

eine Studie des:



Bundesministerium
für Digitales
und Verkehr



Mobilität in Deutschland – MiD

Schritt 2: Ihre Mobilität am Berichtstag

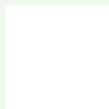
Vorname
(oder Kürzel):

Berichtstag:

Online-Zugang:

Zugangscode:

Oder nutzen Sie den QR-Code, um
zum Online-Fragebogen zu gelangen:



nimm mich mit!

eine Studie des:



Bundesministerium
für Digitales
und Verkehr

durchgeführt von:

infas

in Kooperation mit:



infas 360

Liebe Studienteilnehmerin und
lieber Studienteilnehmer,

im ersten Teil dieses Hefts zu Ihrem Berichtstag geht es
um allgemeine Angaben zu Ihrer Verkehrsmittelnutzung.

Im zweiten Teil bitten wir Sie um Angaben zu Ihrer
Person.


Im dritten Teil folgen Fragen zu Ihrem Berichtstag und
den Wegen, die Sie an diesem Tag möglicherweise zu-
rückgelegt haben. Bitte füllen Sie den Beginn des dritten
Teils auch dann aus, wenn Sie an Ihrem Berichtstag nicht
außer Haus waren.

Sollten in Ihrem Haushalt mehrere Personen wohnen,
gibt es für jedes Haushaltsmitglied ein eigenes Berichts-
heft.

Bitte vergessen Sie nicht, alle ausgefüllten Hefte wieder
an uns zurückzuschicken.

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!


Ihr MiD-Team

 Bitte verwenden Sie zum Ausfüllen des Fragebogens
möglichst einen schwarzen oder dunkelblauen Stift.

Praktisch: Sie können das Heft an Ihrem Berichtstag mitnehmen!

Wie sind Sie üblicherweise unterwegs?

Bitte geben Sie an, wie häufig Sie in der Regel folgende Verkehrsmittel nutzen.

 Bitte machen Sie in jeder Zeile ein Kreuz.

	täglich bzw. fast täglich	an einem bis drei Tagen pro Woche	an einem bis drei Tagen pro Monat	seltener als mo- natlich	nie bzw. fast nie
Fahrrad oder Elektrofahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busse/Bahnen in Ihrer Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn auf längeren Strecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernbus ab etwa 100 km einfache Entfernung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege ausschließlich zu Fuß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besitzen Sie ein funktionstüchtiges ...

	ja	nein
... Elektrofahrrad/Pedelec?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... normales Fahrrad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft können Sie über ein Auto (einschließlich Carsharing) verfügen, egal ob Sie selbst fahren oder mitfahren?

jederzeit	<input type="checkbox"/>
gelegentlich	<input type="checkbox"/>
gar nicht	<input type="checkbox"/>

Welche Fahrkartenart nutzen Sie am häufigsten beim Fahren mit Bus und Bahn in Ihrer Region?


Einzelfahrschein, Tageskarte, Kurzstrecke	<input type="checkbox"/>
Mehrfachkarte, Streifenkarte oder digitaler Tarif nach Entfernung	<input type="checkbox"/>
Deutschlandticket	<input type="checkbox"/>
andere Wochen- oder Monatskarte <u>ohne</u> Abonnement	<input type="checkbox"/>
andere Monatskarte <u>im</u> Abonnement oder Jahreskarte	<input type="checkbox"/>
regionales/lokales Jobticket, Firmenabo, Semesterticket oder vergleichbare Angebote	<input type="checkbox"/>
Anderes	<input type="checkbox"/>
fahre nie mit öffentlichen Verkehrsmitteln in meiner Region	<input type="checkbox"/>

Besitzen Sie einen Pkw-Führerschein?

ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------



Seit wann?

 Bitte Jahr eintragen:

Sie sind ...

männlich weiblich divers

Wie alt sind Sie?

