

Codebuch für die Befragung
des Cluster of Excellence „The Politics of Inequality“

**“Leben im Ausnahmezustand” – W3
(Respondi)**

Inhaltsverzeichnis W3 Respondi

Leben im Ausnahmezustand	2
Für die Statistik.....	5
Corona Impfung.....	8
Allgemeine politische Einstellungen.....	10
EU-Pandemie-Wiederaufbauplan	12
Hilfen in der EU.....	13
Finanzielle Hilfen in der EU.....	13
Medizinische Hilfen in der EU	15
Globale Impfstoffverteilung	17
Szenario: Impfung in einer neuen Pandemie	18
Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen	19
Leben in der Pandemie.....	22
Ihre Einschätzung der Maßnahmen	23
Impfreiherfolge.....	26
Allgemeine persönliche Erfahrungen	28
Politik.....	30
Allgemeine politische Meinungen.....	34
Allgemeine Einstellung	35
Hilfen in der Pandemie	37
Soziale Kontakte	39
Gesundheit	41
Erwerbstätigkeit: vor der Krise.....	42
Erwerbstätigkeit: Einkommen	44
Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation	45

Leben im Ausnahmezustand

Willkommen zu dieser Befragung der Universität Konstanz. Die Ausbreitung des Coronavirus hat das Leben der meisten Menschen in Deutschland stark verändert. Wir, ein Team von Sozialwissenschaftlerinnen und Sozialwissenschaftlern, möchten dazu beitragen, dass die aktuelle Krise durch eine gut informierte Politik gemeistert werden kann.

Sie haben schon im Frühjahr an unserer Befragung teilgenommen. Seitdem hat sich viel verändert. Wir untersuchen, wie die Menschen in Deutschland diese Zeit erlebt haben und die aktuellen Herausforderungen erleben. Ihre erneute Teilnahme hilft uns dabei. Vielen Dank.

Dazu stellen wir Ihnen im Folgenden eine Reihe von Fragen, die Sie mit Ihren Alltagserfahrungen und Meinungen beantworten können. Dabei gibt es keine falschen Antworten. Bitte antworten Sie wahrheitsgemäß, nur so können wir zu einem realistischen Bild der Meinungen in der Bevölkerung gelangen.

Die Universität Konstanz speichert keine IP-Adressen und hat nur Zugriff auf die Angaben, die Sie uns in den folgenden 15 bis 20 min freiwillig machen. Die Daten dienen ausschließlich wissenschaftlichen Zwecken und werden so aufbereitet, dass keine Rückschlüsse auf einzelne Personen möglich sind.

stat1	Sind Sie... <i>Bitte Wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
0	<input type="checkbox"/> männlich
1	<input type="checkbox"/> weiblich
2	<input type="checkbox"/> divers

stat2	<i>In welchem Jahr sind Sie <u>geboren</u>?</i> <i>Bitte Wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
	Antwortmöglichkeit in Jahren (ab 2005 und jünger, bis 1920 und früher)

stat2_gr5	Alter gruppiert.
1	1930-1961 geboren
2	1962-1971 geboren
3	1972-1981 geboren
4	1982-1991 geboren
5	1992-2003 geboren

stat3	Welchen höchsten allgemeinbildenden <u>Schulabschluss</u> haben Sie? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Noch in Schulausbildung
2	<input type="checkbox"/>	Von der Schule abgegangen ohne Schulabschluss
3	<input type="checkbox"/>	Haupt- oder Volksschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 8. Oder 9. Klasse
4	<input type="checkbox"/>	Mittlere Reife, Realschulabschluss bzw. Polytechnische Oberschule mit Abschluss 10. Klasse
5	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule etc.)
6	<input type="checkbox"/>	Abitur bzw. erweiterte Oberschule mit Abschluss 12. Klasse (Hochschulreife)

stat3_gr3	Bildung gruppiert.	
1	Niedrigere Bildung (-> Nur, wenn stat3 == [1 oder 2 oder 3])	
2	Mittlere Bildung (-> Nur, wenn stat3 == 4)	
3	Höhere Bildung (-> Nur, wenn stat3 == [5 oder 6])	

