

+

+

AGE Stiftung
Wohnen im Alter 2008
Befragung Prof. F. Höpflinger mit IBSF/IHA-GFK

Studie: Wohnen im Alter 2008
Ausführungsart: PAPI/Scanner

Studiennummer: **1017874**

Fragebogennummer:

Angaben zur befragten Person

Name

Telefon-Nr. P

Vorname

Strasse/Nr

Alter

PLZ/Ort

Geschlecht

 M oder W

IHA-GfK-Interviewer/in

Name

Interviewer-Nr

Vorname

Befragungsdauer

Minuten

INT: erst **nach** dem Beenden des Interviews übertragen!

H5 Übertrag der Frage H5 am Ende des Fragebogens

Zielperson darf von IBSF wieder kontaktiert werden

ja..... 1

nein..... 2

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich dieses Interview entsprechend der Quotenangaben, den Studien-Instruktionen und den allgemeinen Interviewer-Richtlinien (gemäss Interviewer-Handbuch) durchgeführt habe. Im Weiteren versichere ich, dass ich den Fragebogen vor dem Einsenden auf Flüchtigkeitsfehler überprüft habe und bin mir bewusst, dass gravierende Fehler unter Umständen vom Honorar in Abzug gebracht werden kann.

Ort und Datum **der Befragung**

Unterschrift des/der Interviewer(s)/in

Für interner Gebrauch / Folgende Kontrollfelder bitte leer lassen!

Vollkontrolle	Teil-	Vorcodierung	Daten-	Tel-Nachkontrolle	Rückmeldung
Visum I	Kontrolle	OK	erfassung OK	OK	an Interviewer
II				Nicht OK	
<input style="width: 50px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 70px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 70px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 70px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 70px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 70px; height: 25px;" type="text"/>

An Tel-Labor: _____

Retour v. Labor: _____

+

+

+

+

Guten Tag! Mein Name ist Ich komme vom IHA-GfK Forschungsinstitut in Hergiswil. Wir machen zur Zeit eine Umfrage über das Wohnen im Alter. Darf ich Ihnen einige Fragen dazu stellen?

F0 Abklären: Wohnform der Zielperson

INT.: Nachfolgende Frage durch Interviewer alleine auszufüllen

- einer ('normalen') Wohnung in einem Einfamilienhaus/Reiheneinfamilienhaus.....1 ⇒ Frage 7
- einer ('normalen') Wohnung in Mehrfamilienhaus (bis ca. 10 Wohnungen)2 ⇒ Frage 7
- einer ('normalen') Wohnung in grossem Block (über 10 Wohnungen).....3 ⇒ Frage 7

- in einer Alterswohnung/Alterssiedlung (in sich abgeschlossene Wohnungen, die den Bedürfnissen älterer Menschen Rechnung tragen).....4 ⇒ Frage 1

- in einem Altersheim (Heim zur Betreuung und Versorgung älterer Menschen, die keinen eigenen Haushalt mehr führen können, jedoch nicht pflegebedürftig sind)5 ⇒ Frage 1

- in einem Pflegeheim (Heim zur Betreuung und Versorgung chronisch kranker und/oder pflegebedürftiger alter Menschen).....6 ⇒ Frage 1

- anderes.....7 ⇒ Frage 5

INT.: Fragen 1-6 stellen, falls Befragter in einem Alters- oder Pflegeheim wohnt (Frage 0 Code 4 bis 6)

F1 Seit wann leben Sie hier in diesem Ort/ in dieser Stadt?

Seit: (Jahr)

--	--	--	--

 Weiss nicht8

Wohngemeinde erfragen/eintragen _____ PLZ

--	--	--	--

F2 Und seit wann leben Sie in diesem Heim?

Seit: (Jahr)

--	--	--	--

 Weiss nicht8

F3 Wie viele Menschen leben in etwa in Ihrem Heim (ohne Personal)?

