

Mobidrive questionnaires

Working Paper**Author(s):**

Axhausen, Kay W. ; PTV AG; Fell, Bernhard; Schönfelder, Stefan

Publication date:

2000-12

Permanent link:

<https://doi.org/10.3929/ethz-a-004233079>

Rights / license:

In Copyright - Non-Commercial Use Permitted

Originally published in:

Arbeitsberichte Verkehrs- und Raumplanung 52

Wesetagebuch für

Wochenheft für die Woche vom

1
 2
 3
 4 **5. Juli bis 11. Juli 1999**
 5
 6

Mobidrive

PTV Planung Transport Verkehr AG
 in Zusammenarbeit mit der Stadt Karlsruhe
 im Auftrag des Bundesministeriums für
 Bildung, Wissenschaft, Forschung und Technologie

Bitte senden Sie das ausgefüllte Wochenheft nach Ablauf der angegebenen Woche
 umgehend zurück! Verwenden Sie dazu die beigefügten Rückumschläge.

TAG	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
ZEIT	0715 Beginn (Uhrzeit)							1230 Beginn (Uhrzeit)							1255 Beginn (Uhrzeit)						
ZIEL/ZWECK	<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule zum Arbeitsplatz <input checked="" type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="radio"/> nach Hause							<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input checked="" type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule zum Arbeitsplatz <input type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="radio"/> nach Hause							<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule zum Arbeitsplatz <input checked="" type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="radio"/> nach Hause						
VERKEHRSMITTEL	<input type="radio"/> nur zu Fuß <input checked="" type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel 05 <input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input checked="" type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="radio"/> Eisenbahn <input checked="" type="radio"/> zu Fuß zum Ziel 05							<input type="radio"/> nur zu Fuß <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel 05							<input checked="" type="radio"/> nur zu Fuß 05 <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="radio"/> Fahrrad <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="radio"/> Bus <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel						
ZIEL	Wiener Str. 3 (Arbeitsplatz) <small>(Gebäude, Haus-Nr.)</small> Karlsruhe <small>(Ort)</small>							Hermannstr. 18 <small>(Gebäude, Haus-Nr.)</small> Karlsruhe <small>(Ort)</small>							Arbeitsplatz <small>(Gebäude, Haus-Nr.)</small> Karlsruhe <small>(Ort)</small>						
BEGLEITUNG	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="checkbox"/> Andere Person(en) <input type="checkbox"/> Hund ausführen							<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="checkbox"/> Andere Person(en) <input type="checkbox"/> Hund ausführen							<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="checkbox"/> Andere Person(en) <input type="checkbox"/> Hund ausführen						
AUSGABEN	<input checked="" type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,- <input type="radio"/> über DM 10,- bis DM 50,- <input type="radio"/> über DM 50,- bis DM 200,- <input type="radio"/> über DM 200,- <input type="radio"/> Parkgebühren DM, Pf							<input type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,- <input checked="" type="radio"/> über DM 10,- bis DM 50,- <input type="radio"/> über DM 50,- bis DM 200,- <input type="radio"/> über DM 200,- <input type="radio"/> Parkgebühren DM, Pf							<input checked="" type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,- <input type="radio"/> über DM 10,- bis DM 50,- <input type="radio"/> über DM 50,- bis DM 200,- <input type="radio"/> über DM 200,- <input type="radio"/> Parkgebühren DM, Pf						
ZEITLÄNGE	0745 Ankunft (Uhrzeit) 5 km m							1235 Ankunft (Uhrzeit) 500 m							1300 Ankunft (Uhrzeit) 500 m						

Mobidrive questionnaires

PTV AG, B. Fell, S Schönfelder, KW Axhausen

CONTENTS

CONTENTS	I
ABSTRACT	1
KEYWORDS	1
1 INTRODUCTION.....	2
2 COVERING LETTER / INVITATION TO PARTICIPATE (ANSCHREIBEN)	3
3 SCREENING PROTOCOL.....	5
4 HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE (<i>HAUSHALTESFRAGEBOGEN</i>).....	9
5 PERSON QUESTIONNAIRE (<i>PERSONENFRAGEBOGEN</i>)	15
6 VEHICLE QUESTIONNAIRE (<i>FAHRZEUGFRAGEBOGEN</i>)	21
7 TRAVEL DIARY (<i>WEGETAGEBUCH</i>).....	23
8 FINAL QUESTIONNAIRE ABOUT THE TRAVEL DIARIES' PRACTICABILITY (<i>MEINUNGSFRAGEBOGEN</i>).....	31
9 ATTITUDE AND VALUE INSTRUMENT FORMS (FRAGEBOGEN ZU DEN EINSTELLUNGEN UND WERTHALTUNGEN DER TEILNEHMERINNEN UND -TEILNEHMER).....	35
REFERENCES	57

Mobidrive questionnaires

Working paper

PTV AG, B Fell¹, S Schönfelder² and KW Axhausen²
IVT
ETH Zürich

December 2000

ABSTRACT

This working papers provides a collection of the questionnaires as well as other forms used for the conduct of the *Mobidrive* travel survey. The documents are given in their original version complemented by a brief English translation.

KEYWORDS

Mobidrive, travel survey, questionnaires, translations

¹ PTV AG, Karlsruhe

² IVT, ETH Zürich

1 INTRODUCTION

The German research project *Mobidrive* is an ambitious approach to observe and analyse the structure as well as the determinants of temporal aspects in individual travel behaviour. The analysis is mainly based on a six-week travel survey which was implemented to analyse especially the longitudinal phenomena of travel, such as rhythms in the behaviour of the respondents (see Axhausen, Zimmermann, Schönfelder, Rindsfuser and Haupt, 2000 for details)

This working papers provides a collection of the questionnaires as well as other forms used for the actual conduct of the survey. The forms are given in their original versions complemented by brief translations into English. The documents are commented whenever necessary.

2 COVERING LETTER / INVITATION TO PARTICIPATE (ANSCHREIBEN)

Stadt Karlsruhe
Der Oberbürgermeister



Karlsruhe

Stadt Karlsruhe, 76124 Karlsruhe
Der Oberbürgermeister

Rathaus, Marktplatz

Telefon
0721/133-
Telefax
0721/133-1019

Sie erreichen uns
mit allen
Stadtbahn- und
Straßenbahnlinien
außer S3
Haltestelle
Marktplatz

Herr Otto Müller
Ottostr. 1

76133 Karlsruhe

18. Mai 1999

Haushaltsbefragung zum Verkehrsverhalten

Liebe Karlsruherinnen und Karlsruher,

die Stadt Karlsruhe beteiligt sich an einem durch das Bundesministerium für Bildung, Wissenschaft, Forschung und Technologie in Bonn geförderten Forschungsprojekt. Dieses Vorhaben hat zum Ziel, das Wissen über das alltägliche Verkehrsverhalten der Menschen zu erweitern. Durch eine genauere Kenntnis der Abläufe im Verkehr ist es beispielsweise möglich, auch in Karlsruhe Straßen, Radwege, Parkplätze und das öffentliche Verkehrsangebot besser zu planen.

Von besonderem Interesse ist es dabei, zu erfahren, ob und wie sich das Verkehrsverhalten der Menschen im Zeitverlauf ändert. Um dies festzustellen, wird das Karlsruher Unternehmen PTV AG eine Haushaltsbefragung durchführen. Dabei werden einige ausgewählte Haushalte, die ganz spezielle Anforderungen bezüglich ihrer Größe und Zusammensetzung erfüllen, über einen Zeitraum von sechs Wochen befragt. Diese Befragung besteht aus der täglichen Aufzeichnung Ihrer Wege außer Haus und wird mit Hilfe von einfachen Tagebüchern durchgeführt. Für Ihre Bemühungen erhalten Sie selbstverständlich eine angemessene Entschädigung.

Ob Ihr Haushalt diesen Kriterien entspricht und grundsätzlich für die Befragung geeignet ist, wird die PTV AG mit Ihnen in den nächsten Tagen telefonisch abklären. Die Beteiligung an dem Telefoninterview und der eigentlichen Tagebuchbefragung ist freiwillig. In jedem Fall werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt und der Datenschutz gewährleistet.

Sollten Sie an den Befragungen nicht teilnehmen wollen, dann informieren Sie bitte das Befragungsunternehmen - werktags zwischen 8.00 Uhr und 18.00 Uhr - unter der Telefonnummer (0721) 9651 – 211 oder – 323.

Für Rückfragen stehen Ihnen ebenfalls unter der oben genannten Telefonnummer die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des durchführenden Unternehmens gerne zur Verfügung.

Wir bitten Sie ganz herzlich um Ihre Unterstützung und bedanken uns im voraus für Ihr Verständnis und Ihre Mühe.

Heinz Fenrich

Annotations

As a second step of the recruitment process, each household whose address was initially drawn from the available address data base was sent an explaining letter. The letter was an official stationary of the respective city (Karlsruhe and Halle) and was signed by its mayor.

The covering letter mainly

- explains the aims of the research project and the possible benefits for the transport planning process of the respective city
- describes the methodology of the survey (six week-travel diary) and points out the incentive payment for participation
- announces further contacts of the survey firms to sort out the suitability of the household for participation in the survey.

