

Bin, wenn auch nicht allein, zeichnungsberechtigt für Anschaffungen

Nichts davon trifft zu

Keine Anschaffungen in meinem Bereich

22 Bitte nennen Sie mir Ihre Stellung im Unternehmen. Sind Sie ...
S F A Int.: Vorgaben vorlesen!

Allein-Inhaber(in)/ Geschäftsführende(r) Allein-Gesellschafter(in)

Mehrheitsbeteiligung: Mit-Inhaber(in)/ Vorstand/ Geschäftsführende(r)
 Gesellschafter(in)

Minderheitsbeteiligung: Mit-Inhaber(in)/ Vorstand/ Geschäftsführende(r)
 Gesellschafter(in)

Geschäftsführer(in)/ Vorstandsmitglied ohne Beteiligung am Unternehmen

Direktor(in)/ Amtsleiter(in)/ Betriebsleiter(in)/ Werks-, Filialeiter(in)

Abteilungsleiter(in)/ Prokurist(in)

Sachgebietsleiter(in)/ Referent(in)/ Leitende(r) Angestellte(r) in anderer Funktion

23 Berufsgruppe „Selbstständige/ Freie Berufe“ passt nicht zur Stellung im Unternehmen! Berufsgruppe in „Leitende Angestellte“ ändern?
S F

Ja

Nein

24 Berufsgruppe „Leitende Angestellte“ passt nicht zur Stellung im Unternehmen! Berufsgruppe in „Selbstständige/ Freie Berufe“ ändern?
A

Ja

Nein

25 Ich lese Ihnen jetzt drei Beschreibungen für die Tätigkeit als Angestellte(r) vor. Welche davon trifft für Sie persönlich zu? Sind Sie eher ...
A

Angestellte(r) mit schwierigen Fachtätigkeiten: z.B. Krankenpfleger, technische Assistentin

Angestellte(r) mit selbstständigen, (begrenzt) verantwortlichen Tätigkeiten: z.B. Projektleiter, Stationsärztin, Referentin

Angestellte(r) mit Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen: z.B. Chefarzt, Geschäftsführerin, Abteilungsleiter, Direktorin

26 Hat Ihr Unternehmen in der Bundesrepublik Deutschland Zweigstellen oder Filialen?
S F A

Ja → **27**

Nein → **28**

27 Wie viele Beschäftigte sind in Ihrem Unternehmen in Deutschland tätig, wenn Sie die Beschäftigten in allen Betriebsstätten ohne eigenständige Tochtergesellschaften zusammenrechnen?
S F A Int.: Anzahl der Beschäftigten (inkl. Zweigstellen) eingeben!

Anzahl Beschäftigte

28 Und wie viele Beschäftigte sind an Ihrer Arbeitsstätte beschäftigt, d.h. ohne Zweigstellen, nur dort, wo Sie hauptsächlich arbeiten? Bitte zählen Sie sich selbst auch mit.

S F A

Int.: Anzahl der Beschäftigten (nur Arbeitsstätte)

Anzahl Beschäftigte an der Arbeitsstätte

FALLS Anzahl Beschäftigte insgesamt <20,
SONST ==> 31

29 Wie viele der Beschäftigten sind Vollzeit-Beschäftigte, d.h. mit einer Arbeitszeit von mind. 32 Wochenstunden? Gemeint sind hierbei die Vollzeit-Beschäftigten im gesamten Unternehmen.

S F A

Int.: Anzahl Vollzeit-Beschäftigte eingeben!

Anzahl Vollzeitbeschäftigte

30 Und wie viele sind Teilzeit-Beschäftigte? Gemeint sind hierbei die Teilzeit-Beschäftigten im gesamten Unternehmen.

S F A

Int.: Anzahl Teilzeit-Beschäftigte eingeben!

Anzahl Teilzeitbeschäftigte

31 Ich nenne Ihnen jetzt verschiedene Umsatzgrößenklassen. In welche Umsatzgrößenklasse ordnen Sie Ihr gesamtes Unternehmen ein, wenn Sie an das vergangene Geschäftsjahr denken? Bitte berücksichtigen Sie dabei nur den in Deutschland versteuerten Umsatz.

S F A

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Bis €50.000 | <input type="checkbox"/> | Über €10 Mio. bis €25 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €50.000 bis €100.000 | <input type="checkbox"/> | Über €25 Mio. bis €50 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €100.000 bis €250.000 | <input type="checkbox"/> | Über €50 Mio. bis €100 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €250.000 bis €500.000 | <input type="checkbox"/> | Über €100 Mio. bis €150 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €500.000 bis €1 Mio. | <input type="checkbox"/> | Über €150 Mio. bis €250 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €1 Mio. bis €2 Mio. | <input type="checkbox"/> | Über €250 Mio. | <input type="checkbox"/> |
| Über €2 Mio. bis €10 Mio. | <input type="checkbox"/> | Weiß nicht | <input type="checkbox"/> |
| | | Keine Angabe | <input type="checkbox"/> |

32 Ich nenne Ihnen jetzt einige allgemeine Abteilungen bzw. Unternehmensbereiche. Bitte sagen Sie mir jeweils, ob diese in Ihrem Unternehmen vorhanden sind oder nicht - auch wenn sie vielleicht anders bezeichnet werden.
 S F A Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

	Abteilung im Betrieb vorhanden:	
	Ja	Nein
Kaufmännische Geschäftsführung/ -leitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Geschäftsführung/ -leitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalwesen, HR Human Ressources, Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzierung, Rechnungswesen, Statistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recht, Compliance, Ethics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datenverarbeitung, IT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf, Absatz, Vertrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing, Kundenbetreuung, Werbung, Marktforschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit, PR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Category Management (Strategische Führung von Warengruppen durch Handel und Hersteller)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkauf, Beschaffung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistik: Materialwirtschaft, Lager, Transport, Verpackung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsvorbereitung, Kontrolle und Prüfung, Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertigung, Produktion, Montage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instandhaltung, Reparatur, Betriebsmittelerstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklung, Konstruktion, Forschung, Design, Musterbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Abteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ 34