Alter in Jahren:

Bewohnen Sie noch mindestens eine weitere Wohnung
(auch Zimmer, Unterkunft oder Heim)?ja nein

Sind Sie in Deutschland geboren?

ja nein  Bitte Geburtsland eintragen:

Sind Ihre Eltern beide in Deutschland geboren?

ja nein

Welche Tätigkeit üben Sie zurzeit hauptsächlich aus?

Angestellte/r, Arbeiter/in (auch Zeit- / Berufssoldat/in) Beamtin / Beamter Selbständige/r, Freiberufler/in geringfügig erwerbstätig (auch 520-Euro-Job) erwerbstätig, aber momentan in Elternzeit,
Pflegezeit, Altersteilzeit etc. unbezahlt mithelfende/r Familienangehörige/r
im familieneigenen Betrieb im freiwilligen Wehrdienst / im Bundesfreiwilligendienst
(auch soziales, ökologisches oder kulturelles Jahr) in Ausbildung Schüler/in, einschließlich Vorschule Student/in Rentner/in, Pensionär/in, einschließlich Vorruhestand arbeitslos Hausfrau / Hausmann dauerhaft erwerbsunfähig Sonstiges


In welchem Umfang sind Sie zurzeit erwerbstätig?

- Vollzeit
- Teilzeit (18 bis unter 35 Stunden pro Woche)
- geringfügig (11 bis unter 18 Stunden pro Woche)
- Sonstiges
- nicht erwerbstätig
-

Was ist Ihr höchster Schulabschluss?

- (noch) ohne Abschluss
- Abschluss nach höchstens sieben Jahren Schulbesuch (auch Abschluss im Ausland)
- Förderschulabschluss
- Haupt-/Volksschulabschluss
- Abschluss 8. Klasse der Polytechnischen Oberschule der DDR
- Abschluss 10. Klasse der Polytechnischen Oberschule der DDR
- Realschulabschluss, Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss
- Fachhochschulreife
- Abitur (Allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife)
- anderer Abschluss
-

Haben Sie einen Berufsausbildungs- oder Hochschulabschluss?

 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.


- ja, beruflichen Ausbildungsabschluss
- ja, Hochschulabschluss
- ja, anderer
- nein
-

→ Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu gesundheitlichen Mobilitätseinschränkungen nur, wenn Sie 18 Jahre alt oder älter sind. Wenn Sie unter 18 Jahren sind, machen Sie bitte mit dem Abschnitt

3 Wie war es an Ihrem Berichtstag?

auf Seite 11 weiter.

Die Befragung dient auch dazu, die Bedürfnisse von Personen mit eingeschränkter Mobilität besser einzuschätzen. Dazu finden Sie auf der nächsten Seite drei kurze Fragen.

 Nach dem Datenschutzrecht benötigen wir für diese gesundheitlichen Angaben Ihre aktive Einwilligung. Bitte kreuzen Sie daher zunächst an, ob Sie mit der Verarbeitung dieser Daten einverstanden sind. Nur dann können wir Ihre Angaben hierzu auswerten.


- ja, ich bin einverstanden → Bitte weiter auf Seite 10
- nein, ich möchte diese Fragen nicht beantworten
-

↓
Bitte weiter mit dem Abschnitt

3 Wie war es an Ihrem Berichtstag?

auf Seite 11

Sind Sie dauerhaft durch gesundheitliche Beeinträchtigungen in Ihrer Mobilität eingeschränkt?

 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.

ja, durch eine Geheinschränkung

ja, durch eine Seheinschränkung

ja, durch (eine) andere Einschränkung(en)

nein, keine Einschränkung in meiner Mobilität




Bitte weiter mit dem Abschnitt

3 Wie war es an Ihrem Berichtstag?

auf Seite 11

Sind Sie auf die Nutzung von Hilfsmitteln angewiesen, um Ihre Wohnung verlassen zu können?