3 SCREENING PROTOCOL

HH-Nr.	«HHNr»		
Name, Vorname	«Name», «Vorname»		
Straße, Nr.	«Strasse_Nr»		
PLZ, Ort	«PLZ» «Ort»		
Vorwahl, Rufnummer			

Über Hotline abgesagt:	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	➔ Zusatzfrage-BOGEN
Anzahl Versuche erreicht am _____			
telefonisch verweigert	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	➔ Zusatzfrage-BOGEN
Haushaltsgröße	Mehrpersonenhaushalt mit Kindern über 10 <input type="checkbox"/> 2 Personenhaushalt ohne Kinder <input type="checkbox"/> 1 Personenhaushalt <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>		➔ Zusatzfrage-BOGEN
Berufstätigkeit?	Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig <input type="checkbox"/> Ruhestand <input type="checkbox"/>		
Längere Abwesenheit geplant?	JA <input type="checkbox"/>	Zeitraum _____	➔ Zusatzfrage-BOGEN
	NEIN <input type="checkbox"/>		
Persönlicher Besuchstermin	DATUM _____ UHRZEIT _____		
Bemerkungen			

Annotations

The recruitment call announced in the explaining letter was recorded in a screening protocol in order to gain information about the structure of the households either willing to participate or denying co-operation.

Translations

Household address and phone number	Household number Name Street, Household number Postcode, City
Denied on hot line (self)	No / yes
Amount of attempts Date reached	
Refused on telephone	No / yes
Household size	Family household with children older than 10 2-person household without children 1-person household other
Employment status	In education / apprentice Employed Retired
Is a longer absence planned?	Yes / no; Duration and date
Visiting date for introduction into travel survey methodology	Date Time
Notes	

Screening protocol (continued)

ZUSATZFRAGEBOGEN

Haushaltsnr.

«HHNr»

HHMitglied Nr.	Geburtsjahr	Geschlecht (w/m)	Berufstätigkeit (Ja/Nein)	Führerschein (Ja/Nein)	ÖV-Zeitkarte (JA/Nein)

Haben Sie weitere Familienmitglieder, die nicht regelmäßig in Ihrem Haushalt übernachten?	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	-----------------------------

Besitzen Sie eines oder mehrere der folgenden Fahrzeuge? Bitte geben Sie auch die Anzahl an!	PKW	<input type="checkbox"/>
	Fahrrad	<input type="checkbox"/>
	Moped	<input type="checkbox"/>
	Mofa	<input type="checkbox"/>
	Motorrad	<input type="checkbox"/>
	LKW	<input type="checkbox"/>

Haben Sie noch weitere Telefonnummern (ISDN/Handy)?	NEIN <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	(Anzahl)
---	-------------------------------	-----------------------------	----------

In welcher Art von Wohnung / Haus wohnen Sie?	Mehrfamilienhaus mit max. 6 Parteien	<input type="checkbox"/>
	Mehrfamilienhaus mit mehr als 6 Parteien	<input type="checkbox"/>
	Freistehendes Haus	<input type="checkbox"/>
	Doppelhaushälfte	<input type="checkbox"/>
	Reihenhaus	<input type="checkbox"/>
	Einliegerwohnung	<input type="checkbox"/>

Translations

Extra questionnaire

Household number

(for households not having refused participation)

Household member number	Year of birth	Sex (m/w)	Employed (yes / no)	Vehicle licence (yes / no)	Season ticket holding (yes / no)

Are there further non-permanent household members ?	No / yes
---	----------


Availability and amount of vehicles in household	Car Bicycle Moped Motorized bicycle Motorcycle Truck
--	---

Are there further telephone numbers (ISDN / mobile phone)?	No / yes (amount)
--	-------------------

Type of accommodation	Multiple dwelling (maximum six parties) Multiple dwelling (more than six parties) Detached house Semi-detached house Terraced house Flat within single family home
-----------------------	---

4 HOUSEHOLD QUESTIONNAIRE (HAUSHALTESFRAGEBOGEN)

Haushaltsfragebogen




Interviewer: Bitte Merkblatt beachten.
Kursiv gesetzte Anweisungen nicht mitlesen
 Es genügt, ein erwachsenes Haushaltsmitglied zu befragen!

Anschrift des Haushalts:

HHNr:

Interviewername:

Datum:

1. Wieviele Personen leben in Ihrem Haushalt? <i>Interviewer: Ausgeschlossen sind gelegentliche Übernachtungsgäste, z.B. studierende Kinder mit eigener Wohnung</i>	Anzahl hier eintragen! <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	8. Wenn ja: Wie häufig nutzen Sie PKWs anderer Haushalte? höchstens ein paarmal pro Jahr <input type="checkbox"/> 1 etwa einmal pro Monat <input type="checkbox"/> 2 etwa zwei- bis dreimal pro Monat <input type="checkbox"/> 3 etwa einmal pro Woche <input type="checkbox"/> 4 mehrmals in der Woche (nahezu) täglich <input type="checkbox"/> 5	
2. Haben Sie weitere Familienmitglieder, z.B. studierende Kinder, die nicht regelmäßig in Ihrem Haushalt übernachten? nein <input type="checkbox"/> 9 ja, und zwar: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> <i>(Interviewer: Anzahl nachfragen und eintragen!)</i>		9. Wieviele Garagenstellplätze haben Sie privat zur Verfügung? <i>(Bitte eintragen, keine Garagenplätze = 0, Falls keine Garagenplätze vorhanden sind, weiter mit Frage 13)</i>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
3. Leben in Ihrem Haushalt Hunde? nein (weiter mit Frage 5) <input type="checkbox"/> 1 ja (weiter mit Frage 4) <input type="checkbox"/> 2		10. Welcher Art ist Ihr (erster) Garagenstellplatz? Tiefgaragenstellplatz/plätze im Haus <input type="checkbox"/> 1 Tiefgaragenstellplatz außerhalb <input type="checkbox"/> 2 Einzelgarage(n) am Haus <input type="checkbox"/> 3 Einzelgarage(n) weiter entfernt <input type="checkbox"/> 4	
4. Wieviele Hunde leben in Ihrem Haushalt? <i>(Bitte eintragen!)</i>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	10a) Wie weit ist diese Garage von zu Hause entfernt? <i>(Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</i>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> m / min
5. Besitzen Sie eines oder mehrere der folgenden Fahrzeuge. Bitte geben Sie auch die Anzahl an (Bitte eintragen!) PKW (auch: Jeep/Pickup/Minivan) <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 1 Fahrrad <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 2 Moped <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 3 Mofa <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 4 Motorrad <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 5 LKW <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 6 andere (bitte eintragen! Anzahl notieren!): <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 7 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 8		10b) Wieviel kostet diese Garage pro Monat? Alternativ: Kaufpreis. Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> DM <i>Interviewer: Falls nur ein Garagenstellplatz vorhanden weiter mit Frage 13!</i>	!
6. Sind Sie Mitglied in einem offiziellen Car-Sharing-Verein oder ähnlichem? <i>(Nicht gemeint: privates Auto-Teilen!)</i> nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2		11. Welcher Art ist Ihr (zweiter) Garagenstellplatz? Tiefgaragenstellplatz/plätze im Haus <input type="checkbox"/> 1 Tiefgaragenstellplatz außerhalb <input type="checkbox"/> 2 Einzelgarage(n) am Haus <input type="checkbox"/> 3 Einzelgarage(n) weiter entfernt <input type="checkbox"/> 4	
7. Nutzen Sie - nach Absprache - PKWs anderer Haushalte? nein (weiter mit Frage 9) <input type="checkbox"/> 1 ja (weiter mit Frage 8) <input type="checkbox"/> 2		11a) Wie weit ist diese Garage von zu Hause entfernt? <i>(Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</i>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> m / min
		11b) Wieviel kostet diese Garage pro Monat? Alternativ: Kaufpreis. Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> DM <i>Interviewer: Falls kein weiterer Garagenstellplatz vorhanden weiter mit Frage 13!</i>	!
			

Translations

- | | |
|--|--|
| 1
Number of household members | 8
7: If yes, how often? |
| 2
Number of family residing elsewhere | 9
Number of private parking space in garage |
| 3
Dogs in households? | 10
Type of parking space (below building, below building elsewhere, garage on the lot, garage elsewhere) |
| 4
Number of dogs | 10a
Distance of first parking space in a garage from home [min or m] |
| 5
Type and number of vehicles in household (vehicle fleet) | 10b
Monthly costs of first parking space in a garage |
| 6
Household membership in car sharing organisation | 11
Type of second parking space in a garage |
| 7
Permission to use vehicles of other households | 11a
Distance of second parking space in a garage from home [min or m] |
| | 11b
Monthly costs of second parking space in a garage |

Household questionnaires (continued)