stat4	(Nur, wenn stat16 == !=1) Welchen höchsten beruflichen <u>Ausbildungsabschluss</u> haben Sie? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Beruflich-betriebliche Anlernzeit mit Abschlusszeugnis, aber keine Lehre
2	<input type="checkbox"/>	Teilfacharbeiterabschluss
3	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossene gewerbliche oder landwirtschaftliche Lehre
4	<input type="checkbox"/>	Abgeschlossene kaufmännische Lehre
5	<input type="checkbox"/>	Berufliches Praktikum, Volontariat
6	<input type="checkbox"/>	Berufsfachschulabschluss
7	<input type="checkbox"/>	Fachschulabschluss
8	<input type="checkbox"/>	Meister-, Techniker- oder gleichwertiger Fachabschluss
9	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulabschluss (auch Abschluss einer Ingenieurschule)
10	<input type="checkbox"/>	Hochschulabschluss
11	<input type="checkbox"/>	Keinen beruflichen Ausbildungsabschluss
stat4_ other	<input type="checkbox"/>	Anderen beruflichen Ausbildungsabschluss, und zwar:

(Nur, wenn stat12 == [9 oder 10])	
stat5	<p>Um welche Art von (Fach-)Hochschulabschluss handelt es sich dabei? Bitte geben Sie nur den höchsten Abschluss an, den Sie erlangt haben.</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> Bachelor
2	<input type="checkbox"/> Master
3	<input type="checkbox"/> Diplom
4	<input type="checkbox"/> Magister
5	<input type="checkbox"/> Staatsexamen oder Lehramtsprüfung
6	<input type="checkbox"/> Promotion
7	<input type="checkbox"/> Sonstiger Abschluss

Was trifft auf Sie zu?				
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>				
		<i>Ja</i>	<i>Nein</i>	<i>Keine Angabe</i>
		<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>
stat6a	Ich bin in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat6b	Meine Mutter ist in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stat6c	Mein Vater ist in Deutschland geboren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für die Statistik

stat7	<p>Geben Sie bitte Ihrer Postleitzahl an: <i>Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:</i> <i>Diese Angaben wurden bereinigt (d.h. alle Postleitzahlen, die keine 5 Stellen haben, wurden entfernt und Städtenamen übersetzt).</i></p> <hr/>
--------------	---

stat8	<p>Was trifft am ehesten auf die Gegend zu, in der Sie leben? Ist das... <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> Eine Großstadt
2	<input type="checkbox"/> Ein Vorort oder Randgebiet einer Großstadt
3	<input type="checkbox"/> Eine Stadt oder Kleinstadt
4	<input type="checkbox"/> Ein Dorf oder ländliche Umgebung

stat9	<p>In welchem Bundesland leben Sie? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> Baden-Württemberg
2	<input type="checkbox"/> Bayern
3	<input type="checkbox"/> Berlin
4	<input type="checkbox"/> Brandenburg
5	<input type="checkbox"/> Bremen
6	<input type="checkbox"/> Hamburg
7	<input type="checkbox"/> Hessen
8	<input type="checkbox"/> Mecklenburg-Vorpommern
9	<input type="checkbox"/> Niedersachsen
10	<input type="checkbox"/> Nordrhein-Westfalen
11	<input type="checkbox"/> Rheinland-Pfalz
12	<input type="checkbox"/> Saarland
13	<input type="checkbox"/> Sachsen
14	<input type="checkbox"/> Sachsen-Anhalt
15	<input type="checkbox"/> Schleswig-Holstein
16	<input type="checkbox"/> Thüringen