 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.

nein, benötige (in der Regel) keine Hilfsmittel

ja, auf einen Rollator, Rollstuhl, Elektromobil oder ein ähnliches Hilfsmittel

ja, auf einen Lang- oder Taststock, einen Blindenhund oder ähnliche Unterstützung

ja, auf andere Hilfsmittel

kann auch mit Hilfsmitteln nicht außer Haus gehen

Sind Sie in Ihrem Alltag auf Unterstützung durch andere Personen angewiesen, um Ihre Wohnung verlassen zu können?

ja, immer

ja, gelegentlich

nein

Wie war es an Ihrem Berichtstag?

Ihren Berichtstag finden Sie auf der Titelseite dieses Hefts.

Den Berichtstag haben wir mit Hilfe eines wissenschaftlichen Zufallsverfahrens ausgewählt. Es ist der Tag, für den Sie uns über Ihre Wege berichten sollen.

Wenn Sie an diesem Tag das Haus gar nicht verlassen haben, berichten Sie bitte nicht von einem anderen Tag.

Füllen Sie dann bitte nur den Teil **3a** Ihr Berichtstag aus.

Wie war das Wetter an diesem Tag?

sonnig leicht bewölkt, heiter wechselhaft stark bewölkt regnerisch es hat geschneit

Stand Ihnen an diesem Tag ein Auto, Lkw, Motorrad oder Mofa zur Verfügung?

ja, den ganzen Tag ja, für einen Teil des Tages nein, gar nicht

Waren Sie an diesem Tag ...?

... in Ihrem gewohnten Umfeld ... privat verreist ... dienstlich verreist

War das ...?

... eine Tagesreise, also ohne Übernachtung ... eine Reise mit einer bis drei Übernachtungen ... eine Reise mit mindestens vier Übernachtungen

Waren Sie an diesem Tag außer Haus? Denken Sie bitte auch an kurze Wege zu Fuß, kleine Spaziergänge oder andere Anlässe.

ja → Wenn Sie berufstätig sind, bitte weiter mit**3b** Ihre Dienstwege am Berichtstag*auf der nächsten Seite.**Wenn Sie nicht berufstätig sind, bitte weiter mit dem Ausfüllbeispiel ab Seite 16.*nein 

Warum waren Sie an Ihrem Berichtstag nicht außer Haus?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.

Ich war krank. Ich hatte keinen Anlass, außer Haus zu sein. Das Wetter war zu schlecht. Ich habe Dinge zu Hause erledigt. Ich habe eine Person zu Hause betreut. Ich kann das Haus oder die Wohnung dauerhaft nicht verlassen. Ich habe im Homeoffice gearbeitet. Anderes → *Da Sie an Ihrem Berichtstag keine Wege außer Haus zurückgelegt haben, ist die Befragung für Sie hier bereits beendet. Beachten Sie bitte noch die Hinweise auf der Rückseite dieses Hefts. Vielen Dank.*

Ihre Dienstwege am Berichtstag

→ Wenn Sie nicht berufstätig sind, können Sie diesen Schritt überspringen und direkt zum Ausfüllbeispiel auf Seite 16 weiterblättern.

Haben Sie an Ihrem Berichtstag **während Ihrer Arbeitszeit** für die Ausübung Ihres Berufs **regelmäßige Wege** zurückgelegt? **Nicht gemeint** sind Wege von oder zur Arbeit oder nur **gelegentliche dienstliche Wege**.

ja nein → Bitte weiter mit dem Ausfüllbeispiel ab Seite 16.

Was war der Hauptzweck dieser beruflichen Wege an dem Tag?

- Besuch / Besichtigung / Besprechung / Kundenberatung
- Kundendienst / Erledigung / generell wechselnde Einsatzorte / Außeneinsatz
- Sozialdienst / Betreuung
- Transport / Abholung / Zustellung
- Personenbeförderung
- anderer Zweck

Wie viele Kilometer haben Sie an diesem Tag bei Ihrer beruflichen Tätigkeit insgesamt etwa zurückgelegt?