33 Welche anderen Unternehmensbereiche bzw. Abteilungen? (max. 50 Zeichen)
 S F A Bitte wörtlich eingeben!

Andere Unternehmensbereiche

34 Sagen Sie mir bitte zu jedem der folgenden Unternehmensbereiche, ob Sie die Gesamtleitung innehaben, eine Teilbereichsleitung oder ob Sie keine leitende Funktion in diesem Bereich ausüben.
 A Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

	In der Abteilung ... habe ich ...			
	Gesamt- leitung	Teil- bereichs- leitung	keine leitende Funktion	Keine Angabe
Kaufmännische Geschäftsführung/ -leitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technische Geschäftsführung/ -leitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalwesen, HR Human Ressources, Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzierung, Rechnungswesen, Statistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recht, Compliance, Ethics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datenverarbeitung, IT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkauf, Absatz, Vertrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing, Kundenbetreuung, Werbung, Marktforschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit, PR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Category Management (Strategische Führung von Warengruppen durch Handel und Hersteller)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkauf, Beschaffung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logistik: Materialwirtschaft, Lager, Transport, Verpackung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsvorbereitung, Kontrolle und Prüfung, Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fertigung, Produktion, Montage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instandhaltung, Reparatur, Betriebsmittelerstellung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklung, Konstruktion, Forschung, Design, Musterbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Abteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35 Und in welcher(m) Abteilung/ Unternehmensbereich ist Ihr Haupttätigkeitsfeld?

A

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- Kaufmännische Geschäftsführung/ -leitung
- Technische Geschäftsführung/ -leitung
- Personalwesen, HR Human Resources, Ausbildung
- Finanzierung, Rechnungswesen, Statistik
- Recht, Compliance, Ethics
- Datenverarbeitung, IT
- Verkauf, Absatz, Vertrieb
- Marketing, Kundenbetreuung, Werbung, Marktforschung
- Öffentlichkeitsarbeit, PR
- Category Management (Strategische Führung von Warengruppen durch Handel und Hersteller)
- Einkauf, Beschaffung
- Logistik: Materialwirtschaft, Lager, Transport, Verpackung
- Arbeitsvorbereitung, Kontrolle und Prüfung, Arbeitsorganisation
- Fertigung, Produktion, Montage
- Instandhaltung, Reparatur, Betriebsmittelerstellung
- Entwicklung, Konstruktion, Forschung, Design, Musterbau
- Andere Abteilung → **36**

36 In welcher anderen Abteilung ist Ihr Haupttätigkeitsfeld? (max. 50 Zeichen)

A

Bitte wörtlich eingeben!

Haupttätigkeitsfeld andere Abteilung

37 Sagen Sie mir bitte, welche Funktion Sie derzeit im Unternehmen einnehmen.

A

(z.B.: Was steht auf Ihrer Visitenkarte?)

Int.: Bitte wörtlich eingeben!

Derzeitige Funktion

38 Welcher Führungsebene ordnen Sie sich zu? Der ...

A

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- 1. Ebene
- 2. Ebene
- 3. Ebene
- 4. Ebene
- Andere Ebene

39 Wenn es um Anschaffungen von Produkten oder den Bezug von Dienstleistungen für Ihr(e) Unternehmen/ Behörde geht, wie hoch ist der Betrag, über den Sie persönlich entscheiden können, auch wenn Sie nicht allein zeichnungsbe-rechtigt sind?

A B

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|--|---|
| Keine Zeichnungsberechtigung <input type="checkbox"/> | €100.000 bis unter €150.000 <input type="checkbox"/> |
| Unter €5.000 <input type="checkbox"/> | €150.000 bis unter €200.000 <input type="checkbox"/> |
| €5.000 bis unter €7.500 <input type="checkbox"/> | €200.000 bis unter €250.000 <input type="checkbox"/> |
| €7.500 bis unter €10.000 <input type="checkbox"/> | €250.000 bis unter €500.000 <input type="checkbox"/> |
| €10.000 bis unter €25.000 <input type="checkbox"/> | €500.000 bis unter €1 Mio. <input type="checkbox"/> |
| €25.000 bis unter €50.000 <input type="checkbox"/> | €1 Mio. bis unter €5 Mio. <input type="checkbox"/> |
| €50.000 bis unter €75.000 <input type="checkbox"/> | €5 Mio. bis unter €10 Mio. <input type="checkbox"/> |
| €75.000 bis unter €100.000 <input type="checkbox"/> | €10 Mio. und mehr <input type="checkbox"/> |
| | Keine Angabe <input type="checkbox"/> |

40 Bitte Geschlecht der/ des Befragten eingeben.

Männlich
 Weiblich
 Divers

41 In welchem Jahr sind Sie geboren?
Int.: Geburtsjahr 4-stellig eingeben!

Geburtsjahr

42 Und seit wann sind Sie selbstständig/ freiberuflich tätig?
S F Int.: Beginn (Jahr) 4-stellig eingeben!

Anfang selbstständige/
 freiberufliche Tätigkeit

43 Und in welchem Jahr haben Sie mit der beruflichen Tätigkeit in diesem Unternehmen begonnen?
A Int.: Beginn (Jahr) 4-stellig eingeben!

Anfang berufliche Tätigkeit

44 Und in welchem Jahr haben Sie mit der beruflichen Tätigkeit im Öffentlichen Dienst begonnen?
B Int.: Beginn (Jahr) 4-stellig eingeben!