stat10	In welchem Bundesland haben Sie die meiste Zeit Ihrer Kindheit verbracht? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Baden-Württemberg
2	<input type="checkbox"/>	Bayern
3	<input type="checkbox"/>	Berlin (West)
18	<input type="checkbox"/>	Berlin (Ost)
4	<input type="checkbox"/>	Brandenburg
5	<input type="checkbox"/>	Bremen
6	<input type="checkbox"/>	Hamburg
7	<input type="checkbox"/>	Hessen
8	<input type="checkbox"/>	Mecklenburg-Vorpommern
9	<input type="checkbox"/>	Niedersachsen
10	<input type="checkbox"/>	Nordrhein-Westfalen
11	<input type="checkbox"/>	Rheinland-Pfalz
12	<input type="checkbox"/>	Saarland
13	<input type="checkbox"/>	Sachsen
14	<input type="checkbox"/>	Sachsen-Anhalt
15	<input type="checkbox"/>	Schleswig-Holstein
16	<input type="checkbox"/>	Thüringen
17	<input type="checkbox"/>	Außerhalb von Deutschland

stat11	Wie ist ihr Familienstand? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Verheiratet, mit Ehepartner zusammenlebend
2	<input type="checkbox"/>	Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft zusammenlebend
3	<input type="checkbox"/>	Verheiratet, dauernd getrennt lebend
4	<input type="checkbox"/>	Eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft getrennt lebend
5	<input type="checkbox"/>	Ledig, war nie verheiratet
6	<input type="checkbox"/>	Geschieden/ eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft aufgehoben
7	<input type="checkbox"/>	Verwitwet/ Lebenspartner/-in aus eingetragener gleichgeschlechtlicher Partnerschaft verstorben

stat12	(Nur, wenn stat8 == [3 oder 4 oder 5 oder 6 oder 7])	
	Haben Sie derzeit eine feste Partnerschaft? <i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein

(Nur, wenn stat14 == 1)	
stat13	<p>Wohnen Sie mit ihrem Partner/ Ihrer Partnerin in einen Haushalt?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat14	<p>Haben Sie Kinder?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> Ja
0	<input type="checkbox"/> Nein

stat15	<p>Wie viele Personen leben derzeit in Ihrem Haushalt, Sie selbst eingeschlossen?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
1	<input type="checkbox"/> 1
2	<input type="checkbox"/> 2
3	<input type="checkbox"/> 3
4	<input type="checkbox"/> 4
5	<input type="checkbox"/> 5
6	<input type="checkbox"/> 6 oder mehr

(Nur, wenn stat9 == [2 oder 3 oder 4 oder 5 oder 6])	
stat16	<p>Und wie viele davon sind Kinder unter 16 Jahre?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>
0	<input type="checkbox"/> Keines
1	<input type="checkbox"/> 1
2	<input type="checkbox"/> 2
3	<input type="checkbox"/> 3
4	<input type="checkbox"/> 4
5	<input type="checkbox"/> 5 oder mehr

(Nur, wenn stat10 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5])	
stat17	<p>Wie alt ist das jüngste Kind?</p> <p>Alter:</p> <p>_____ Jahre</p>

Corona Impfung

Nun bitten wir Sie um einige Angaben rund um das Thema „Corona-Impfung“.

VaccState	Wurden Sie bereits gegen das Coronavirus geimpft oder haben Sie einen Impftermin?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Ich habe die Erstimpfung erhalten
2	<input type="checkbox"/> Ich bin vollständig geimpft
3	<input type="checkbox"/> Ich habe einen Impftermin
4	<input type="checkbox"/> Nein, ich bin nicht geimpft und habe auch keinen Termin

VaccRandom (Nur, wenn VaccState ==4)

VaccOthers	Was schätzen Sie ungefähr: Wieviel Prozent der Menschen in Ihrem Umfeld - Ihre Freunde, Familie, KollegInnen und Bekannte - wurden bereits (mindestens einmal) gegen das Coronavirus geimpft?
	<i>Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:</i>
	_____ %
	<i>Bitte geben Sie Ihre spontane Schätzung an.</i>