Kilometer

Wie viele einzelne Wege haben Sie an Ihrem Berichtstag im Verlauf Ihrer beruflichen Tätigkeit zurückgelegt?

Wege

Welches der folgenden Verkehrsmittel haben Sie dabei **überwiegend** benutzt?

✉ Bitte machen Sie nur eine Nennung!

- zu Fuß
- Elektrofahrrad / Pedelec
- normales Fahrrad
- Moped, Mofa
- Motorrad
- privater Pkw
- gewerblicher Pkw (des Arbeitgebers o.ä.)
- Lkw bis 3,5 t Nutzlast
- Lkw über 3,5 t Nutzlast
- Sattelzugmaschine oder sonstige Zugmaschine
- Kleinbus mit maximal neun Sitzplätzen
- Bus mit mehr als neun Sitzplätzen
- Bahn (einschließlich Straßenbahn, S-Bahn etc.)
- Flugzeug
- anderes Verkehrsmittel

Ausfüllbeispiel

Bitte sehen Sie sich jetzt das Beispiel auf den nächsten Seiten an.

Füllen Sie danach den Abschnitt

3c Ihre Wege am Berichtstag

für Ihren Berichtstag aus.

Falls Sie Angaben in Abschnitt **3b** vorgenommen haben:

Bitte geben Sie in Abschnitt **3c** nur noch Ihre weiteren Wege am Berichtstag an. Mögliche Wege während Ihrer beruflichen Tätigkeit haben Sie ja gerade beschrieben.

Beispiel: Anna war unterwegs

Dieses Beispiel soll es Ihnen leichter machen. Lesen Sie, welche Wege Anna an ihrem Berichtstag zurückgelegt hat und sehen Sie sich das folgende Ausfüllbeispiel für den ersten Weg an.

Danach können Sie in Abschnitt **3c** Ihre Wege am Berichtstag Ihre eigenen Wege eintragen.

1. Weg: Anna fährt zur Arbeit. Ihre Nachbarin hat morgens den gleichen Weg und nimmt sie im Auto mit.
2. Weg: Anna fährt nachmittags direkt nach der Arbeit mit der U-Bahn und dem Bus zur Schule ihrer Tochter, um sie aus der Ganztagschule abzuholen. Zur Haltestelle geht sie zu Fuß.
3. Weg: Anna geht mit ihrer Tochter von der Schule aus zu Fuß ein paar Einkäufe erledigen.
4. Weg: Beide nehmen den Bus für die Fahrt nach Hause.
5. Weg: Anna geht mit dem Hund eine Runde um den Block.
6. und 7. Weg: Abends möchte Anna ins Kino. Der Babysitter für ihre Tochter wohnt weiter weg. Anna holt ihn mit dem Auto ab und fährt zurück nach Hause.
8. Weg: Ins Kino fährt Anna mit dem Rad.

Nach dem Kino fährt Anna wieder nach Hause und bringt mit dem Auto den Babysitter noch zurück: der 9., 10. und 11. Weg. Am Ende ihres Berichtshefts trägt Anna nach dem 8. Weg nur noch die Anzahl der weiteren Wege an diesem Tag ein.

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input checked="" type="checkbox"/> | Straßenbahn (auch Schwebebahn) <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr (z. B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input checked="" type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
 nein

Wo lag das Ziel des Weges?

Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an. Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Willy-Brandt-Allee 14	
Straße	
53113	Bonn
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
Haus der Geschichte	
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
 nein → Rückweg nicht vergessen? Dann haben Sie es geschafft.

Unter einem Weg verstehen wir alle Strecken, die zu Fuß oder mit Verkehrsmitteln auf öffentlichen Wegen zurückgelegt wurden.

Hin- und Rückweg sind zwei Wege.