Anfang öffentlicher Dienst

45 Denken Sie bitte einmal an Ihr Einkommen: Setzt sich Ihr persönliches monatliches Einkommen aus mehreren Bestandteilen zusammen, z.B. Gehalt, Tantieme, Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, sonstige Einkommen?
A

Ja
 Nein

46 Und wie hoch ist Ihr persönliches monatliches Nettoeinkommen insgesamt? Bitte zählen Sie die Euro-Beträge sämtlicher Einkommen zusammen. Ich lese Ihnen jetzt einige Einkommensgruppen vor, bitte ordnen Sie sich entsprechend ein.
A Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

unter €3.200
 €3.200 bis unter €3.500
 €3.500 bis unter €3.700
 €3.700 bis unter €4.000
 €4.000 bis unter €5.000
 €5.000 bis unter €7.000
 €7.000 bis unter €10.000
 €10.000 und mehr

47 Zeitstempel 3

Zeitstempel 3

Ende des Kontaktinterviews

Freigabe zum Hauptinterview falls:

Selbstständige/ Freie Berufe: **27** bzw. **28** Anzahl Beschäftigte >5 UND **29** Anzahl Vollzeitbeschäftigte >3 (an vorgegeben Firmenadressen)

Selbstständige/ Freie Berufe: **19** Hauptwirtschaftszweig WZ 2008-Code 69 bis 75.009, 86.2 bis 86.909, 90 bis 93.29 UND (**27** bzw. **28** Anzahl Beschäftigte >19 ODER **29** Anzahl Vollzeitbeschäftigte >1) UND FALLS **19** Hauptwirtschaftszweig WZ 2008-Code 69 bis 75.009, 86.2 bis 86.909 **31** Umsatz über €50.000,- (freie Adressen zulässig)

Leitende Angestellte: **46** monatliches Nettoeinkommen €3.700,- und mehr UND (**25** Beschreibung der Tätigkeit Ausprägung 2 oder 3 ODER **34** Gesamtleitung oder Teilbereichsleitung in mind. einem Bereich)

Beamte: **14** Besoldungsgruppe 'B11 - B5, R10 - R5' bis 'A14, C1'

49 Zeitstempel 4

Zeitstempel 4.....

54 Wie schätzen Sie die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung in Deutschland ein? Wird die wirtschaftliche Lage in den kommenden 12 Monaten besser, schlechter oder wird sie gleich bleiben?

- Besser.....
- Schlechter.....
- Gleich bleibend.....
- Keine Angabe.....

55 Und wie schätzen Sie die wirtschaftliche Entwicklung Ihres Betriebes in den kommenden 12 Monaten ein?
 Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

S F A

- Besser.....
- Schlechter.....
- Gleich bleibend.....
- Keine Angabe.....

56 Zunächst eine allgemeine Frage zu Ihren persönlichen Lesegewohnheiten:
 Lesen Sie längere Texte lieber auf Papier, oder lieber am Bildschirm, oder macht das für Sie keinen Unterschied?

- Lieber auf Papier.....
- Lieber am Bildschirm.....
- Kein Unterschied.....
- Keine Angabe.....

58 Nun zur **Internet-Nutzung**. Mit welchen Endgeräten haben Sie **in den letzten 3 Monaten** das Internet genutzt? Bitte geben Sie auch gleich die Anzahl der von Ihnen verwendeten Geräte an - egal ob Sie diese privat oder beruflich, zuhause oder am Arbeitsplatz nutzen.
 Int.: '9' = Keine Angabe.

- | | Anzahl
Geräte |
|--------------------------------------|----------------------|
| Desktop-PC..... | <input type="text"/> |
| Notebook/ Laptop..... | <input type="text"/> |
| Tablet (z.B. iPad)..... | <input type="text"/> |
| Smartphone/ internetfähiges Handy... | <input type="text"/> |

59 Ich nenne Ihnen nun einige redaktionelle Themen. Bitte sagen Sie mir, ob Sie an Berichten zu diesen Themen sehr interessiert, interessiert oder eher nicht interessiert sind.
Int.: Vorgaben bitte der Reihe nach vorlesen!

	Bin an Berichten dazu ...			
	sehr in- teressiert	interessiert	eher nicht in- teressiert	Keine Angabe
Politik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanz- und Kapitalmärkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruf & Karriere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokale Berichterstattung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenschaft, Forschung, neue Technologien ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natur und Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fremde Länder/ Völker/ Kulturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultur/ Feuilleton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

60 Zeitstempel 5
 Zeitstempel 5.....

61 Int.: Die folgenden Medienabfragen sollen vom Befragten selbst ausgefüllt werden. Dazu müssen Sie dem Befragten die Möglichkeit geben, per Maus oder auf dem Bildschirm die Fragen zu beantworten.
 Bitte geben Sie den Rechner an den Befragten!

400 Im Folgenden geht es um einzelne Zeitschriften und Zeitungen und deren digitale Angebote.
Wichtig:
 Es kommt bei den folgenden Zeitschriften und Zeitungen darauf an, ob Sie darin **schon mal etwas gelesen, geblättert oder auch nur angesehen** haben. Denken Sie bitte auch an Ausgaben, die Sie in elektronischer Form (E-Paper, PDF) genutzt haben.
 Darüber hinaus geht es auch um die zugehörigen digitalen Angebote: die Website der Zeitschrift/ Zeitung und die Apps für Smartphones und Tablets.

M Medienliste:

	GF-Print	GF-Digital	Großer Zeitfilter	Frequenz	Kleiner Zeitfilter
Brand eins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creditreform Magazin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerk Magazin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manager Magazin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markt und Mittelstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c't magazin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Handwerks Zeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Focus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Focus Money	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frankfurter Allgemeine Sonntagszeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VDI Nachrichten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welt am Sonntag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welt am Sonntag Kompakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaftswoche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Spiegel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelsblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Welt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Süddeutsche Zeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frankfurter Allgemeine Zeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M1a In ***** Titel *** (Papierversion, E-Paper oder PDF)** habe ich in den letzten 2 Jahren etwas gelesen, darin geblättert oder etwas angesehen - egal wie oft, ob zuhause oder anderswo.