VaccYesOne	(Nur, wenn VaccRandom == 1 und wenn VaccState == 4)
	Wenn Ihnen ein Corona-Impfstoff Ihrer Wahl zur Verfügung steht: Denken Sie, dass Sie...?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Sich so schnell wie möglich impfen lassen
2	<input type="checkbox"/> Abwarten bis der Impfstoff für eine Weile verfügbar ist, um zu sehen, wie er bei anderen Menschen wirkt
3	<input type="checkbox"/> Sich nur impfen lassen, wenn es für die Arbeit, Schule oder andere Aktivitäten erforderlich ist
4	<input type="checkbox"/> Sich definitiv nicht impfen lassen
5	<input type="checkbox"/> Ich weiß nicht

VaccYes Two	(Nur, wenn VaccRandom == 2 und wenn VaccState == 4)
	Wenn Ihnen ein Corona-Impfstoff Ihrer Wahl zur Verfügung steht: Denken Sie, dass Sie...?
	<i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i>
1	<input type="checkbox"/> Sich definitiv nicht impfen lassen
2	<input type="checkbox"/> Sich nur impfen lassen, wenn es für die Arbeit, Schule oder andere Aktivitäten erforderlich ist
3	<input type="checkbox"/> Abwarten bis der Impfstoff für eine Weile verfügbar ist, um zu sehen, wie er bei anderen Menschen wirkt
4	<input type="checkbox"/> Sich so schnell wie möglich impfen lassen
5	<input type="checkbox"/> Ich weiß nicht

Allgemeine politische Einstellungen

pol1	Wie zufrieden sind Sie mit den Maßnahmen der Bundesregierung zur Eindämmung der wirtschaftlichen Schäden der Corona-Pandemie?						
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Überhaupt nicht zufrieden</i>			<i>Sehr zufrieden</i>			
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie zufrieden sind Sie mit der Krisenpolitik folgender deutscher Politikerinnen und Politiker während der Corona-Pandemie?							
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>							
<i>Überhaupt nicht zufrieden</i>			<i>Sehr zufrieden</i>				
	1	2	3	4	5	6	7
pol2a	Bundeskanzlerin Angela Merkel (CDU)						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pol2b	Bundesfinanzminister Olaf Scholz (SPD)						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

pol3	Wie zufrieden sind Sie mit der Krisenpolitik der Europäischen Union während der Corona-Pandemie?						
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Überhaupt nicht zufrieden</i>			<i>Sehr zufrieden</i>			
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inwieweit stimmen Sie diesen allgemeineren Aussagen zu?								
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:		Stimme überhaupt nicht zu					Stimme vollkommen zu	
		1	2	3	4	5	6	7
pol4 a	Für die dramatischen Zustände in einigen Mitgliedsstaaten der Europäischen Union in den ersten Monaten der Pandemie, sind vor allem diese Staaten selbst verantwortlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pol4 b	Die Corona-Pandemie gefährdet ernsthaft das Fortbestehen der Europäischen Union.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pol4 c	Die Europäische Union sollte mehr Befugnisse im Bereich der Gesundheitspolitik erhalten, um in Zukunft wirksamer gegen Pandemien vorgehen zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pol4d	Die Patente für Corona-Impfstoffe sollten freigegeben werden, um die globale Impfstoffproduktion zu beschleunigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EU-Pandemie-Wiederaufbauplan

Beispieltext	Nach intensiven Verhandlungen einigten sich die Mitgliedsstaaten der EU im Juli 2020 auf einen Pandemie-Wiederaufbauplan, um der europäischen Wirtschaft aus der Krise zu helfen. Dieser erlaubt es der Europäischen Union, sich erstmals zeitlich befristet gemeinsam zu verschulden und das aufgenommene Geld unter bestimmten Voraussetzungen an die Mitgliedsstaaten zu verteilen. <u>Der Plan geht auf einen Vorschlag der deutschen Bundesregierung aus CDU/CSU und SPD zurück, die diesen auch gegen den Widerstand einiger anderer Mitgliedsstaaten stark unterstützte.</u>
Dimensionen	<p>Drei Möglichkeiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der Plan geht auf einen Vorschlag der deutschen Bundesregierung aus CDU/CSU und SPD zurück, die diesen auch gegen den Widerstand einiger anderer Mitgliedsstaaten stark unterstützte. • Der Plan geht auf einen Vorschlag der deutschen Bundeskanzlerin Angela Merkel zurück, die diesen auch gegen den Widerstand einiger anderer Mitgliedsstaaten stark unterstützte. • Kein Zusatz.