<p>12. Welcher Art ist Ihr (dritter) Garagenstellplatz? Tiefgaragenstellplatz/plätze im Haus Tiefgaragenstellplatz außerhalb Einzelgarage(n) am Haus Einzelgarage(n) weiter entfernt</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4</p>	<p>16b) Wieviel kostet dieser Parkplatz pro Monat? Alternativ: Kaufpreis! preis (Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM)</p>	<p><input type="text"/> DM</p>
<p>12a) Wie weit ist diese Garage von zu Hause entfernt? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>	<p>17. Wie weit ist es zur nächstgelegenen Bushaltestelle? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>
<p>12b) Wieviel kostet diese Garage pro Monat? Alternativ: Kaufpreis. Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM)</p>	<p><input type="text"/> DM</p>	<p>18. Wie weit ist es zur nächstgelegenen Straßen-/Stadtbahnhaltestelle? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>
<p>13. Wieviele Parkplätze haben Sie privat zur Verfügung? (nicht Garagenstellplätze!) (Bitte eintragen, keine Parkplätze = 0, Falls keine Parkplätze vorhanden sind, weiter mit Frage 17)</p>	<p><input type="text"/></p>	<p>19. Wie weit ist es zum nächstgelegenen Bahnhof der Deutschen Bahn AG? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>
<p>Nun möchten wir Ihnen noch ein paar Fragen zu Ihren Wohnverhältnissen stellen!</p>			
<p>14. Welcher Art ist ihr (erster) Parkplatz? Hof Einfahrt Einzelparkplatz Überdachter Parkplatz/ "Car-Port" Parkplatz am Straßenrand</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>20. Wie groß ist Ihr Haus/Ihre Wohnung? Interviewer: Gemeint ist die Wohnfläche in qm, ggf mit Balkon/Terrasse!</p>	<p><input type="text"/> qm</p>
<p>14a) Wie weit ist dieser Parkplatz von zu Hause entfernt? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>	<p>21. In welcher Art von Wohnung/Haus wohnen Sie? in einem Mehrfamilienhaus mit maximal 6 Parteien in einem Mehrfamilienhaus mit mehr als 6 Parteien in einem freistehenden Haus in einer Doppelhaushälfte in einem Reihnhaus in einer Einliegerwohnung</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6</p>
<p>14b) Wieviel kostet dieser Parkplatz pro Monat? Alternativ: Kaufpreis! preis (Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM) Interviewer: Falls nur ein Parkplatz vorhanden, weiter mit Frage 17!</p>	<p><input type="text"/> DM</p> <p>!</p>	<p>22. Wohnen Sie zur Miete oder in einer Eigentumswohnung/ im eigenen Haus? Mietwohnung (weiter mit Frage 23) Eigenheim/Wohnung (weiter mit Frage 24)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>15. Welcher Art ist ihr zweiter Parkplatz? Hof Einfahrt Einzelparkplatz Überdachter Parkplatz/ "Car-Port" Parkplatz am Straßenrand</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>23. Interviewer: Falls Mietwohnung! Leben Sie in einer öffentlich geförderten Wohnung oder in einer Firmenwohnung? Wir wohnen in einer öffentlich geförderten Wohnung in einer Firmenwohnung in einer auf dem freien Markt gemieteten Wohnung</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>
<p>15a) Wie weit ist dieser Parkplatz von zu Hause entfernt? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>	<p>24. Falls Eigenheim/Eigentumswohnung: In welchem Jahr haben Sie Ihre Wohnung/ihr Haus erworben bzw. wurde Ihr Haus gebaut? Im Jahr...</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>15b) Wieviel kostet dieser Parkplatz pro Monat? Alternativ: Kaufpreis! preis (Bitte eintragen, kostenfrei = 0,00 DM) Interviewer: Falls kein weiterer Parkplatz vorhanden, weiter mit Frage 17!</p>	<p><input type="text"/> DM</p> <p>!</p>	<p>25. In welchem Jahr sind Sie in Ihre Wohnung/in Ihr Haus eingezogen?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>16. Welcher Art ist ihr (dritter) Parkplatz? Hof Einfahrt Einzelparkplatz Überdachter Parkplatz/ "Car-Port" Parkplatz am Straßenrand</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>	<p>26. Wie hoch ist Ihre Kaltmiete bzw. ihre monatliche Tilgungsrate? (bei Nachfrage: Tilgungsverpflichtungen insgesamt mit Zinsen und Bausparraten)</p>	<p><input type="text"/> DM</p>
<p>16a) Wie weit ist dieser Parkplatz von zu Hause entfernt? (Entweder in Metern oder Gehminuten: Nichtzutreffendes bitte streichen!)</p>	<p><input type="text"/> m / min</p>	<p>27. Wie hoch sind Ihre Nebenkosten insgesamt? (Strom, Wasser, Gas, Hausmeister, Öl, Müll, Winterdienst, Hausverwaltung etc.)</p>	<p><input type="text"/> DM</p>

Translations**12**

Type of third parking space in a garage

12a

Distance of third parking space in a garage from home [min or m]

12b

Monthly costs of third parking space in a garage

13

Number of other private parking spaces

14

Type of first other private parking space

14a

Distance of first other private parking space from home [min or m]

14b

Monthly costs of first other private parking space

15

Type of second other private parking space

15a

Distance of second other private parking space from home [min or m]

15b

Monthly costs of second other private parking space

16

Type of third other private parking space

16a

Distance of third other private parking space from home [min or m]

16b

Monthly costs of third other private parking space

17

Distance / time to next bus stop

18

Distance / time to next tram / LRT stop

19

Distance / time to next railway station

20

Size of accommodation [m²]

21

Type of accommodation

22

Ownership status (rent / own home)

23

Type of subsidy for accommodation

24

Year of purchase of accommodation (if own home)

25

Year of move

26

Costs (rent or mortgage)

27

Extra costs (heating, water etc.)

Household questionnaires (continued)

<p>28. Gehören zu Ihrem Haus/zu Ihrer Wohnung folgende Einrichtungen? (Mehrfachnennungen möglich)</p> <p>Ein Balkon <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Zwei oder mehr Balkone <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Terrasse <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Dachterrasse <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Keller <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Speicher <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Waschküche <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Trockenraum <input type="checkbox"/> 8</p> <p>(Gemeinschafts-) Garten (-> Frage 29) <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Sonstiges (Schwimmbad, Sauna etc.) <input type="checkbox"/> 10</p> <p>_____</p> <p>(bitte eintragen!)</p>	
<p>29. Falls ein Garten vorhanden ist: Wieviele Quadratmeter umfaßt dieser? (bitte eintragen!)</p>	<input type="text"/> qm
<p>30. Wieviele Telefonnummern haben Sie im Festnetz? (bitte eintragen!)</p>	<input type="text"/>
<p>31. Über wieviele Mobilfunk-Rufnummern verfügen die Mitglieder Ihres Haushalts privat? (bitte eintragen!)</p>	<input type="text"/>
<p>32. Über wieviele Faxgeräte (plus Faxmöglichkeit per Computer) verfügt Ihr Haushalt? (bitte eintragen!)</p>	<input type="text"/>
<p>33. Über wieviele E-Mail-Anschriften verfügen die Mitglieder Ihres Haushalts privat und nutzen Sie auch?</p>	<input type="text"/>
<p>34. Über wieviele E-Mail-Anschriften verfügen die Mitglieder Ihres Haushalts geschäftlich und nutzen Sie auch??</p>	<input type="text"/>
<p>35. Wie hoch ist Ihr monatliches Haushaltsnetto einkommen?</p> <p>unter 1000 DM <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1000 bis 1799 DM <input type="checkbox"/> 2</p> <p>1800 bis 2499 DM <input type="checkbox"/> 3</p> <p>2500 bis 2999 DM <input type="checkbox"/> 4</p> <p>3000 bis 3999 DM <input type="checkbox"/> 5</p> <p>4000 bis 4999 DM <input type="checkbox"/> 6</p> <p>5000 bis 7499 DM <input type="checkbox"/> 7</p> <p>7500 DM und mehr <input type="checkbox"/> 8</p>	

Interviewer: Für die Auskünfte bedanken, Überleitung zu den Personenfragebögen für die einzelnen Haushaltsmitglieder!

Translations

28

Features of accommodation (balcony, garden etc.)

29

Size of stated features

30

Number of telephone connections in fixed net

31

Number of mobile phones in household

32

Number of fax connections in household

33

Number of private email accesses of household members

34

Number of business email accesses of household members

35

Monthly net household income [DM]

5 PERSON QUESTIONNAIRE (PERSONENFRAGEBOGEN)

Personenfragebogen

Mobidrive

Für Kinder unter 6 Jahren bitte keinen Fragebogen ausfüllen!
 Für Kinder zwischen 6 und 15 Jahren nach Möglichkeit Angaben von älteren Haushaltsmitgliedern (z.B. Eltern) machen lassen.

HHNr

--	--	--

PersNr

--	--



Interviewername: Datum:

<p>1. Bitte tragen Sie Vornamen ein. Sie können auch einen beliebigen Spitznamen nehmen. Er sollte bei allen Fragebögen identisch sein!</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><i>Nun möchten wir Ihnen ein paar Fragen zu Ihren Tätigkeiten stellen!</i></p>																																												
<p>2. Sind Sie...</p> <p style="text-align: right;">männlich <input type="checkbox"/> 1 oder weiblich <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>7. Sind Sie... (bitte Zeile für Zeile ankreuzen!)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center;">ja</th> <th style="width: 5%; text-align: center;">nein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Schüler/Schülerin</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Student/Studentin</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Azubildende(r)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Hausfrau/Hausmann</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>teilzeitbeschäftigt (abhängig)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>vollzeitbeschäftigt (abhängig)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>selbständig/freiberuflich tätig</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>im Ruhestand/in Rente</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td>mithelfendes Familienmitglied</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td>arbeitslos</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;">10</td></tr> </tbody> </table>			ja	nein	Schüler/Schülerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	Student/Studentin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	Azubildende(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	teilzeitbeschäftigt (abhängig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	vollzeitbeschäftigt (abhängig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	selbständig/freiberuflich tätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	im Ruhestand/in Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	mithelfendes Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
		ja	nein																																										
Schüler/Schülerin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1																																										
Student/Studentin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2																																										
Azubildende(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3																																										
Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4																																										
teilzeitbeschäftigt (abhängig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5																																										
vollzeitbeschäftigt (abhängig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6																																										
selbständig/freiberuflich tätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7																																										
im Ruhestand/in Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8																																										
mithelfendes Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9																																										
arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10																																										
<p>3. In welchem Jahr sind Sie geboren? (bitte eintragen!)</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><i>Sollten Sie nicht berufstätig sein, weiter mit Frage 14!</i></p>																																												
<p>4. In welcher Beziehung stehen Sie zu den anderen Haushaltsmitgliedern? Bitte alle angeben!</p> <p style="text-align: right;">Ehegatte/Partner <input type="checkbox"/> 1 Ehegattin/Partnerin <input type="checkbox"/> 2 Vater/Mutter <input type="checkbox"/> 3 Sohn/Tochter <input type="checkbox"/> 4 andere (bitte vollständig eintragen!) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>_____</p>	<p>8. Wieviele abhängige Arbeitsverhältnisse, also Arbeitgeber haben Sie? (Bitte Anzahl eintragen!)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																																												
<p>5. Sind Sie verheiratet?</p> <p style="text-align: right;">nein <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>9. Wieviele Arbeitsplätze haben Sie? (an wievielen verschiedenen Orten) (Bitte Anzahl eintragen!)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																																												
<p>6. Welche Ausbildungen haben Sie bereits abgeschlossen? (Mehrfachnennungen möglich)</p> <p style="text-align: right;">Noch keine <input type="checkbox"/> 1 Grundschule <input type="checkbox"/> 2 Hauptschule <input type="checkbox"/> 3 Mittlere Reife <input type="checkbox"/> 4 Fachabitur <input type="checkbox"/> 5 Abitur <input type="checkbox"/> 6 Polytechnische Oberschule <input type="checkbox"/> 7 Lehre <input type="checkbox"/> 8 Meister <input type="checkbox"/> 9 Fachhochschule/Pädagog. Hochschule <input type="checkbox"/> 10 Universität, natur-/ingenieurwiss. Studium <input type="checkbox"/> 11 Universität, geistes-/sozialwiss. Studium <input type="checkbox"/> 12 sonstige: <input type="checkbox"/> 13</p> <p>_____</p>	<p>10. Wieviele Stunden in der Woche gehen Sie ihren Beschäftigungsverhältnissen insgesamt nach? (Bitte eintragen!)</p> <p style="text-align: center;">_____</p>																																												
<p>_____</p>	<p>11. Bitte teilen Sie uns die Anschrift Ihres am häufigsten besuchten Arbeitsplatzes mit! (Bitte eintragen!)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																												
<p>_____</p>	<p>12. Seit wann gehen Sie Ihren Beschäftigungsverhältnissen nach? (Auch Selbständige, und Freiberufler)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td style="width: 70%;">1. Tätigkeit</td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> <tr><td>2. Tätigkeit</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. Tätigkeit</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. Tätigkeit</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	1. Tätigkeit				2. Tätigkeit				3. Tätigkeit				4. Tätigkeit																															
1. Tätigkeit																																													
2. Tätigkeit																																													
3. Tätigkeit																																													
4. Tätigkeit																																													