--	--	--	--

 Menschen

+

+

+

+

INT.: Frage 7-25 stellen, falls private Wohnung/Haushalt (Frage 0 Code 1 bis 3)

F7 Seit wann leben Sie hier in diesem Ort/ in dieser Stadt?

Seit (Jahr):

Weiss nicht 8

Wohngemeinde erfragen/eintragen _____ PLZ

F8 Und seit wann leben Sie in dieser Wohnung (in diesem Haus)?

Seit (Jahr):

Weiss nicht 8

F9 Wieviele Personen, Sie eingeschlossen, leben in Ihrem Haushalt? Dazu gehört jede/r, die/der normalerweise hier wohnt, auch wenn sie/er zur Zeit abwesend ist, z.B. im Spital oder in den Ferien.

Anzahl Person(en) ⇒ Falls 2++ Personen weiter zu Frage 10

Keine Angabe..... 9 ⇒ Frage 11

Wenn alleinstehend, seit wann leben Sie alleine ? ⇒ Frage 11

Seit (Jahr):

F10 Mit wem leben Sie zusammen?

INT.: Mehrfachnennung möglich

Ehemann/Ehefrau/Lebenspartner/Lebenspartnerin .. 1

Andere Verwandte 4

Sohn/Tochter/Schwiegersohn/Schwiegertochter. 2

Andere Haushaltszugehörige 5

Vater/Mutter/Schwiegervater/Schwiegermutter 3

In einer Wohngemeinschaft mit Freunden/Freund/Freundin .. 6

F11 Sind Sie in dieser Wohnung oder Haus als?

MieterIn 1

Gratisbenützer einer Wohnung/Wohnrecht..... 4

EigentümerIn/StockwerkeigentümerIn..... 2

GenossenschafterIn 3

Keine Angabe..... 9

+

+

+

+

F16 Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet? Haben Sie eine/n ?

INT.: Liste 2 vorlegen

		Ja	Nein	Keine Angabe
A	Grosse Wohnküche (mit Essgelegenheit für 4 Personen)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	Nur kleine Küche /Kochnische (mit Essgelegenheit für 2 Personen)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	Eigener Garten/ Gartenbenutzung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D	Grosser Balkon/grosse Terrasse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
E	Lift im Haus vorhanden	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
F	Internet-Anschluss	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

F17 Wie zufrieden sind Sie heute – alles in allem – mit Ihrer Wohnsituation? Wenn Sie ganz und gar zufrieden sind, geben Sie den Wert 10 an, wenn Sie ganz und gar unzufrieden sind, geben Sie den Wert 1 an. Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Zufriedenheit abstufen.

INT.: Liste 1 (10er Skala) vorlegen

Angegebener Wert 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Keine Angabe 99 **F18 Haben Sie sich schon über einen Wohnwechsel aus Altersgründen Gedanken gemacht oder nicht?**Ja, schon gründlich überlegt..... 1 Ja, aber nicht gründlich..... 2 Nein 3 **F19b Noch zum Thema Wohnwechsel: Inwiefern sind folgende Veränderungen der Wohnlage geplant, denkbar, erwünscht oder schon realisiert?**

		geplant	denkbar	unerwünscht	Schon realisiert	Keine Angabe
A	Wohnen in Nähe der Kinder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	Wohnen in Neubau/neugebaute Wohnung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	Wohnen in Nähe altersgerechter Dienstleistungen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D	Wohnen im Ausland/ausserhalb der Schweiz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

F20 Was denken Sie, ist Ihre Wohnung geeignet, dass Sie auch mit einer (grösseren) Behinderung noch hier wohnen bleiben könnten; wenn Sie z.B. auf einen Rollstuhl angewiesen wären?Ja, gut geeignet 1 Ich weiss es nicht 8 Ja, aber mit Einschränkungen 2 Keine Angabe 9 Nein 3

+

+

+

+

F22 Wenn Sie an Ihre Wohnung und Ihr Wohnumfeld denken, welche der folgenden Aussagen treffen für Sie zu?