Cuerand	Randomisierung
----------------	----------------

CueHilfe	Unterstützen Sie diese Maßnahme?						
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>						<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hilfen in der EU

Order	Reihenfolge
1	Finanzielle Hilfe zuerst
2	Medizinische Hilfe zuerst

Finanzielle Hilfen in der EU

Stellen Sie sich ein Land in der Europäischen Union vor, welches finanzielle Hilfe im Rahmen des EU-Pandemie Wiederaufbauplans beantragt.

OderGroup1Equation	Gruppe 1

Vig1Cntryrand	Zuordnung Vignette 1- 32

Beispieltext	Dimensionen
<p>Die Corona-Pandemie hat das Land <u>stark getroffen</u>, obgleich seine Regierung <u>zügig Maßnahmen zur Eindämmung des Virus</u> ergriff. Gemessen am Bruttoinlandsprodukt gehört das Land zu den <u>ärmeren Mitgliedsstaaten</u> der EU. Seine <u>öffentliche Verwaltung gilt als effizient</u>, sodass davon auszugehen ist, dass die EU-Gelder zielgerichtet eingesetzt werden können. Das Land gilt als <u>gewissenhaft in der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien</u>. In den vergangenen Jahren hat sich das Land <u>stark an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt</u>.</p>	<p>Maßnahmen</p> <ul style="list-style-type: none"> • zügig Maßnahmen zur Eindämmung • zögerlich Maßnahmen zur Eindämmung <p>Bruttoinlandsprodukt</p> <ul style="list-style-type: none"> • ärmeren Mitgliedsstaaten • reichere Mitgliedsstaaten <p>Öffentliche Verwaltung:</p> <ul style="list-style-type: none"> • öffentliche Verwaltung gilt als effizient • öffentliche Verwaltung gilt als wenig effizient <p>Prinzipien</p> <ul style="list-style-type: none"> • gewissenhaft in der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien • werden regelmäßig Defizite bei der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien vorgeworfen <p>Aufnahme von Flüchtlingen</p> <ul style="list-style-type: none"> • stark an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt • kaum an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt

Vig1Help_SQ001	Würden Sie es unterstützen, wenn die EU diesem Land finanzielle Hilfe gewähren würde?						
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>						<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Medizinische Hilfen in der EU

Stellen Sie sich ein Land in der Europäischen Union vor, welches medizinische Hilfe im Rahmen eines möglichen EU-Nothilfe Programms beantragt. Das Programm würde vorsehen, dass die anderen EU-Mitgliedsländer diesem Land medizinische Unterstützung in Form von Intensivbetreuungs-Personal und Gerätschaft zur Verfügung stellen.

OderGroup2Equation Gruppe 2

Vig2Cntryrand Zuordnung Vignette 1- 32

Beispieltext

Die Corona-Pandemie hat das Land stark getroffen, obgleich seine Regierung zügig Maßnahmen zur Eindämmung des Virus ergriff. Gemessen am Bruttoinlandsprodukt gehört das Land zu den ärmeren Mitgliedsstaaten der EU. Das öffentliche Gesundheitssystem des Landes gilt als effizient, sodass davon auszugehen ist, dass die Hilfen zielgerichtet eingesetzt werden können. Das Land gilt als gewissenhaft in der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien. In den vergangenen Jahren hat sich das Land stark an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt.