Translations

1 First name	7 Present (professional) status
2 Sex	8 Number of employers
3 Year of birth	9 Number of work locations
4 Relation to other household members	10 Number of working hours
5 Marital status	11 Address of main work location
6 Type of school and / or professional education (multiple answers possible)	12 Start date of job(s) / duration of employment

Person questionnaire (continued)

<p>12a) Welchen Beruf üben Sie aus?</p> <p>_____</p>		<p>18. Haben Sie regelmäßige feste Termine und/oder Verpflichtungen außer Haus? <i>Nicht beruflich oder ausbildungsbedingt!</i></p>	
<p>13. Sind Sie noch in der Ausbildung oder nehmen an Kursen/Seminaren zur beruflichen Fort- und Weiterbildung teil, um (weitere) formale Qualifikationen zu erlangen? (<i>Gemeint sind keine Hobbykurse</i>) Ja, ich bin noch in Ausbildung Ja, ich nehme an beruflichen Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen teil nein (<i>weiter mit Frage 18</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>	<p>ja (<i>weiter mit Frage 19</i>) nein (<i>weiter mit Frage 23</i>)</p> <p>19. Welcher Art sind die regelmäßigen festen Termine und/oder Verpflichtungen? <i>(Mehrfachnennungen möglich!)</i></p> <p><u>Vereins- und Clubmitgliedschaft</u> <u>ehrenamtliche Tätigkeit</u> Aktive Mitgliedschaft in einer Partei/ <u>Gewerkschaft/Interessenvertretung</u> karitative Tätigkeit/Pflege einer oder mehrerer Personen Bildung/ z.B. Volkshochschulkurse Unterstützung von Freunden oder Verwandten bei privaten Erledigungen <i>anderes (bitte eintragen!):</i></p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7</p>
<p>14. Falls Sie noch in Ausbildung sind bzw. an beruflichen Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen teilnehmen: Wieviele verschiedene Qualifikationen streben Sie an? (<i>bitte eintragen!</i>)</p>	<p><input type="text"/></p>		
<p>15. Wieviele Stunden in der Woche umfassen die Ausbildungs- bzw. Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen? <i>(bitte eintragen!)</i></p>	<p><input type="text"/> Stunden</p>		
<p>16. Seit wann besuchen Sie die entsprechenden Ausbildungs- bzw. Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen? <i>(Bitte das Jahr eintragen!)</i></p>	<p>1. seit <input type="text"/> 19 2. seit <input type="text"/> 19 3. seit <input type="text"/> 19</p>	<p>20. Wieviele regelmäßige feste Termine und/oder Verpflichtungen haben Sie pro Woche? <i>(bitte eintragen!)</i></p>	<p><input type="text"/></p>
<p>17. Nennen Sie uns bitte die genaue Bezeichnung der ausbildenden Institution und deren Anschrift!</p> <p>a)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>21. Wieviele Stunden wenden Sie pro Woche etwa für regelmäßige feste Termine und/oder Verpflichtungen auf? <i>(bitte eintragen!)</i></p>	<p><input type="text"/></p>
<p>b)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>22. Bitte tragen Sie im folgenden ihre in Frage 19 genannten festen, regelmäßigen Termine ein. Nennen Sie uns bitte auch die Anschriften und tragen Sie ein, seit welchem Jahr Sie diese Termine/Verpflichtungen haben! Damit können wir Ihr nicht beruflich oder durch die Ausbildung/Weiterbildung bedingtes Verkehrsverhalten nachvollziehen!</p> <p>a) Termin/Verpflichtung Nr. 1, Anschrift</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p></p> <p>Jahr eintragen! <input type="text"/></p>
<p>c)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		<p>b) Termin/Verpflichtung Nr. 2, Anschrift</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Jahr eintragen! <input type="text"/></p> <p></p>

Translations

12a

Present profession

13

In education / further education

14

Number of qualifications sought

15

Number of hours in education

16

Start date of course / duration

17 a-c

Name and address of work place(s) /
training course(s)

18

Presence of fixed time commitments

19

Type of fixed commitments

20

Number of fixed commitments per week

21

Number of hours spent for fixed
commitments

22a-b

Name, address and date of fixed
commitments listed in 19

Person questionnaire (continued)

<p>c) Termin/Verpflichtung Nr. 3, Anschrift</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Jahr eintragen!</p> <p><input type="text"/></p>	<p>32. Welchen Gültigkeitsbereich hat Ihre Zeitkarte?</p> <p>gesamtes KVV-Netz Karlsruher Stadt-Bereich Karlsruhe-Ettingen Karlsruhe-Wörth anderer Gültigkeitsbereich (bitte notieren!)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>
<p>d) Termin/Verpflichtung Nr. 4, Anschrift</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Jahr eintragen!</p> <p><input type="text"/></p>	<p>33. Verfügen Sie darüber hinaus noch über weitere Zeitkarten des KVV?</p> <p>nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja <input type="checkbox"/> 2</p>	
<p>23. Sind Sie im Besitz eines oder mehrerer Führerscheine?</p> <p>ja (weiter mit Frage 24) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>nein (weiter mit Frage 25) <input type="checkbox"/> 2</p>		<p>34. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?</p> <p>deutsche <input type="checkbox"/> 1</p> <p>andere, und zwar (bitte eintragen!) <input type="checkbox"/> 2</p> <p>_____</p>	
<p>24. Über welche Führerscheine verfügen Sie? (Mehrfachnennungen möglich!)</p> <p>Mofa <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Moped <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Motorrad <input type="checkbox"/> 3</p> <p>PKW <input type="checkbox"/> 4</p> <p>LKW <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Bus <input type="checkbox"/> 6</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Herzlichen Dank für Ihre Auskünfte</p> </div>	
<p>25. Sind Sie im Besitz einer BahnCard der Deutschen Bahn AG?</p> <p>nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>26. Sind Sie derzeit im Besitz einer Zeitkarte der Deutschen Bahn AG</p> <p>nein (weiter mit Frage 30) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja (weiter mit Frage 27) <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>27. Welcher Art ist Ihre Zeitkarte? (bitte notieren!)</p> <p>_____</p>			
<p>28. Welches räumliche Gebiet umfaßt Ihre Zeitkarte? (bitte notieren!)</p> <p>_____</p>			
<p>29. Verfügen Sie darüber hinaus noch über weitere Zeitkarten der Deutschen Bahn?</p> <p>nein <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>30. Verfügen Sie derzeit über eine Zeitkarte des Karlsruher Verkehrsverbunds KVV?</p> <p>nein (weiter mit Frage 33) <input type="checkbox"/> 1</p> <p>ja (weiter mit Frage 31) <input type="checkbox"/> 2</p>			
<p>31. Welcher Art ist diese Zeitkarte?</p> <p>Umweltmonatskarte <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Studierendenausweis <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Seniorenkarte <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Schülerkarte <input type="checkbox"/> 4</p> <p>andere (bitte eintragen!) <input type="checkbox"/> 5</p> <p>_____</p>			

Translations

22 c-d

Name, address and date of fixed commitments listed in 19 (continued)

23

Licence ownership

24

Type of licences

25

Ownership of Deutsche Bahn rail card?

26

Deutsche Bahn (DB) season ticket?

27

Type of DB season ticket

28

Area covered by DB season ticket

29

Ownership of further Deutsche Bahn season ticket?

30

Ownership of Karlsruhe public transport network (KVV) season ticket?