		Trifft zu	Trifft nicht zu	Keine Angabe/ Weiss nicht
A	Mit der Wohnung, in der ich lebe, verbinden mich viele Erinnerungen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	Nach Anbruch der Dunkelheit fühle ich mich auf der Strasse unsicher	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	Es sind genug Einkaufsmöglichkeiten in der Nähe vorhanden	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D	In dieser Wohngegend können ältere Menschen leicht vereinsamen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
E	In dieser Gegend fehlt es an Ärzten und Apotheken	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
F	Ich fühle mich mit der Wohngegend verbunden	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G	Das Wohnquartier hat sich so stark verändert, dass mir nicht mehr wohl ist	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H	Meine Wohngegend wird durch Lärm beeinträchtigt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
I	Meine Wohngegend ist gut an den öffentlichen Nahverkehr angeschlossen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
J	Wohne zu weit von meinen Kindern und Verwandten entfernt	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
K	Der Zugangsweg zur Wohnung ist beschwerlich	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
L	Die Mietkosten sind zu hoch	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
M	Mit anderen Hausbewohnern und den Nachbarn gibt es oft Aerger	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

+

+

INT.: Liste 4 Kärtchen vorlegen (10 Kärtchen von A bis J)

F23.1 Ich zeige Ihnen hier 10 Kärtchen mit verschiedenen Aussagen. Bitte ordnen Sie die Karten in drei Häufchen ein

- a) sehr wichtig
b) wichtig
c) weniger wichtig

INT.: Im Schema unten **bei F23.1** die Antworten der drei Häufchen für alle 10 Karten übertragen

F23.2 Wenn Sie wählen könnten, was wäre Ihre erste, zweite, dritte usw. bis zehnte Wahl.

INT.: Im Schema unten **bei F23.2** die Rangfolge übertragen. ACHTUNG!! Jeder Rang von 1 bis 10 kann nur 1x vergeben werden.

		F 23.1			F23.2
		Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Rang (1-10)
A	„die Wohnung muss gemütlich sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
B	„die Wohnung muss ruhig sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
C	„die Wohnung muss kostengünstig sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
D	„die Wohnung muss in der Nähe von Einkaufsmöglichkeiten liegen“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
E	„die Wohnung muss rollstuhlgängig sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
F	„um die Wohnung herum soll etwas los sein, Leben sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
G	„in der Nähe der Wohnung sollten Angehörige leben“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
H	„in der Wohnung sollen Haustiere (Hunde, Katzen) erlaubt sein“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
I	„ich möchte in meiner Wohnung zusammen mit anderen Menschen wohnen“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
J	„muss geräumig sein und Platz für Gäste haben“	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

F23a Haben Sie gegenwärtig ein Haustier/Haustiere?

Ja, Hund/e..... 1

Nein 4

Ja, Katze/n 2

Keine Angabe..... 9

Ja, anderes 3

+

+

F24 Welche Wohnmöglichkeiten könnten Sie sich in Zukunft für sich vorstellen? Ich meine, was käme für Sie da alles in Betracht (einmal abgesehen von den Kosten)? Könnten Sie wohnen:

		Ja	Nur wenn es sein muss	Nein	Keine Angabe/ weiss nicht
A	In einer kleineren Wohnung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	In einer speziellen Alterswohnung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	In einem privaten Zimmer oder Wohnungsteil	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D1	In einer (Alters-) Wohngemeinschaft	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D2	In einer Hausgemeinschaft	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
E	In einer Seniorenresidenz	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
F	In einer Pflegewohnung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
G	In einem Altersheim	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
H	In einem Pflegeheim	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

F25 Haben Sie sich in einem Alters- oder Pflegeheim angemeldet oder nicht?

Ja 1

Keine Angabe 9

Nein 2

+

+

INT.:Alle befragen!!

F26 Gibt es Massnahmen, durch die Ihre derzeitige Lebenssituation verbessert werden könnte? Bitte sagen Sie mir, anhand dieser Liste hier, wo Sie solche Möglichkeiten sehen würden?