- Ja → **M2**
 Nein
 Keine Angabe..... → **M2**

M1b *FALLS Internet lt. Frage 58 mit min. einem Gerät genutzt:*
 Von ***** Titel ***** habe ich in den vergangenen 2 Jahren ein oder mehrere **digitale Angebote** (App oder Website) genutzt - egal mit welchem Endgerät.

- Ja → **M5**
 Nein
 Keine Angabe..... → **M5**

M2 Wann haben Sie in ***** Titel ***** **zuletzt etwas gelesen, geblättert oder angesehen** - egal wie oft, ob zuhause oder anderswo?

- in den letzten 12 Monaten..... → **M3**
 1 - 2 Jahre her.....
 länger her
 Keine Angabe.....

M3 Von *** Titel *** erscheinen in 12 Monaten 12 verschiedene Ausgaben. In wie vielen davon haben Sie **in den letzten 12 Monaten** etwas gelesen, geblättert oder angesehen?

- 1 Ausgabe.....
- 2 - 3 Ausgaben
- 4 - 5 Ausgaben
- 6 - 7 Ausgaben
- 8 - 9 Ausgaben
- 10 - 11 Ausgaben.....
- 12 Ausgaben.....
- Keine Angabe.....

M4 Wann haben Sie in *** Titel *** **zuletzt etwas gelesen, geblättert oder angesehen** - egal wie oft, ob zuhause oder anderswo?

- in den letzten 4 Wochen.....
- 1 bis 2 Monate her.....
- 2 bis 3 Monate her.....
- länger her
- Keine Angabe.....

64 Zeitstempel 6

Zeitstempel 6.....

65 Die Industrie- und Handelskammern (IHK) geben eigene Zeitschriften heraus, die monatlich erscheinen. Bitte markieren Sie, ob Sie in diesen **IHK-Zeitschriften** im letzten Jahr **etwas gelesen, darin geblättert oder etwas angesehen** haben - egal ob zu Hause oder anderswo.

- Ja..... → **66**
- Nein → **M5**
- Keine Angabe..... → **66**

66 Und wie oft lesen Sie diese **IHK-Zeitschriften**?

- Jede/ fast jede Ausgabe.....
- Ungefähr jede 2. Ausgabe
- Ungefähr jede 3. bis 4. Ausgabe ..
- Seltener
- Keine Angabe.....

M Medienliste - digitale Angebote:

	Smartphone App	Tablet App	Smartphone Website	Tablet Website	PC Website
Brand eins - brandeins.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capital - capital.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chip - chip.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creditreform - creditreform-magazin.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computer Bild - computerbild.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c't magazin - heise.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche Handwerks Zeitung - deutsche-handwerks-zeitung.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.A.Z. - faz.net	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Focus - focus.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handelsblatt - handelsblatt.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerk Magazin - handwerk-magazin.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manager Magazin - manager-magazin.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markt und Mittelstand - marktundmittelstand.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Spiegel - spiegel.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stern - stern.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Süddeutsche Zeitung - Süddeutsche.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VDI nachrichten - ingenieur.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welt - welt.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wirtschaftswoche - wirtschaftswoche.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Zeit/ Zeit Online - zeit.de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M5 Denken Sie nun bitte einmal an die letzten 30 Tage. **An wie vielen Tagen** haben Sie die folgenden digitalen Angebote von ***** Titel ***** jeweils genutzt?

Bitte die **Anzahl der Nutzungstage** angeben. Wenn Sie es nicht so genau wissen, schätzen Sie bitte!
Beispiel: Haben Sie ein Angebot in den letzten 30 Tagen an einem Tag genutzt, so antworten Sie bitte mit '1' - auch wenn Sie das Angebot an diesem Tag mehrfach genutzt haben.
 ('0' = an keinem der letzten 30 Tage, '99' = weiß nicht/ keine Angabe)

Smartphone-App

Tablet-App

Website via Smartphone/ Handy

Website via Tablet

Website via PC/ Laptop

70 Zeitstempel 7

Zeitstempel 7

71 Nachstehend einige Bereiche, für die Investitionen getätigt werden. Bitte markieren Sie, inwieweit Sie jeweils am **Entscheidungsablauf bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen oder der Beauftragung von Dienstleistungen** in Ihrem Betrieb/ Büro/ Behörde beteiligt sind.
 Sie können mehrere Angaben pro Bereich machen, wenn Sie an mehreren Phasen des Entscheidungsprozesses beteiligt sind.

	Bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen, Beauftragung von Dienstleistungen für ...					
	entscheide ich allein oder delegiere ich	entscheiden wir im Team	bereite ich die Entscheidung vor	bin ich an der Entscheidung nicht beteiligt	Bereich ist nicht vorhanden	Keine Angabe
Leitung der Firma, des Unternehmens, des Betriebes (Unternehmenspolitik).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Standortplanung/ Betriebserweiterung/ Bauvorhaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmietung oder Kauf von Immobilien (Büro- bzw. Produktionsstätten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal-/ Sozial- und Ausbildungswesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechnungswesen/ Controlling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzplanung/ Geld-/ Kapitalanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsversicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Investitionsfinanzierung/ Kreditgeschäfte.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktionen im Bereich CSR („Corporate Social Responsibility“) - Sponsoring im Bereich Kultur, Bildung/ soziales Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

72 Fortsetzung: Entscheidungsablauf
 Bitte markieren Sie, inwieweit Sie jeweils am **Entscheidungsablauf bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen oder der Beauftragung von Dienstleistungen** in Ihrem Betrieb/ Büro/ Behörde beteiligt sind.
 Sie können mehrere Angaben pro Bereich machen, wenn Sie an mehreren Phasen des Entscheidungsprozesses beteiligt sind.

	Bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen, Beauftragung von Dienstleistungen für ...					
	entscheide ich allein oder delegiere ich	entscheiden wir im Team	bereite ich die Entscheidung vor	bin ich an der Entscheidung nicht beteiligt	Bereich ist nicht vorhanden	Keine Angabe
Bürotechnik (z.B. Kopierer, Drucker, Scanner, Projektoren).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT-Hardware (z.B. Desktop-PC, Notebook, Tablet, Server, Switches).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Software/ IT-Dienstleistungen/ -Beratung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet/ e-Commerce/ Intranet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationssysteme wie Telefonanlage, Smartphone, Mobiltelefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Büroeinrichtungen/ Büromöbel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marketing/ Werbung/ PR/ Marktforschung/ Verkaufsförderung/ Messen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertrieb/ Verkauf/ Außendienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73

Fortsetzung: Entscheidungsablauf

Bitte markieren Sie, inwieweit Sie jeweils am **Entscheidungsablauf bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen oder der Beauftragung von Dienstleistungen** in Ihrem Betrieb/ Büro/ Behörde beteiligt sind.

Sie können mehrere Angaben pro Bereich machen, wenn Sie an mehreren Phasen des Entscheidungsprozesses beteiligt sind.

	Bei Anschaffungen, Einkäufen, Investitionen, Beauftragung von Dienstleistungen für ...					
	entscheide ich allein oder delegiere ich	entscheiden wir im Team	bereite ich die Entscheidung vor	bin ich an der Entscheidung nicht beteiligt	Bereich ist nicht vorhanden	Keine Angabe
Logistik/ Lagerhaltung/ Transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PKW-Fuhrpark/ -Flotte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleintransporter/ Kleinlaster/ LKW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spezialfahrzeuge (z.B. Gabelstapler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paket- und Kurierdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produktion/ Fertigung/ Fertigungskontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinen/ Produktionsanlagen/ Antriebstechniken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Energie, z.B. Auswahl des Lieferanten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forschung und Entwicklung/ Konstruktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen im Bereich umweltfreundliche Produktion, Nachhaltigkeit bzw. „Sustainability“ ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

74

Bitte markieren Sie **alle** Mediengruppen, die für Sie als **berufliche Informationsquellen** besonders wichtig sind.

Politik- und Wirtschaftsmagazine/ -zeitschriften	<input type="checkbox"/>
Überregionale Tages- und Wochenzeitungen	<input type="checkbox"/>
Branchenspezifische Fachzeitschriften/ -Medien	<input type="checkbox"/>
Internetseiten der Zeitschriften und Zeitungen	<input type="checkbox"/>
Internetseiten von Herstellern, Händlern oder Dienstleistern	<input type="checkbox"/>
Newsletter von Zeitschriften und Zeitungen	<input type="checkbox"/>
Soziale Netzwerke	<input type="checkbox"/>
Podcasts	<input type="checkbox"/>
Fernsehen	<input type="checkbox"/>
Infoscreens (z.B. am Flughafen, im Hotel)	<input type="checkbox"/>
Nichts davon	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>

76

Bitte geben Sie den Rechner jetzt an den Interviewer zurück!

78

Zeitstempel 8

Zeitstempel 8.....

79 Ich nenne Ihnen nun einige Produkte aus dem Bereich der Büroausstattung und Elektronik.
Bitte sagen Sie mir zu jedem, ob es in Ihrem Betrieb/ Ihrer Arbeitsstätte **vorhanden** ist oder ob möglicherweise **in den nächsten 12 Monaten eine Anschaffung geplant** ist.

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

	Im Betrieb vorhanden oder Anschaffung geplant:			
	Ja	Nein	Weiß nicht	Keine Angabe
Videokonferenzsysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desktop-PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/ Laptop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Head-Mounted Display (VR-Brille, Smartglasses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laserdrucker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multifunktionales Tischgerät (Kopierer, Drucker, Fax und/ oder Scanner in einem Gerät)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multifunktionales Druck- und Kopiersystem (Standgerät)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

80 Fortsetzung: Büroausstattung und Elektronik
Bitte sagen Sie mir zu jedem, ob es in Ihrem Betrieb/ Ihrer Arbeitsstätte vorhanden ist oder ob möglicherweise in den nächsten 12 Monaten eine Anschaffung geplant ist.

Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

	Im Betrieb vorhanden oder Anschaffung geplant:			
	Ja	Nein	Weiß nicht	Keine Angabe
Firmen-Netzwerk/ LAN/ Netzwerkkomponenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Web-Server	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Web-Hosting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cloud Computing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT-Sicherheitsinfrastruktur (z.B. Virensoftware, Firewall, Verschlüsselungstechnologien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebssoftware (Software für Buchhaltung, Projektverwaltung u.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumenten-, Wissens- und Workflow-Managementsysteme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRM Systeme (Customer-Relationship-Management)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

81 In welche Trends und Zukunftstechnologien haben Sie in Ihrem Unternehmen **in den letzten 2 Jahren bereits investiert?**

Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen sind möglich!

Digitale Transformation	<input type="checkbox"/>
Robotik in Produktion, Dienstleistung, Forschung etc.	<input type="checkbox"/>
Data & Analytics/ Big Data	<input type="checkbox"/>
Künstliche Intelligenz/ Maschinenlernen	<input type="checkbox"/>
Collaboration-Tools für neue Formen des Arbeitens	<input type="checkbox"/>
Blockchain-Technologie	<input type="checkbox"/>
Einrichtung von Mobile-/Homeoffice-Arbeitsplätzen	<input type="checkbox"/>
Nichts davon	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>

82 Sagen Sie mir bitte auch, in welche Trends und Zukunftstechnologien Sie **in den nächsten Jahren planen, zu investieren?**

Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen sind möglich!