31

Type of KVV season ticket (e.g. discounts)

32

Zones / area covered by KVV season ticket

33

Ownership of further KVV season tickets

34

Nationality


6 VEHICLE QUESTIONNAIRE (FAHRZEUGFRAGEBOGEN)

<h1 style="margin: 0;">Fahrzeugfragebogen</h1>			
<p>Bitte für jedes zum Haushalt gehörende Fahrzeug einen Fragebogen ausfüllen! Welche Fahrzeuge erfaßt werden sollen, kann der ersten Frage entnommen werden.</p>		HHNr <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	FahrzNr <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
		Interviewname: <input style="width: 100px;" type="text"/>	Datum: <input style="width: 100px;" type="text"/>
<p>1. Art des Fahrzeugs:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Fahrrad <input type="checkbox"/> 2 Mofa <input type="checkbox"/> 3 Moped <input type="checkbox"/> 4 Motorrad <input type="checkbox"/> 5 PKW (auch Jeep/Pickup/Minivan) <input type="checkbox"/> 6 LKW <input type="checkbox"/> 7 anderes (bitte eintragen!) </p>		<p><i>Die folgenden Fragen beziehen sich wieder auf alle Fahrzeugarten!</i></p> <p>12. Wieviele Kilometer sind Sie in den letzten zwölf Monaten mit diesem Fahrzeug gefahren? (ggf. schätzen, z.B. bei Fahrrädern)</p> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
<p>2. Hersteller (bitte eintragen!):</p> <hr/> <p><i>Die Fragen 3 bis 9 beziehen sich nur auf Kraftfahrzeuge!</i></p>	!	<p>13. Wer ist der Eigentümer dieses Fahrzeugs? Bitte tragen Sie den Namen ein, der auf dem Personenfragebogen notiert ist!</p> <p style="text-align: center;">Ein Haushaltsmitglied (Name eintragen!) <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Arbeitgeber eines Haushaltsmitglieds (bitte Namen des Mitglieds eintragen!) <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p style="text-align: center;">andere Personen/Institutionen (bitte eintragen!) <input type="checkbox"/></p>	
<p>3. Herstellungsjahr: (bitte eintragen)</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 19	!	<p>14. Hauptnutzer des Fahrzeugs: (Name/Spitzname/Identifikationsname eintragen!)</p> <hr/>	
<p>4. Kaufjahr: (bitte eintragen)</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 19	!	<p>15. Weitere Nutzer des Fahrzeugs: Haushaltsmitglieder (bitte alle Namen/Spitznamen/Identifikationsnamen notieren!)</p> <hr/>	
<p>5. Motorenstärke (in PS): (bitte eintragen)</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	!	<p>16. Meistgenutzter Parkplatz (nur eine Angabe!)</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Hof <input type="checkbox"/> 2 Einfahrt <input type="checkbox"/> 3 Parkplatz <input type="checkbox"/> 4 Straßenrand <input type="checkbox"/> 5 Garage/Tiefgarage <input type="checkbox"/> 6 Überdachter Parkplatz ("Car-Port") <input type="checkbox"/> 7 Fahrradschuppen <input type="checkbox"/> 8 Keller <input type="checkbox"/> 9 andere (bitte eintragen!) </p>	
<p>6. Motorgröße (in Kubikzentimeter): (bitte eintragen)</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	!	<p>17. Wie weit ist dieser Parkplatz von Ihrer Wohnung/Ihrem Haus entfernt? (Angabe entweder in Metern oder Gehminuten)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <div style="margin: 0 5px;">/</div> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> </div>	
<p>7. Kraftstoffart:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Benzin <input type="checkbox"/> 2 Diesel <input type="checkbox"/> 3 andere </p>	!	<p>10. Art des Fahrrads:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 Mountainbike/Trekkingrad <input type="checkbox"/> 2 Rennrad <input type="checkbox"/> 3 Cityrad <input type="checkbox"/> 4 Kinderrad <input type="checkbox"/> 5 anderes (bitte eintragen!) </p>	
<p>8. Derzeitiger Kilometerstand: (bitte eintragen!)</p> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	!	<p>11. Alter des Fahrrads:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 älter als 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 jünger als 2 Jahre </p>	
<p>9. Welche Farbe hat das Fahrzeug? (Nur falls Sie mehrere Fahrzeuge gleichen Typs haben)</p> <hr/> <p><i>Die Fragen 10 bis 11 beziehen sich nur auf Fahrräder!</i></p>	!	<p>11. Alter des Fahrrads:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 1 älter als 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 jünger als 2 Jahre </p>	

Translations

- | | |
|--|---|
| 1
Type of vehicle | 12
Mileage with the vehicle during the last twelve months |
| 2
Producer | 13
Owner of the vehicle |
| 3
Year of production | 14
Main user of the vehicle |
| 4
Year of purchase | 15
Other users of the vehicle |
| 5
Power (in PS) | 16
Mostly frequently used parking space |
| 6
Motor size (in cubic centimetre) | 17
Distance from parking space to home |
| 7
Type of fuel | |
| 8
Current odometer reading | |
| 9
Colour of vehicle (only if there are several of the same type) | |
| 10
Type of bicycle | |
| 11
Age of bicycle | |

7 TRAVEL DIARY (WEGETAGEBUCH)



20	1
----	---


Wegetagebuch für

Wochenheft für die Woche vom

1	
2	
3	
4	5. Juli bis 11. Juli 1999
5	
6	

Mobidrive

PTV Planung Transport Verkehr AG
in Zusammenarbeit mit der Stadt Karlsruhe
im Auftrag des Bundesministeriums für
Bildung, Wissenschaft, Forschung und Technologie



Bitte senden Sie das ausgefüllte Wochenheft nach Ablauf der angegebenen Woche umgehend zurück! Verwenden Sie dazu die beigefügten Rückumschläge.

© PTV AG

23

Annotations

The instrument adopted is based on a variant of the KONTIV-format (see Brög, Meyburg and Wermuth, 1983 or Axhausen, 1995), which had been used by one of the *Mobidrive* project partners, PTV AG, successfully in past studies. The main difference to the standard form is the request to the respondents to indicate not only the modes they have used, but also the time with each mode. In addition, the walk only mode is highlighted through the design, as well walking to and from the main mode (see Axhausen *et al.*, 2000 for further details of this particular form).

Translations

Front page

Travel diary (continued)

 **Haben Sie das Haus nicht verlassen?**

Auch bei Ihnen kommt es sicherlich vor, daß Sie an manchen Tagen das Haus, in dem Sie wohnen, gar nicht verlassen.

Sollte dies auch in der aktuellen Woche der Fall sein, dann kreuzen Sie bitte in der folgenden Liste den bzw. die entsprechenden Wochentage an und geben Sie bitte jeweils den Grund für Ihr Zuhausebleiben an.

- Montag _____
- Dienstag _____
- Mittwoch _____
- Donnerstag _____
- Freitag _____
- Samstag _____
- Sonntag _____

 **Sind Sie verreist?**

Falls Sie in der aktuellen Woche länger als einen Tag verreist sind, d.h. mindestens eine Nacht nicht zu Hause sind, dann geben Sie uns bitte den entsprechenden Zeitraum, das Ziel und den Zweck bzw. Grund dieser Reise an.

Nacht von	in (Ort)	Zweck/Grund der Reise
<input type="checkbox"/> Sonntag auf Montag	_____	_____
<input type="checkbox"/> Montag auf Dienstag	_____	_____
<input type="checkbox"/> Dienstag auf Mittwoch	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mittwoch auf Donnerstag	_____	_____
<input type="checkbox"/> Donnerstag auf Freitag	_____	_____
<input type="checkbox"/> Freitag auf Samstag	_____	_____
<input type="checkbox"/> Samstag auf Sonntag	_____	_____

Annotations

The first page of the diary booklet provided space to indicate immobile days and the reason for them and to indicate trips with overnight stays including destination and purpose.

Translations

➔ Did you not leave home?

[...] Which were the days you didn't leave home in this reporting week and what were the reasons for those?

- Monday _____
- Tuesday _____
- ...

➔ Did you go on a long distance journey?

[...] Which were the days you spent at least one night out-of-home and what were the time, the destination and the purpose of the journey?

Night from

	Destination	Purpose / reason
<input type="checkbox"/> Sunday to Monday	_____	_____
<input type="checkbox"/> Monday to Tuesday	_____	_____
<input type="checkbox"/> ...		

Travel diary (continued)

Ziel und Zweck von Wegen

Sie werden gebeten, für jeden Weg genau einen Zweck anzugeben. Dabei gelten die folgenden Zuordnungen. Sollten Sie keine passende Kategorie finden, dann tragen Sie den entsprechenden Wegezweck bitte handschriftlich in der Kategorie "Sonstiges" ein.

▶ **Einkauf (langfristiger Bedarf)**

Zum Beispiel:

- Kleidung, Schuhe
- technische Geräte
- Möbel, Einrichtung, Dekoration
- Sportartikel, Fahrräder
- Bau-/Heimwerker-/Gartenbedarf
- Geschirr
- CD, Bücher, Schreibwaren

oder ähnliches

▶ **Einkauf (tägliches Bedarf)**

Zum Beispiel:

- Lebensmittel, Getränke
- Hygieneartikel
- Putz-/Reinigungsmittel
- Zigaretten, Zigarren, Tabak
- Zeitungen, Zeitschriften
- Medikamente

oder ähnliches

▶ **Jemanden Abholen/Wegbringen**

Zum Beispiel Personen

zu bzw. von

- Bahnhof, Flughafen
- Kindergarten, Schule
- Arzt, Krankenhaus,
- Sport- oder Einkaufsstätte

oder ähnliches

▶ **Erledigung/Dienstleistung**

Zum Beispiel:

- Behörden, Ämter
- Friseur, Kosmetik
- Arzt, Massage, Krankengymnastik, Optiker
- Post, Briefkasten
- Autowerkstatt
- Reisebüro
- Tankstelle
- Schuhmacher, Schneider, Textilreinigung
- Reparaturdienste
- Fotograf

oder ähnliches

▶ **Freizeit**

Zum Beispiel:

- private Treffen oder Besuche
- Kino, Theater, Konzert, Museum
- Restaurant, Café, Kneipe, Biergarten
- eigene sportliche Aktivitäten
- Besuch von Sportveranstaltungen
- Spaziergang, Hund ausführen
- Gartengrundstück, Schrebergarten
- Park, Zoo, Erholungsgebiet
- Schwimmbad
- Ausflüge, Radtouren, Fahrten ins Grüne
- Messen, Ausstellungen, Jahrmärkte
- Kirchgang
- Krankenbesuche

oder ähnliches

Annotations

For better understanding, example activity types were given for the different activity categories offered in the diary form.