Beim Umsteigen zwischen verschiedenen Verkehrsmitteln auf dem Weg zum Ziel (z. B. vom Bus in die U-Bahn oder vom Auto in die S-Bahn) bleibt es ein Weg. Bei längeren Zwischenstopps geben Sie bitte zwei Wege an, z. B. bei einem Einkauf auf dem Weg von der Arbeit nach Hause.

Bitte denken Sie auch an kurze Wege!

Vergessen Sie jeweils die Rückwege nicht!

Ein Ausfüllbeispiel zur Erläuterung finden Sie auf den vorangehenden Seiten.

Haben Sie Ihren ersten Weg zu Hause begonnen?

ja → Bitte weiter auf der nächsten Seite.

nein



Bitte geben Sie möglichst genau den Ausgangspunkt an:

Straße	
Postleitzahl	Stadt/ Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Ihre Adressangaben werden zur Berechnung des Verkehrsaufkommens in Ihrer Region benötigt. Zur Analyse werden die Adressen auf übergeordnete Räume vergrößert, um die Anonymität zu gewährleisten.

Wenn Sie die Angaben gar nicht kennen, können Sie diese und weitere Adressfelder auch leer lassen. Aber versuchen Sie bitte, die Stadt/ Gemeinde oder eine andere Ortsbezeichnung einzutragen.

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?

Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebebahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z.B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen

nein

Wo lag das Ziel des Weges?

Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

- ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
- nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

2. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebebahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z.B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

3. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebobahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z.B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

4. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zu Fuß | <input type="checkbox"/> Straßenbahn |
| <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad / Pedelec | <input type="checkbox"/> (auch Schwebebahn) |
| <input type="checkbox"/> normales Fahrrad | <input type="checkbox"/> S-Bahn / Nahverkehrszug |
| <input type="checkbox"/> E-Scooter | <input type="checkbox"/> Anrufsammeltaxi (AST), |
| <input type="checkbox"/> Moped / Mofa | <input type="checkbox"/> Rufbus, Ridesharing o.ä. |
| <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> Taxi / individuelle Fahrdienste |
| <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer/in | <input type="checkbox"/> Schiff / Fähre |
| <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer/in | <input type="checkbox"/> Bahn im Fernverkehr |
| <input type="checkbox"/> Carsharing-Fahrzeug | <input type="checkbox"/> (z. B. ICE, InterCity, EuroCity) |
| <input type="checkbox"/> Lkw | <input type="checkbox"/> Fernbus im Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> Stadtbus / Regionalbus | <input type="checkbox"/> Reisebus (kein Linienverkehr) |
| <input type="checkbox"/> U-Bahn / Stadtbahn | <input type="checkbox"/> Flugzeug |
| | <input type="checkbox"/> anderes Verkehrsmittel |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

5. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebebahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z. B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

6. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zu Fuß | <input type="checkbox"/> Straßenbahn |
| <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad / Pedelec | <input type="checkbox"/> (auch Schwebebahn) |
| <input type="checkbox"/> normales Fahrrad | <input type="checkbox"/> S-Bahn / Nahverkehrszug |
| <input type="checkbox"/> E-Scooter | <input type="checkbox"/> Anrufsammeltaxi (AST), |
| <input type="checkbox"/> Moped / Mofa | <input type="checkbox"/> Rufbus, Ridesharing o.ä. |
| <input type="checkbox"/> Motorrad | <input type="checkbox"/> Taxi / individuelle Fahrdienste |
| <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer/in | <input type="checkbox"/> Schiff / Fähre |
| <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer/in | <input type="checkbox"/> Bahn im Fernverkehr |
| <input type="checkbox"/> Carsharing-Fahrzeug | <input type="checkbox"/> (z. B. ICE, InterCity, EuroCity) |
| <input type="checkbox"/> Lkw | <input type="checkbox"/> Fernbus im Linienverkehr |
| <input type="checkbox"/> Stadtbus / Regionalbus | <input type="checkbox"/> Reisebus (kein Linienverkehr) |
| <input type="checkbox"/> U-Bahn / Stadtbahn | <input type="checkbox"/> Flugzeug |
| | <input type="checkbox"/> anderes Verkehrsmittel |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

7. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebobahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z.B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)

Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

ja → Bitte weiter zum nächsten Weg.
nein → Rückweg nicht vergessen?
Dann haben Sie es geschafft.