- Digitale Transformation
- Robotik in Produktion, Dienstleistung, Forschung etc.....
- Data & Analytics/ Big Data.....
- Künstliche Intelligenz/ Maschinenlernen.....
- Collaboration-Tools für neue Formen des Arbeitens
- Blockchain-Technologie
- Einrichtung von Mobile-/Homeoffice-Arbeitsplätzen.....
- Nichts davon
- Keine Angabe

83 Jetzt zu etwas anderem:
Steht Ihnen persönlich ein Geschäfts-/ Dienstwagen zur Verfügung?

- Ja
- Nein → **85**
- Keine Angabe.....

FALLS Welle=2022 ⇒ **86**

84 Ist der Dienstwagen, den Sie persönlich nutzen, geleast?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht.....
- Keine Angabe.....

85 Sagen Sie mir bitte jeweils zu den folgenden Kraftfahrzeugen, ob Sie in Ihrem Unternehmen (Ihrer Behörde) vorhanden sind.

Sagen Sie mir bitte auch gleich, ob sie in den nächsten 12 Monaten sicher oder möglicherweise angeschafft werden sollen - unabhängig von der Anzahl der Fahrzeuge innerhalb einer Kategorie.

Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Es müssen beide Frageteile beantwortet werden!

	Im Betrieb vorhanden:				Anschaffung in den nächsten 12 Monaten im Betrieb geplant:				
	Ja	Nein	Weiß nicht	Keine Angabe	Sicher	Möglicher-weise	Bestimmt nicht	Weiß nicht	Keine Angabe
PKW - Limousine.....	<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"/>
PKW - Kombi.....	<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"/>
Sport Utility Vehicles (SUV) .	<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"/>
Großraumlimousinen/ Vans .	<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"/>
Kleintransporter bis 2 t Nutzlast.....	<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"/>
Transporter mit 2 bis 3,5 t Nutzlast.....	<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"/>
Transporter/ LKW mit 3,5 bis 7,5 t Nutzlast.....	<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"/>
Schwere LKW ab 7,5 t Nutzlast.....	<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"/>

86 Unabhängig ob PKW oder LKW: Sind in Ihrem Betrieb (Ihrer Behörde) Fahrzeuge mit nachhaltiger, umweltschonender Antriebstechnik vorhanden?

- Fahrzeuge mit Elektro-Antrieb..... Ja Nein Weiß nicht Keine Angabe
- Fahrzeuge mit anderer umweltschonender Antriebstechnik wie z.B. Hybrid, Gas, Brennstoffzellen.....

87 Wenn in Ihrem Betrieb (Ihrer Behörde) Anschaffungen von Fahrzeugen geplant werden, werden dann umweltschonende Antriebstechniken berücksichtigt?

	Ja	Nein	Weiß nicht	Keine Angabe
Fahrzeuge mit Elektro-Antrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeuge mit anderer umweltschonender Antriebstechnik wie z.B. Hybrid, Gas, Brennstoffzellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

88 Und wie ist das ganz generell, wie wichtig ist das Thema Nachhaltigkeit in Ihrem Unternehmen?

sehr wichtig	<input type="checkbox"/>
wichtig	<input type="checkbox"/>
weniger wichtig	<input type="checkbox"/>
unwichtig	<input type="checkbox"/>
keine Angabe	<input type="checkbox"/>

FALLS Welle=2022 \implies **90**

89 Wie häufig unternehmen Sie im Rahmen Ihrer beruflichen Tätigkeit Geschäfts-/ Dienstreisen? Ist das ...
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

ein oder mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>	
ein bis dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>	
mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>	
einmal im Jahr	<input type="checkbox"/>	
seltener	<input type="checkbox"/>	
unternehme keine Geschäfts-/ Dienstreisen	<input type="checkbox"/>	→ 98
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	

90 Waren Sie in den letzten 12 Monaten geschäftlich/ dienstlich unterwegs? Wenn ja, wohin war das?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

Bundesrepublik Deutschland	<input type="checkbox"/>	
West-Europa	<input type="checkbox"/>	
Ost-Europa	<input type="checkbox"/>	
Amerika	<input type="checkbox"/>	
Asien	<input type="checkbox"/>	
Andere Länder	<input type="checkbox"/>	
In den letzten 12 Monaten geschäftlich/ dienstlich nicht unterwegs gewesen	<input type="checkbox"/>	→ 98
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>	

91 Welche Verkehrsmittel haben Sie in den letzten 12 Monaten bei Geschäfts-/ Dienstreisen genutzt?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

Privat-PKW	<input type="checkbox"/>
Firmen-/ Dienstwagen	<input type="checkbox"/>
Mietwagen	<input type="checkbox"/>
Auto-Abo	<input type="checkbox"/>
Car-Sharing	<input type="checkbox"/>
Flugzeug	<input type="checkbox"/>
Bahn	<input type="checkbox"/>
Andere Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>

FALLS Welle=2022 \implies 96

FALLS in den letzten 12 Monaten dienstlich/ geschäftlich in der **Bundesrepublik Deutschland** unterwegs gewesen und das Verkehrsmittel **Flugzeug** genutzt,
SONST \implies 93

92 Wie oft fliegen Sie bei Geschäfts-/ Dienstreisen **innerhalb der Bundesrepublik Deutschland**?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- ein oder mehrmals im Monat
- mehrmals im Jahr.....
- seltener
- nicht innerhalb der Bundesrepublik Deutschland...
- Keine Angabe.....