Translations

→ Destination and purpose of trips

You are asked to state only one purpose for a trip. Please respect the given categorisations. If you can't find a suitable category, please use the category "Other" and specify the respective purpose.

→ Long-term shopping

For example

- Clothes, shoes
- Technical equipment
- Furniture, fixtures, decoration
- Sport equipment, bicycles
- Renovation, DIY, garden goods
- Dishes
- CDs, books, stationary

or similar

→ Daily shopping

For example

- Grocery, beverages
- Drugstore
- Detergents
- Cigarettes, cigars, tobacco,
- Newspapers and magazines
- Medicals

or similar

→ Pick up / drop off

For example to pick up / drop off people from / at

- Railway station, airport
- Kindergarden, child care, school
- Doctors, hospital
- Sports field, shop

or similar

→ Personal business

For example

- Authority, administrations
- Hairdresser, cosmetics
- Doctor, massage, physiotherapy, optician
- Post office, letter box
- Garage
- Travel agency
- Petrol station
- Shoemaker, taylor, laundry
- Repair services
- Photographer

or similar

→ Leisure

For example

- Private meetings or visits
- Cinema, theater, concert, museum
- Restaurant, café, pub, beer garden
- Active sports
- Spectator sports
- Stroll, walk the dog
- Work in garden
- Park, zoo etc.
- Swimming pool
- Excursions, bicycle tours etc.
- Trade fairs, exhibitions, fairs
- Church
- Visit patients

or similar

Travel diary (continued)

TAG	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
ZEIT	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Beginn (Uhrzeit)							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Beginn (Uhrzeit)							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Beginn (Uhrzeit)						
ZIEL / ZWECK	<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung <input type="radio"/> dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule <input type="radio"/> zum Arbeitsplatz <input type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> nach Hause							<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung <input type="radio"/> dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule <input type="radio"/> zum Arbeitsplatz <input type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> nach Hause							<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung <input type="radio"/> dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule <input type="radio"/> zum Arbeitsplatz <input type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> nach Hause						
VERKEHRSMITTEL	<input type="radio"/> nur zu Fuß <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="text"/> <input type="radio"/> Fahrrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Bus <input type="text"/> <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="text"/> <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel <input type="text"/>							<input type="radio"/> nur zu Fuß <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="text"/> <input type="radio"/> Fahrrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Bus <input type="text"/> <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="text"/> <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel <input type="text"/>							<input type="radio"/> nur zu Fuß <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="text"/> <input type="radio"/> Fahrrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Bus <input type="text"/> <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="text"/> <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel <input type="text"/>						
ZIEL	<input type="text"/> (Straße, Haus-Nr.) <input type="text"/> (Ort)							<input type="text"/> (Straße, Haus-Nr.) <input type="text"/> (Ort)							<input type="text"/> (Straße, Haus-Nr.) <input type="text"/> (Ort)						
BEGLEITUNG	<input type="text"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="text"/> Andere Person(en) <input type="radio"/> Hund ausführen							<input type="text"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="text"/> Andere Person(en) <input type="radio"/> Hund ausführen							<input type="text"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="text"/> Andere Person(en) <input type="radio"/> Hund ausführen						
AUSGABEN	<input type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,-- <input type="radio"/> über DM 10,-- bis DM 50,-- <input type="radio"/> über DM 50,-- bis DM 200,-- <input type="radio"/> über DM 200,-- <input type="radio"/> Parkgebühren <input type="text"/> <input type="text"/> DM, Pf							<input type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,-- <input type="radio"/> über DM 10,-- bis DM 50,-- <input type="radio"/> über DM 50,-- bis DM 200,-- <input type="radio"/> über DM 200,-- <input type="radio"/> Parkgebühren <input type="text"/> <input type="text"/> DM, Pf							<input type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,-- <input type="radio"/> über DM 10,-- bis DM 50,-- <input type="radio"/> über DM 50,-- bis DM 200,-- <input type="radio"/> über DM 200,-- <input type="radio"/> Parkgebühren <input type="text"/> <input type="text"/> DM, Pf						
ZEIT LÄNGE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ankunft (Uhrzeit) <input type="text"/> km <input type="text"/> m							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ankunft (Uhrzeit) <input type="text"/> km <input type="text"/> m							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ankunft (Uhrzeit) <input type="text"/> km <input type="text"/> m						

Translations

Day of trip	Mo Tu We Th Fr Sa So
Starting time	Military time
Purpose	<ul style="list-style-type: none"> - Pick up/drop off somebody - Private business - Professional business - School/education - Work - Shopping: <ul style="list-style-type: none"> - daily - long-term - Leisure (please specify) - Other (please specify) - Home
Means of transport	<ul style="list-style-type: none"> - Walk only - Walk to mode <ul style="list-style-type: none"> - Bicycle - Motorcycle - Car as driver - Car as passenger - Bus - Tram - Heavy Railway - Other (please specify) - Walk from mode
Exact destination	(street address and municipality)
Accompanying persons	<ul style="list-style-type: none"> - Number of household members - Number of other persons - Walk the dog
Activity costs / expenses	<ul style="list-style-type: none"> - Zero - Up to 10 DM - 10 – 50 DM - 50 –200 DM - 200 DM and over - Expenditures on parking [DM]
Arrival time	Military time
Estimated distance travelled	[m]

**8 FINAL QUESTIONNAIRE ABOUT THE TRAVEL DIARIES' PRACTICABILITY
(MEINUNGSFRAGEBOGEN)**



Ihre Meinung zu den Wegetagebüchern

Mit diesem Zusatzfragebogen möchten wir Ihre Schwierigkeiten im Umgang mit den Wegetagebüchern, Anregungen und Verbesserungsvorschläge zu der Erhebung in Erfahrung bringen.

WICHTIG:
Bitte notieren Sie die Erfahrungen aller an der Befragung Beteiligten.

1 Was hat Ihnen gefallen?

2 Wieviele Minuten hat das Eintragen Ihre Wege pro Tag ungefähr gedauert?

	<i>bis zu 5 Minuten</i>	<i>5 – 10 Minuten</i>	<i>10 – 15 Minuten</i>	<i>mehr als 15 Minuten</i>
1. Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Was hat Ihnen allgemein Schwierigkeiten bereitet

	<i>inhaltlich</i>	<i>organisatorisch</i>
1. Person		
2. Person		
Kinder		

4 Wenn Sie die Möglichkeit gehabt hätten zwischen dem Geldbetrag und Sachgeschenken zum selben Wert (z.b. CD-Gutscheine, Buchgutscheine, KVV-Monatskarte etc.) zu wählen, für was hätten Sie sich entschieden?

	<i>Geldbetrag</i>	<i>Sachgeschenk</i>	<i>Sonstiges und zwar:</i>
1. Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Translations

1. What did you especially like?

2. How much time per day did you spend on completing the forms?

up to 5 minutes 5 – 10 minutes 10 – 15 minutes more than 15 min

Person

Person

Children

3. What did especially cause difficulties when completing the diaries?

Contents

Organisational

Person

Person

Children

4. If you had the possibility to choose between an incentive in forms of money or as gift of the same value (e.g. vouchers for Cds, books or KVV tickets), what would you have selected?

Money

Gift

Others

Person

Person

Children

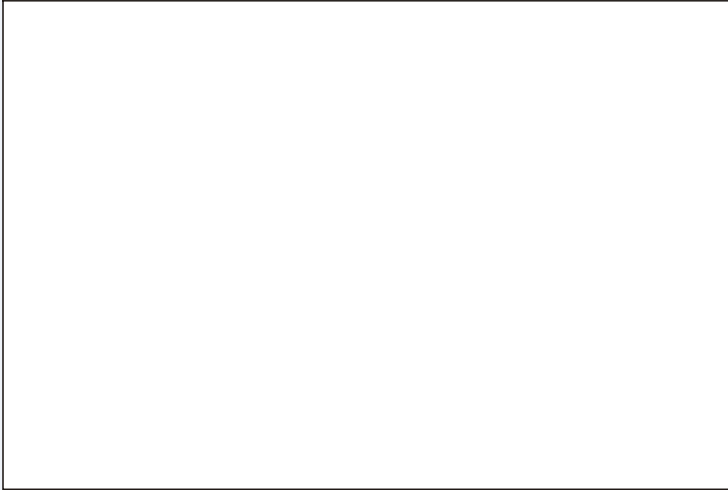

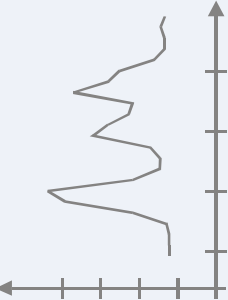

(continued)