Dimensionen

Maßnahmen

- zügig Maßnahmen zur Eindämmung
- zögerlich Maßnahmen zur Eindämmung

Bruttoinlandsprodukt

- ärmeren Mitgliedsstaaten
- reichere Mitgliedsstaaten

Öffentliche Verwaltung:

- öffentliche Verwaltung gilt als effizient
- öffentliche Verwaltung gilt als wenig effizient

Prinzipien

- gewissenhaft in der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien
- werden regelmäßig Defizite bei der Umsetzung rechtsstaatlicher und demokratischer Prinzipien vorgeworfen

Aufnahme von Flüchtlingen

- stark an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt
- kaum an der Aufnahme von Flüchtlingen beteiligt

Vig2Help_SQ001	Würden Sie es unterstützen, wenn die EU diesem Land medizinische Hilfe gewähren würde?						
	<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>						<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Globale Impfstoffverteilung

Jetzt interessiert uns Ihre Einstellung zur globalen Impfstoffverteilung.

Die Europäische Union ist einer der wichtigsten Standorte für die Produktion von Impfstoffen gegen das Coronavirus. Es wird daher intensiv diskutiert, ob die EU Impfdosen an Nicht-EU-Länder ohne eigene Produktion liefern soll.

Vig3Cntryrand	Zuordnung Vignette 1- 64
----------------------	--------------------------

Beispieltext	<p>Nach Ansicht von Experten müssen zur Eindämmung der Coronavirus-Pandemie weltweit Impfstoffe eingesetzt werden. <u>Je schneller weltweit geimpft wird, desto geringer ist das Risiko von impfresistenten Virusmutationen.</u></p> <p>Stellen Sie sich vor, dass im Sommer 2021 ein Land die EU um Impfdosen bitten würde. <u>Würden Sie die Lieferung von Impfdosen an das Land unterstützen?</u></p> <p>Das <u>demokratische Nachbarland der EU</u> wurde von der Pandemie <u>stark getroffen</u>, obwohl seine Regierung <u>zügig Maßnahmen zur Eindämmung</u> des Virus ergriff. Die Leistungsgrenze der Intensivstationen ist <u>bereits deutlich überschritten</u>. Die EU selbst <u>steht kurz vor dem Erreichen der Herdenimmunität</u>.</p>
Dimensionen	<p>Land</p> <ul style="list-style-type: none"> demokratische Nachbarland der EU demokratische lateinamerikanische Land <p>Maßnahmen</p> <ul style="list-style-type: none"> zügig Maßnahmen zur Eindämmung zögerlich Maßnahmen zur Eindämmung <p>Leistungsgrenze der Intensivstation</p> <ul style="list-style-type: none"> bereits deutlich überschritten noch nicht überschritten <p>Die EU selbst</p> <ul style="list-style-type: none"> steht kurz vor dem Erreichen der Herdenimmunität ist noch weit entfernt von dem Erreichen der Herdenimmunität

Vig3Help_SQ001	<p>Unterstützen Sie in dieser Situation die Lieferung von Impfdosen an dieses Land?</p> <p><i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i></p>						
	<i>Unterstütze ich überhaupt nicht</i>						<i>Unterstütze ich voll und ganz</i>
	1	2	3	4	5	6	7
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Szenario: Impfung in einer neuen Pandemie

Bitte stellen Sie sich folgendes Szenario vor: Eine andere Pandemie mit einem neuen Virus ist ausgebrochen. Es gibt einen ersten zugelassenen Impfstoff. Die Impfung ist freiwillig, wird aber von der Regierung dringend empfohlen.

Der Impfstoff ist ausreichend vorhanden, so dass sich jeder, der möchte, jetzt impfen lassen kann. In klinischen Studien haben sich lebensbedrohliche Nebenwirkungen des Impfstoffes gezeigt, die aber sehr selten sind. Medizinische Experten sagen, das Risiko tödlicher Nebenwirkungen des Impfstoffes sei deutlich geringer als sein Nutzen als Schutz vor dem Virus.

Würden Sie sich mit dem neuen Impfstoff impfen lassen - und hängt es davon ab, wie viele andere Personen in Deutschland bereits geimpft wären?