FALLS in den letzten 12 Monaten dienstlich/ geschäftlich im **Ausland** unterwegs gewesen und das Verkehrsmittel **Flugzeug** genutzt,
SONST \implies 94

93 Wie oft fliegen Sie bei Geschäfts-/ Dienstreisen **ins Ausland**?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- ein oder mehrmals im Monat
- mehrmals im Jahr.....
- seltener
- nicht ins Ausland.....
- Keine Angabe.....

FALLS in den letzten 12 Monaten dienstlich/ geschäftlich in der **Bundesrepublik Deutschland** geflogen,
SONST \implies 95

94 Welche Klasse buchen Sie bei geschäftlichen/ dienstlichen Flügen **innerhalb der Bundesrepublik Deutschland**?
Int.: Mehrfachnennungen möglich!

- Business Class
- Economy/ Touristenklasse.....
- Keine Angabe.....

FALLS in den letzten 12 Monaten dienstlich/ geschäftlich ins **Ausland** geflogen,
SONST \implies 96

95 Welche Klasse buchen Sie bei geschäftlichen/ dienstlichen Flügen **ins Ausland**?
Int.: Mehrfachnennungen möglich!

- First Class.....
- Business Class
- Economy/ Touristenklasse.....
- Keine Angabe.....

96 Wenn Sie bei einer Geschäfts-/ Dienstreise übernachten müssen, welche Hotelkategorie wählen Sie?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

Hotels der obersten Preisklasse = 5 Sterne.....	<input type="checkbox"/>	
Hotels der oberen Preisklasse = 4 Sterne	<input type="checkbox"/>	
Hotels der gehobenen bis mittleren Preisklasse = 3 Sterne.....	<input type="checkbox"/>	
Einfache Hotels und Pensionen = 1 - 2 Sterne	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	→ 97
Übernachte nie, so gut wie nie bei Geschäfts-/ Dienstreisen.....	<input type="checkbox"/>	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/>	

97 Welche sonstige Hotelkategorie?

Hotelkategorie - Sonstige.....

98 Wie häufig besuchen Sie aus beruflichen Gründen Fachmessen (egal ob in Präsenz oder virtuell)? Ist das ...
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

mehrmals pro Jahr	<input type="checkbox"/>	
einmal pro Jahr	<input type="checkbox"/>	
seltener	<input type="checkbox"/>	
nie	<input type="checkbox"/>	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/>	

99 Und wie häufig besuchen Sie aus beruflichen Gründen Fachkongresse/ -Seminare/ Webinare (egal ob in Präsenz oder virtuell)? Ist das ...
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

mehrmals pro Jahr	<input type="checkbox"/>	
einmal pro Jahr	<input type="checkbox"/>	
seltener	<input type="checkbox"/>	
nie	<input type="checkbox"/>	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/>	

100 Haben Sie über Ihren Beruf Kontakte zur Politik auf Bundes- oder Landesebene?

Ja.....	<input type="checkbox"/>	
Nein	<input type="checkbox"/>	
Keine Angabe.....	<input type="checkbox"/>	

101 Jetzt noch eine Frage zu Ihren persönlichen Interessen. Bitte sagen Sie mir zu jeder Form der Geldanlage, wie stark Sie persönlich daran interessiert sind.

	Sehr in- teressiert	Interessiert	Weniger interes- siert	Gar nicht interes- siert	Keine Angabe
Aktien, Derivate, Zertifikate, Optionsscheine, Anteile an Hedgefonds.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anteile an Fonds (Investment-/ Aktien- / Index- / Immobilien- / geschlossene Fonds).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Festverzinsliche Wertpapiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termin-/ Festgeld, Tagesgeldkonto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bausparvertrag.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sogenannte „Grüne Geldanlagen“ (ökologisch und ethisch unbedenkliche Anlageformen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Immobilien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapital-Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Private Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gold, Silber, Platin (Münzen, Barren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

102 Im folgenden nenne ich Ihnen einige Eigenschaften. Bitte geben Sie zu jeder an, ob diese voll und ganz, weitgehend, eher nicht oder überhaupt nicht auf Sie zutrifft.

	Trifft...zu				
	voll und ganz	weitgehend	eher nicht	überhaupt nicht	Keine Angabe
Bei luxuriösen Dingen gefällt mir ein unauffälliger, diskreter Stil.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir gefällt es, wenn man Dingen ansieht, dass sie edel und hochwertig sind.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich lege großen Wert auf Qualität, habe einen hohen Anspruch.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mich faszinieren Luxusmarken und, wenn es geht, leiste ich mir solche Produkte auch mal.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FALLS Welle=2022 ⇒ **104**

103 Bei welchen der folgenden Produktbereiche sind Sie bereit, richtig viel Geld auszugeben, sich Luxus zu leisten?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

- Mode, Kleidung
- Schuhe
- Armbanduhren
- Kosmetik, Düfte.....
- Fernsehgeräte, Videogeräte.....
- Smartphones/ Tablets
- Foto-, Videokameras, Zubehör
- Alkoholische Getränke wie Wein, Whisky, Cognac...
- Möbel, Wohnungseinrichtungen
- Autos
- Reisen
- Kreuzfahrten
- Exklusive Hotels.....
- Nichts davon
- Keine Angabe

104 Ich bitte Sie noch um einige statistische Angaben.
 Welches ist der höchste Schulabschluss, den Sie haben?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- Hauptschule, Volksschule
- Mittlere Reife, weiterführende Schule ohne Abitur
- Fachhochschulreife, Abitur
- Keine Angabe

105 Jetzt einige Fragen zu Ihrem beruflichen Werdegang. Welche Ausbildung/ welchen Abschluss haben Sie?
Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

- Abgeschlossene Lehre
- Meisterprüfung.....
- Fachschulabschluss.....
- Ingenieurschule
- Polytechnikum
- Fachhochschulabschluss
- Universitäts-/ Hochschulabschluss
- Promotion/ Habilitation
- Andere Ausbildung → **106**

106 Welche andere berufliche Ausbildung?Andere Ausbildung..... **107** Und auf welchem Gebiet sind Sie ausgebildet?Int.: Vorgaben bitte vorlesen! Mehrfachnennungen möglich!