TAG	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
ZEIT	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Beginn (Uhrzeit)						
ZIEL / ZWECK	<input type="radio"/> Jmd. Abholen/Wegbringen <input type="radio"/> Erledigung/Dienstleistung dienstlich/geschäftlich <input type="radio"/> zur Ausbildung/Schule <input type="radio"/> zum Arbeitsplatz <input type="radio"/> Einkauf <input type="radio"/> täglicher Bedarf <input type="radio"/> langfristiger Bedarf <input type="radio"/> Freizeit, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> Sonstiges, und zwar <input type="text"/> <input type="radio"/> nach Hause						
VERKEHRSMITTEL	<input type="radio"/> nur zu Fuß <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Verkehrsmittel <input type="text"/> <input type="radio"/> Fahrrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Mofa, Motorrad <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Fahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Pkw als Mitfahrer <input type="text"/> <input type="radio"/> Bus <input type="text"/> <input type="radio"/> Straßen-/Stadtbahn <input type="text"/> <input type="radio"/> Eisenbahn <input type="text"/> <input type="radio"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> zu Fuß zum Ziel <input type="text"/>						
ZIEL	<input type="text"/> (Straße, Haus-Nr.) <input type="text"/> (Ort)						
BEGLEITUNG	<input type="text"/> Haushaltsmitglied(er) <input type="text"/> Andere Person(en) <input type="radio"/> Hund ausführen						
AUSGABEN	<input type="radio"/> keine Ausgaben <input type="radio"/> bis DM 10,-- <input type="radio"/> über DM 10,-- bis DM 50,-- <input type="radio"/> über DM 50,-- bis DM 200,-- <input type="radio"/> über DM 200,-- <input type="radio"/> Parkgebühren <input type="text"/> DM, Pf						
ZEIT LÄNGE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ankunft (Uhrzeit) <input type="text"/> km <input type="text"/> m						

Translations


Open for further recommendations concerning the diary form

9 ATTITUDE AND VALUE INSTRUMENT FORMS (FRAGEBOGEN ZU DEN EINSTELLUNGEN UND WERTHALTUNGEN DER TEILNEHMERINNEN UND -TEILNEHMER)



Mobidrive

PTV Planung Transport Verkehr AG
in Zusammenarbeit mit der Stadt Karlsruhe
im Auftrag des Bundesministeriums für Bildung und Forschung



bmb+f

Telefon (0721) 9651 323

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen innerhalb einer Woche zurück! Verwenden Sie dazu den beigefügten Rückumschlag. Vielen Dank!

Annotations

The approach of categorising travellers by their attitudes and values with respect to their travel behaviour had originally not been included in the *Mobidrive* study. Contacts with the relevant German researchers during the course of the project opened up the possibility to use the scales they had developed, though. The scales of the City:mobil project (see Götz, Jahn and Schlutz, 1997) address the attitudes of the travellers to the different modes (walking, bicycling, bus, public transport, car and mobility in general and car driving in particular, but for licence holders only). The scale of Gawronski and Sydow (Gawronski and Sydow, 1999a, b) is more general and looks at the dimensions “traditional values “ and “humanistic values“, as the core of political and personal values.

For *Mobidrive*, the scales were applied in a modified version in order to limit the response burden. The original City:mobil scales contained 117 items (scale from 1 to 3) and the Gawronski and Sydow scale 25 items (scale from 1 to 5). The City:mobil items was edited to exclude those items, which had had low factor loadings in the original study. A “Don’t know” category was added in the case of the City:mobil scales and retained for the value scales. The resulting set of 96 items covered 6 pages A4.

Translations

Front page

Attitude and value instrument forms (continued)

Fragebogen zur Mobilität im allgemeinen und zur Einstellung gegenüber verschiedenen Verkehrsmitteln

Am Anfang möchten wir Sie über Ihre Einstellungen zu unterschiedlichen Verkehrsmitteln befragen. Auf einer Skala mit vier Stufen können Sie ankreuzen, wie Sie zu den gezeigten Aussagen stehen. Eine völlige Zustimmung entspricht dem Kästchen „Trifft genau zu“.

Translations

Attitude questionnaire about mobility in general and the different means of transports

At the beginning we want to ask you about your attitudes towards the different means of transport. By marking a box on a scale with four stages, you can tell us what you think about the given statements. Total agreement is equivalent to the box "Absolutely true".

Attitude and value instrument forms (continued)

Ihre Einstellung zur Mobilität und zum Auto**Trifft...**

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Über- haupt nicht zu
1	Es ist einfach schön, an einem sonnigen Tag mit dem Auto durch die Landschaft zu fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Es wird höchste Zeit, dass in Deutschland auf der Autobahn endlich ein Tempolimit eingeführt wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Unter Kosten/Nutzen-Gesichtspunkten lohnt sich für mich das Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ohne ein Auto ist man in unserer Gesellschaft unten durch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die meisten heutigen Autos sind zu groß, zu schnell und zu schwer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Ich würde gern ein Auto besitzen, nach dem sich die Leute auf der Straße umdrehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Autofahren macht mir ein schlechtes Gewissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Wer mitten im Leben steht, kommt ohne das Auto nicht aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Als erster Schritt zur Abgasreduzierung sollte der gesamte Autoverkehr verlangsamt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Wer auf dem Arbeitsmarkt eine Chance haben will, muss auf jedem Fall ein Auto haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Die Raserei auf den Straßen ist für mich der blanke Horror	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Mein Auto sollte sich von der großen Masse unterscheiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Für mich ist das wichtigste am Auto, dass ich spontan entscheiden kann, wann und wohin ich hinfahren will	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Wer Kinder hat, braucht unbedingt ein Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Ich finde es richtig, den Benzinpreis drastisch zu erhöhen und damit den öffentlichen Verkehr auszubauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Ohne Führerschein ist man nur ein halber Mensch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Wenn wir mit dem Umweltschutz wirklich ernst machen wollen, müssen wir uns alle vom Auto verabschieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Im Auto kann ich mich auch mal gehen lassen (singen, fluchen etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Wenn der Autoverkehr in Karlsruhe noch weiter eingeschränkt wird, verödet die Stadt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Autofahren ist für mich vor allem Stress und Ärger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

Your attitudes towards mobility in general and going by car

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
1				

1				

2				

3				

4				

5				

6				

7				

8				

9				

10				

11				

12				

13				

14				

15				

16				

17				

18				

19				

20				

Attitude and value instrument forms (continued)

Trifft...

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Überhaupt nicht zu
21	Das Auto gibt mir die Möglichkeit, den Alltagstrott hinter mir zu lassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Ohne Auto ist man ständig auf die Hilfe anderer Leute angewiesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Ich bin sicher, dass die Umweltprobleme, die das Auto verursacht, bald technisch gelöst sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Wir brauchen das Auto wegen der Arbeitsplätze in der Automobilindustrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Autos sagen immer etwas über die finanzielle Situation des Besitzers aus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Mir ist egal, mit welchem Verkehrsmittel ich fahre – Hauptsache ich komme schnell ans Ziel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Mit dem Auto fühle ich mich wirklich unabhängig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Ich finde, wer Auto fährt, begeht ein Verbrechen an der Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Ohne Auto könnte ich meinen Alltag nicht organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Ich interessiere mich sehr für Autotechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Mir gefallen Autos mit tiefer gelegtem Fahrwerk und breiten Reifen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Attitude and value instrument forms (continued)

Ihre Einstellung zum Öffentlichen Personennahverkehr (ÖPNV)

Trifft...

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Überhaupt nicht zu
1	Beim Straßenbahnfahren kann ich gut abschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Mit der Straßenbahn fahren vor allem Leute, die sich kein Auto leisten können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ich finde es richtig, wenn der öffentliche Verkehr überall in der Stadt Vorfahrt hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ich fahre ungern Straßenbahn, weil mir das Gedränge zuwider ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Die Straßenbahn ist dem Auto in der Stadt einfach überlegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es stört mich sehr, dass man in der Straßenbahn oft mit unangenehmen Menschen konfrontiert ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Das Netz des öffentlichen Nahverkehrs sollte noch weiter ausgebaut werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Fahrten spät abends oder nachts in der Straßenbahn finde ich bedrohlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Das öffentliche Nahverkehrssystem in Karlsruhe finde ich hervorragend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Die Umsteigerei im öffentlichen Nahverkehr ist mir zu lästig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Für Fahrten in die Innenstadt benutze ich öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ich glaube, dass die Straßenbahn in Zukunft noch an Bedeutung gewinnen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Ich finde das Fahrgefühl in der Straßenbahn angenehmer als im Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Das Schöne am Straßenbahnfahren ist, dass es viel zu sehen gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Die Straßenbahn ist das typische Verkehrsmittel für Hausfrauen, Schüler und ältere Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Der öffentliche Nahverkehr ist für mich zu unflexibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Es schreckt mich ab, den öffentlichen Nahverkehr zu benutzen, weil die Fahrpläne zu kompliziert sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

Your attitudes towards going by public transport

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Attitude and value instrument forms (continued)

Ihre Einstellung zum Zufußgehen

Trifft...

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Überhaupt nicht zu
1	Ich gehe möglichst oft zu Fuß, weil es gesund ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ich gehe auch gerne längere Strecken zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	An vielen Stellen in der Stadt ist es für Fußgänger/innen lebensgefährlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wenn ich zu Fuß in der Natur unterwegs bin, kann ich total abschalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ich habe meistens keine Zeit, zu Fuß zu gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Es macht mir Spaß, die Stadt zu Fuß zu erleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Kinder werden in der Verkehrsplanung unserer Stadt viel zu wenig berücksichtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Nachts habe ich Angst allein zu Fuß zu gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Nur zu Fuß erlebe ich die Natur wirklich intensiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Als Fußgänger ist man in Karlsruhe grundsätzlich der / die Benachteiligte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Zu Fuß gehen ist mir zu langweilig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ich meine, in unserer Stadt wird für Fußgänger zu wenig getan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Der Gestank / Lärm des Straßenverkehrs machen einem als Fußgänger das Leben zur Hölle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Ich gehe nur noch dort eine lange Strecke zu Fuß, wo es wirklich etwas interessantes zu sehen gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

Your attitudes towards walking

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Attitude and value instrument forms (continued)

Ihre Einstellung zum Fahrradfahren

Trifft...