INT.: Liste 5 vorlegen. Mehrfachnennung möglich

Verbesserung möglich durch:

- Vermehrte persönliche Kontakte / Besuche1
- Vermehrte Handreichungen von Nachbarn2
- Vermehrten Einsatz einer Haushalthilfe.....3
- Den Abbau von baulichen Hindernissen in der Wohnung4
- Den Bezug einer Alterswohnung5
- Vermehrte Hilfeleistungen von Familienangehörigen..... 6
- Vermehrten Einsatz der Gemeindeschwester/Spitex 7
- Den Abbau von baulichen Hindernissen in der Wohnumgebung 8
- Bessere Mitfahrmöglichkeiten oder Transportdienst 9
- Den Eintritt in ein Pflegeheim10
- Durch nichts davon, bin zufrieden.....11

F27 Nun kommen wir zu einigen Fragen über Verwandte und Bekannte und dann habe ich noch einige Fragen zu Ihrer Gesundheit. Zuerst möchte ich Sie fragen, inwieweit Sie Verwandte und Bekannte haben. Haben Sie ?

		Vorhanden	Nicht vorhanden	Keine Angabe
A	Geschwister	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	Kinder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	Enkelkinder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D	Freunde	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

INT.: Falls Frage 27 Antwort „vorhanden“ jeweils fragen

F28 Haben Sie nahen und engen Kontakt zu Ihnen (ja, nein) ? Und inwieweit geben bzw. erhalten Sie Hilfe und Unterstützung von diesen Personen? (gebe Hilfe, erhalte Hilfe)

		Enge/nahе Kontakte			Hilfe/Unterstützung			
		Ja	Nein	Weiss nicht/keine Angabe	Gebe	Gebe/erhalte	Erhalte	Weiss nicht/keine Angabe
A	Geschwister	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
B	Kinder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
C	Enkelkinder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
D	Freunde	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

F29 Wie geht es Ihnen zur Zeit gesundheitlich? Geht es Ihnen...

- Sehr gut 1
- Gut 2
- Es geht so (mittelmässig) 3
- Schlecht 4
- Sehr schlecht 5
- Keine Angabe..... 9

Statistik

Damit das Interview richtig ausgewertet werden kann, muss ich nun noch ein paar statistische Angaben eintragen.

St.1. Geschlecht:

Männlich 1

Weiblich 2

St.2. Geburtsjahr:

Geburtsjahr eintragen:

--	--	--	--

St.3. Was ist Ihr gegenwärtiger Zivilstand?

Ledig 1 ⇒ zu St.4

verheiratet

4 ⇒ zu St.3.1

Verwitwet 2 ⇒ zu St.4

geschieden

5 ⇒ zu St.4

Getrennt 3 ⇒ zu St.4

St.3.1. bei Verheirateten, Geburtsjahr des Ehepartners/der Ehepartnerin:

--	--	--	--

Geburtsjahr des Ehepartners/der Ehepartnerin

INT.: Liste St. 4 vorlegen, gut nachfragen! Mehrfachnennung möglich

St.4. Schul- und Berufsbildung:

Geben Sie bitte **alle** Ausbildungen an

	keine Schul- oder Berufsbildung	1 <input type="checkbox"/>
Abgeschlossene Ausbildung	obligatorische Schule (Primar-, Sekundar-, Real-, Bezirksschule, Pro-, Untergymnasium)	2 <input type="checkbox"/>
	Berufslehre (Ausbildung in einem Betrieb und Besuch einer gewerblich-industriellen, kunstgewerblichen, kaufmännischen (KV), landwirtschaftlichen oder anderen Berufsschule; Schule für Krankenpflege) oder Vollzeit-Berufsschule (z.B. Lehrwerkstätte, Handelsschule, Arztgehilfenschule, Pflegerinnenschule)	3 <input type="checkbox"/>
	Maturitätsschule, Primarlehrerausbildung	4 <input type="checkbox"/>
	höhere Fach- und Berufsausbildung (mit Meister-Diplom, höhere Fachprüfung, eidg. Fachausweis)	5 <input type="checkbox"/>
	höhere Fachschule (z.B. HTL, HWV, HKG, -Schule für Sozialarbeit)	6 <input type="checkbox"/>
	Universität, Hochschule	7 <input type="checkbox"/>
	Volkshochschule, Seniorenuniversität	8 <input type="checkbox"/>

St.5. Haben Sie einen Telefonanschluss?