- | | |
|---|---------------------------------------|
| Biologie | <input type="checkbox"/> |
| Chemie..... | <input type="checkbox"/> |
| Physik..... | <input type="checkbox"/> |
| Mathematik | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> |
| Medizin/ Pharmazie..... | <input type="checkbox"/> |
| Architektur | <input type="checkbox"/> |
| Ingenieurbau | <input type="checkbox"/> |
| Informatik | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftsingenieurwesen | <input type="checkbox"/> |
| Ingenieur-/ Technische Wissenschaften | <input type="checkbox"/> |
| Wirtschaftswissenschaften | <input type="checkbox"/> |
| Sozialwissenschaften/ Psychologie | <input type="checkbox"/> |
| Kommunikationswissenschaften | <input type="checkbox"/> |
| Rechtswissenschaften | <input type="checkbox"/> |
| Geisteswissenschaften/ Philologie | <input type="checkbox"/> |
| Kaufmännische Ausbildung | <input type="checkbox"/> |
| (Andere) technische Ausbildung..... | <input type="checkbox"/> |
| Handwerk | <input type="checkbox"/> |
| Anderes Gebiet | <input type="checkbox"/> → 108 |

108 Und auf welchem anderen Gebiet sind Sie ausgebildet?Und auf welchem anderen Gebiet
sind Sie ausgebildet?..... **109** Wie hoch ist Ihr jährliches Bruttoeinkommen aus Ihrer beruflichen Tätigkeit? Bitte denken Sie dabei auch an Tantiemen, Gewinnausschüttungen, Umsatzbeteiligungen, Provisionen oder Ähnliches.Int.: Vorgaben bitte vorlesen!

- | | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Unter €40.000..... | <input type="checkbox"/> |
| €40.000 bis unter €60.000..... | <input type="checkbox"/> |
| €60.000 bis unter €80.000..... | <input type="checkbox"/> |
| €80.000 bis unter €100.000..... | <input type="checkbox"/> |
| €100.000 bis unter €150.000 | <input type="checkbox"/> |
| €150.000 bis unter €200.000 | <input type="checkbox"/> |
| €200.000 bis unter €250.000 | <input type="checkbox"/> |
| €250.000 und mehr..... | <input type="checkbox"/> |
| Keine Angabe..... | <input type="checkbox"/> |

111 Tag des Interviews

- | | |
|------------------|--------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag..... | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch..... | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> |
| Samstag | <input type="checkbox"/> |
| Sonntag | <input type="checkbox"/> |

112 Zum Schluss noch ein paar Fragen zu dem eben durchgeführten Interview. Was schätzen Sie, wie lange hat dieses Interview gedauert?

Int.: Dauer in Minuten eingeben!

Dauer Interview

113 Das Interview wurde durchgeführt in

Privatwohnung → **115**

Firma/ Büro/ Praxis → **116**

Anderer Ort → **114**

114 Welcher andere Ort?

Anderer Ort

115 PLZ des Interview-Ortes

Postleitzahl

Gemeindekennziffer

Wohnortgrößenklasse BIK

Wohnortgrößenklasse Politisch

Ortsbezeichnung

116 Zeitstempel 12

Zeitstempel 12

117 Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Auftraggeber dieser Studie ist die „LAE - Leseranlyse Entscheidungsträger in Wirtschaft und Verwaltung e.V.“, die von führenden deutschen Zeitungs- und Zeitschriftenverlagen getragen wird. Diese planen neben der jährlichen LAE-Studie weitere kurze Online-Befragungen (5-10 min, maximal 4x pro Jahr) zu jeweils aktuellen politischen und wirtschaftlichen Themen, die von Immediate GmbH durchgeführt werden.

Zu diesen Online-Befragungen würden wir Sie gerne einladen.

Als Dankeschön für Ihre Teilnahme erhalten Sie nach Beendigung der Online-Befragung einmalig einen Best-Choice-Gutschein in Höhe von 20 €.

Bitte nennen Sie mir hierfür Ihre E-Mail-Adresse:

Int.: Bitte SORGFÄLTIG eingeben!

E-Mail-Adresse

118 Wir versichern Ihnen, dass Ihre E-Mail-Adresse ausschließlich zu Zwecken der Einladung zu Online-Befragungen genutzt und nicht an Dritte weitergegeben wird. Die Ergebnisse - sowohl von dieser Studie als auch der Online-Befragungen - werden nicht in Verbindung mit Ihrem Namen oder Ihrer E-Mail-Adresse gespeichert oder ausgewertet.

120 Unabhängig davon haben wir noch folgende Information für Sie:

Diese Studie wird im Frühsommer 2022 veröffentlicht. Wenn Sie Interesse an den Ergebnissen haben, können Sie die über das Internet abrufen. Wir senden Ihnen dann gerne einen Link.

Int.: Falls Nachfrage, dann bitte dem Befragten kurz erklären, dass wir seine E-Mail-Adresse wirklich nur zu diesem Zweck verwenden werden.

Ja, Befragter hat Interesse → **121**

Nein, Befragter hat kein Interesse/
keine E-Mail-Adresse → **122**

121 Die E-Mail-Adresse für den Ergebnisversand lautet ...

Int.: Bitte SORGFÄLTIG eingeben!

E-Mail-Adresse

122

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.
Das Interview ist jetzt beendet.

Int.: Bitte hier eventuell Besonderheiten/ Auffälligkeiten des Interviews eingeben!

Interviewerkommentar.....

123

Die Daten werden gespeichert.