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Überhaupt nicht zu
1	Das Schönste am Fahrradfahren ist für mich die Nähe zur Natur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Fahrradfahren ist anstrengend und unbequem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Fahrradfahren macht mir am meisten Spaß, wenn ich auf Tempo fahren kann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wenn ich auf dem Fahrrad sitze, fühle ich mich unabhängig und frei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Immer mehr Radfahrer verhalten sich äußerst rücksichtslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Fahrradfahren ist für mich die beste Form der Fortbewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Ich lege großen Wert auf ein Fahrrad mit der neuesten technischen Ausrüstung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Überzeugte Fahrradfahrer sind meistens grüne Spinner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Kinder auf dem Fahrrad zu transportieren halte ich für viel zu gefährlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Mein Drahtesel ist für mich wie ein guter Freund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Heutzutage sollten auch Fahrräder ein Nummernschild haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Radfahrer mit grellbunter Kleidung und Mountainbikes sind mir unsympathisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Auch bei schlechtem Wetter fahre ich Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Für mich ist das Fahrrad ein reines Sportgerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Als Radfahrer fühle ich mich ständig in Gefahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Beim Fahrrad lege ich großen Wert auf schönes Design	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Wenn ich mit dem Fahrrad unterwegs bin, fahre ich schon mal bei Rot über die Ampel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

Your attitudes towards cycling

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Attitude and value instrument forms (continued)

Nur für Autofahrerinnen und Autofahrer: Ihre Einstellung zum Autofahren

Trifft...

		Ganz genau zu	Eher zu	Eher nicht zu	Überhaupt nicht zu
1	Ich spüre es sofort, wenn mit meinem Auto etwas nicht stimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Durch die Benutzung des Autos kann ich viel Zeit sparen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Am Steuer fühle ich mich meist unsicher und unwohl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Mir ist es nicht so wichtig, wie mein Auto aussieht – Hauptsache es fährt, wenn ich es brauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Es macht mir manchmal richtig Spaß, mit höchster Geschwindigkeit über die Autobahn zu jagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wenn ich ehrlich bin, dient das Auto vor allem meiner Bequemlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Beim Autofahren kann ich manchmal so richtig Dampf ablassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Mein Auto ist für mich wie ein guter Freund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Ich überlege mir ernsthaft, das Auto ganz abzuschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ohne Auto kann ich mir meine Freizeit nicht vorstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Ich überlege mir bei jeder Fahrt, ob ich das Auto auch wirklich brauche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ich halte mich für einen ausgezeichneten Autofahrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Manchmal gefällt es mir, ohne Ziel mit dem Auto durch die Gegend zu fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Wenn auf der Autobahn jemand vor mir rumtrödelt, fahre ich schon mal dicht auf und betätige die Lichthupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Wenn ich in meinem Auto sitze, fühle ich mich sicher und geschützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Es macht mir Spaß, auch einmal scharf in die Kurve zu gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ein gewisses Maß an Risiko gehört für mich zum Reiz des Autofahrens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Items © Konrad Götz, Thomas Jahn and Irmgard Schultz

Translations

For car drivers only: Your attitudes towards driving the car

This statement is...

	Absolutely right	Rather true	Rather untrue	Not true at all
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Attitude and value instrument forms (continued)

Fragebogen zu allgemeinen Werthaltungen und Orientierungen

Die Aussagen, die wir Ihnen auf der nächsten Seite präsentieren, beziehen sich auf Ihre allgemeinen Vorstellungen vom guten Leben, auf die Berufswelt, den Staat, in dem wir leben und die sozialen Werte.

Wiederum können Sie den Aussagen mehr oder weniger zustimmen, diesmal allerdings stehen Ihnen fünf Antwortkategorien zur Auswahl.

Grübeln Sie bitte nicht lange bei der Beantwortung dieser Fragen – es gibt dabei kein RICHTIG oder FALSCH, und eine politische oder sonstige Bewertung Ihrer Werthaltungen findet im Nachhinein nicht statt. Uns ist ausschließlich Ihre persönliche Meinung wichtig, um Ihr Alltagsverhalten besser verstehen zu können.

Manches, was wir Ihnen als plakativen Standpunkt anbieten, würden Sie ohne weiteres sicher keinem Außenstehenden anvertrauen – dessen sind wir uns bewusst. Wenn Sie bei der einen oder anderen Frage keine Angaben machen möchten, so kreuzen Sie einfach das Kästchen rechts der eigentlichen Skala an („Dazu keine Angabe!“).

Translations

Questionnaire about general values and orientations

The statements we present on the following pages are related with you general ideas of a good life, the world of job, the state we live in and the social values.

Again, you can agree or disagree with these statements, but this time there are five answer categories to choose.

Don't brood too much over answering these questions – there is no “RIGHT” or “WRONG” nor a political or so assessment afterwards. We are only interested in your personal opinion to understand better your daily (mobility) behaviour.

Some of the slogan-like sentences are probably statements you wouldn't tell everybody – we respect that. If you don't want to answer the one or other question please use the box “No answer” right to the actual scale.

Attitude and value instrument forms (continued)

Wie wichtig ist für Sie...		Ganz unwichtig			Sehr wichtig			Dazu keine Angabe
1	... solidarisches Handeln in der Gesellschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	... für andere Menschen nützlich zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	... fleißig und ehrgeizig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	... die Natur und die Umwelt zu schützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	... sich und seine Bedürfnisse gegen andere durchzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	... daß Ihr Vaterland in der Welt geachtet wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	... am Althergebrachten festzuhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	... im Konkurrenzkampf zu bestehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	... einen Beruf zu haben, der Ihren Fähigkeiten entspricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	... sich politisch zu engagieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	... sozial benachteiligten Gruppen zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	... einen sicheren Arbeitsplatz zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	... daß das Land, in dem Sie leben, stark und einflußreich ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	... für andere Menschen Verantwortung zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	... einen hohen Lebensstandard zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	... Gesetz und Ordnung zu respektieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	... nach Sicherheit zu streben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	... Menschen anderer Sprache / anderen Glaubens zu achten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	... anderen Menschen zu helfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	... in Schule / Ausbildung / Beruf alle Anforderungen zu erfüllen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	... Macht und Einfluß zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	... eine starke Regierung in Ihrem Land.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	... ungefährdet für andere eintreten zu können, wenn Sie es für richtig halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	... eigene Phantasie und Kreativität zu entwickeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	... daß der Lebensstandard in ihrem Land auch anderen zugute kommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Items © Bertram Gawronski and Hubert Sydow

Translations

How important is for you...

	Irrelevant	Very important	No answer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Translations

If there are further hints, comments or questions concerning this questionnaire or the research project *Mobidrive* in general please state them here. Many thanks for your co-operation.

REFERENCES

- Axhausen, K.W. (1995) Travel diaries: An annotated catalogue, 2nd Edition, *Working Paper*, Institut für Strassenbau und Verkehrsplanung, Leopold-Franzens-Universität, Innsbruck.
- Axhausen, K.W., A. Zimmermann, S. Schönfelder, G. Rindsfuser and T. Haupt (2000) Observing the rhythms of daily life: A six-week travel diary, *Arbeitsberichte Verkehrs- und Raumplanung*, **25**, Institut für Verkehrsplanung und Transporttechnik, ETH, Zürich.
- Brög, W., A.H. Meyburg and M.J. Wermuth (1983) Development of survey instruments suitable for nonhome activity patterns, *Transportation Research Record*, **944**, 1-12.
- Gawronski, B. und H. Sydow, (1999a) Wertorientierungen und Präferenzmuster: Vorstellung eines zweidimensionalen Wertesystems zur Beschreibung potentieller Kundengruppen, Vortrag auf dem 20. Kongress für angewandte Psychologie, Berlin, Oktober 1999 ***
- Gawronski, B. und H. Sydow, (1999b) ... Krampen, G. H. Zeyer, W. Schönpflug und G. Richardt (Hrsg.) Beiträge zur Angewandten Psychologie 1999, 601-xxx, Deutscher Psychologen Verlag, Bonn.
- Götz, K., T. Jahn, und I. Schultz, (1997) Mobilitätsstile: Ein sozial-ökologischer Untersuchungsansatz, *Forschungsbericht Stadtverträgliche Mobilität*, **7**, Forschungsverbund City:mobil, Frankfurt am Main.

Die *Arbeitsberichte Verkehrs- und Raumplanung* The *Working Papers Traffic and Spatial Planning* dienen der schnellen Verbreitung der Ergebnisse der Arbeit der Mitarbeitenden und Gäste des Instituts. Die Verantwortung für Inhalt und Gestaltung liegt alleine bei den Autor/innen. are intended for the quick dissemination of the results of the members and guests of the Institut. Their content is the sole responsibility of the authors.

Eine vollständige Liste der Berichte kann vom Institut angefordert werden: A complete catalog of the papers can be obtained from:

IVT

ETH Hönggerberg

CH - 8093 Zürich

Telephon: +41 1 633 31 05

Telefax: +41 1 633 10 57

E-Mail: hotz@ivt.baug.ethz.ch

WWW: www.ivt.baug.ethz.ch

Der Katalog kann auch abgerufen werden unter: The catalog can also be obtained from:

http://www.ivt.baug.ethz.ch/veroeffent_arbeitsbericht.html