8. Weg

Um wie viel Uhr haben Sie den Weg begonnen?

um : Uhr

Zu welchem Zweck haben Sie den Weg unternommen?

- Erreichen der Arbeitsstätte
- dienstlich / geschäftlich
- Erreichen der Ausbildungsstätte / Schule
- Einkauf
- private Erledigungen
- Bringen oder Holen von Personen
- Freizeitaktivität
- nach Hause
- Rückweg vom vorherigen Weg
- anderer Zweck

Welche Verkehrsmittel haben Sie im Verlauf des Wegs alle genutzt?


 Bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an, auch Abschnitte zu Fuß.

- | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| zu Fuß <input type="checkbox"/> | Straßenbahn <input type="checkbox"/> |
| Elektrofahrrad / Pedelec <input type="checkbox"/> | (auch Schwebobahn) <input type="checkbox"/> |
| normales Fahrrad <input type="checkbox"/> | S-Bahn / Nahverkehrszug <input type="checkbox"/> |
| E-Scooter <input type="checkbox"/> | Anrufsammeltaxi (AST), <input type="checkbox"/> |
| Moped / Mofa <input type="checkbox"/> | Rufbus, Ridesharing o.ä. <input type="checkbox"/> |
| Motorrad <input type="checkbox"/> | Taxi / individuelle Fahrdienste <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Fahrer/in <input type="checkbox"/> | Schiff / Fähre <input type="checkbox"/> |
| Pkw als Mitfahrer/in <input type="checkbox"/> | Bahn im Fernverkehr <input type="checkbox"/> |
| Carsharing-Fahrzeug <input type="checkbox"/> | (z. B. ICE, InterCity, EuroCity) <input type="checkbox"/> |
| Lkw <input type="checkbox"/> | Fernbus im Linienverkehr <input type="checkbox"/> |
| Stadtbus / Regionalbus <input type="checkbox"/> | Reisebus (kein Linienverkehr) <input type="checkbox"/> |
| U-Bahn / Stadtbahn <input type="checkbox"/> | Flugzeug <input type="checkbox"/> |
| | anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/> |

Hat Sie jemand auf dem Weg begleitet?

ja → Anzahl Personen
nein

Wo lag das Ziel des Weges?

 Bitte geben Sie die Adresse oder eine andere Ortsbezeichnung an.
Bei Wegen nach Hause müssen Sie hier nichts mehr eintragen.

Straße	
Postleitzahl	Stadt / Gemeinde
andere Ortsbezeichnung	

Rundweg (z. B. Spaziergang oder Joggingrunde)


Wie weit war der Weg in etwa?

Entfernung in km

Um wie viel Uhr sind Sie angekommen?

um : Uhr

Hatten Sie an diesem Tag weitere Wege?

 Bitte die Rückwege nicht vergessen!

ja → Wie viele weitere Wege Anzahl
nein waren es an diesem Tag?

Das waren unsere Fragen.

Vielen Dank fürs Mitmachen und
Ihre wichtige Unterstützung!

Bitte denken Sie daran, Ihr Wegeheft nun in dem
beigefügten Freiumschlag an uns zurückzuschicken.
Wenn in Ihrem Haushalt mehrere Personen leben,
schicken Sie bitte alle Hefte zusammen zurück.

infas Institut für angewandte
Sozialwissenschaft GmbH
Postfach 240101
53154 Bonn

schick mich zurück!

schick mich zurück!