Ja 1

Nein 2

+

+

St.5a. Haben Sie ein Mobiltelefon?

Ja 1

Nein 2

St.6. Welche Sprachen sprechen Sie einigermaßen fließend, vergessen Sie Ihre Muttersprache nicht!

INT.: Mehrfachnennung möglich

- Deutschscheizer Dialekt..... 1
- Hochdeutsch..... 2
- Französisch..... 3
- Italienisch..... 4
- Rätoromanisch 5
- Spanisch..... 6
- Englisch..... 7
- Andere 9

St.7. Welche Nationalität haben Sie?

INT.: Mehrfachnennung möglich!

- Schweizerische..... 1
- Italienische 2
- Spanische..... 3
- Französische 4
- Deutsche 5
- Andere 9

INT.: Siehe F1 oder F7

St.11 Können Sie mir bitte die Postleitzahl Ihres Wohnortes angeben?

PLZ

--	--	--	--

INT: Liste H3 vorlegen

H.3. Für unsere Studie kann es unter Umständen von Bedeutung sein, wie hoch das Einkommen (= Lohn/Rente/ Ergänzungsleistungen/Vermögenszinsen und dergleichen) eines Haushalts ist. Ihre Angabe wäre deswegen sehr wichtig. Ich lege Ihnen hier eine Skala vor, auf welcher Sie Ihr Haushaltseinkommen bestimmen können. Berücksichtigen Sie dabei nicht nur das Haupteinkommen, sondern auch den Kostenbeitrag, den die übrigen im Haushalt lebenden Mitglieder zum Unterhalt Ihrer Haushaltung beisteuern. Suchen Sie in dieser Skala das entsprechende Einkommen.

- pro Monat:**
- bis CHF 1'000.- 11
 - CHF 1'001.- bis CHF 2'000.-..... 10
 - CHF 2'001.- bis CHF 3'000.-..... 9
 - CHF 3'001.- bis CHF 4'000.-..... 8
 - CHF 4'001.- bis CHF 5'000.-..... 7
 - CHF 5'001.- bis CHF 6'000.-..... 6
 - CHF 6'001.- bis CHF 7'000.-..... 5
 - CHF 7'001.- bis CHF 8'000.-..... 4
 - CHF 8'001.- bis CHF 9'000.-..... 3
 - CHF 9'001.- bis CHF 10'000.-..... 2
 - CHF 10'001.- und mehr..... 1

+

+

+

+

H.4. Sind Sie über die Age Stiftung informiert?

- Ja 1
- Nein 2

INT: Informationsbroschüre abgeben, wenn gewünscht

H.5 Darf Sie das Institut für Sozial- und Begleitforschung IBSF zu einem späteren Zeitpunkt noch einmal zu diesen Themen befragen?

- Ja 1 ⇒ Übertragen auf das Deckblatt
- Nein 2 ⇒ Übertragen auf das Deckblatt

INT: Gemäss Vorgabe Tagesquote

Befragungstag zu Kontrollzwecken noch einmal notieren

MO DI MI DO FR

Datum zu Kontrollzwecken noch einmal notieren

T T M M J J J J

				2	0	0	8
--	--	--	--	---	---	---	---

+

+



Möchten Sie uns etwas zu dieser Umfrage oder zum Thema dieser Umfrage sagen?

Ein Fragebogen kann niemals alle Themenbereiche abdecken. Vielleicht haben Sie noch Ideen, Beiträge, Kritik, die Sie bisher nicht äussern konnten. Sie haben an dieser Stelle die Möglichkeit, alles, was Sie beschäftigt zu notieren. Jegliche Beiträge sind willkommen.

✎

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!