Würden Sie sich innerhalb der nächsten Woche impfen lassen, wenn: 1 von 100, 10 von 100, 20 von 100 usw. in Deutschland bereits geimpft wären?

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Nein	Unent- schieden	ja
		1	0	
VaccShareV ol_SQ001	Wenn 1 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareV ol_SQ002	Wenn 10 von 100 geimpf wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareV ol_SQ003	Wenn 20 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ004	Wenn 30 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ005	Wenn 40 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ006	Wenn 50 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ007	Wenn 60 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ008	Wenn 70 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ009	Wenn 80 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ010	Wenn 90 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VaccShareVo I_SQ011	Wenn 99 von 100 geimpft wären	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einstellungen zu verschiedenen Maßnahmen

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Maßnahmen zur Verlangsamung der Ausbreitung der Corona-Epidemie.

Für jede Maßnahme bitten wir Sie anzugeben, inwieweit Sie damit einverstanden sind, wenn sie von der Regierung freiwillig oder verpflichtend eingeführt wird.

Um Ansteckungen zu verhindern, sollen die Menschen Begegnungen mit Freunden, Verwandten und Kollegen weitgehend vermeiden.

Inwieweit sind Sie einverstanden, Ihre sozialen Kontakten einzuschränken, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>			<i>Voll und ganz einverstanden</i>	
		0	1	2	3	4
M4v1_SQ 001	... Kontakteinschränkungen von der Regierung dringen empfohlen sind, aber freiwillig bleiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4v1_SQ 002	... Kontakteinschränkungen von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Um Ansteckungen zu verhindern, soll man sich möglichst zu Hause aufhalten und auch nicht verreisen.

Inwieweit sind Sie einverstanden, Ihre Reisen einzuschränken, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>			<i>Voll und ganz einverstanden</i>	
		0	1	2	3	4
M4v2_SQ 001	... Reisebeschränkungen von der Regierung dringend empfohlen sind, aber freiwillig bleiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4v2_SQ 002	... Reisebeschränkungen von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wo der Mindestabstand von 1,5m in der Öffentlichkeit nicht eingehalten werden kann, sollen Masken getragen werden.

Inwieweit sind Sie einverstanden, selbst eine Maske zu tragen, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>			<i>Voll und ganz einverstanden</i>	
		0	1	2	3	4
M4v3_SQ 001	... das Tragen von Masken von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4v3_SQ 002	... das Tragen von Masken von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Seit mehreren Monaten gibt es eine Corona-Warn-App, die auf Bewegungs- und Kontaktdaten von Mobiltelefonen zugreift, um die Benutzer anonym über eine mögliche Infektion zu informieren. Diese App ist umso nützlicher, je mehr Personen sie verwenden.

Inwieweit sind Sie einverstanden, die App selbst zu benutzen, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>			<i>Voll und ganz einverstanden</i>	
		0	1	2	3	4
M4v4_SQ 001	... die Benutzung der App von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4v4_SQ 002	... die Benutzung der App von der Regierung verpflichtend eingeführt und kontrolliert wird?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn VaccState !=2)

Mittlerweile werden zugelassene Impfstoffe gegen das Coronavirus verabreicht.

Inwieweit sind Sie einverstanden, sich selbst impfen zu lassen, wenn ...

		<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>			<i>Voll und ganz einverstanden</i>	
		0	1	2	3	4
M4v5_SQ 001	... die Impfung von der Regierung dringend empfohlen wird, aber freiwillig bleibt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4v5_SQ 002	... die Impfung von der Regierung verpflichtend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

eingeführt und kontrolliert wird?

(Nur, wenn VaccState != 2)						
<p>Angenommen, Geimpfte würden einen Impfpass erhalten (in Form eines nicht-elektronischen Papierausweises), der es ihnen erlaubt, ohne Einschränkungen Menschen zu treffen und zu reisen, keine Masken zu tragen, und zu ihren normalen Aktivitäten zurückzukehren.</p> <p><u>Inwieweit sind Sie einverstanden, sich selbst impfen zu lassen, wenn ...</u></p>						
	<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>					
	<i>Voll und ganz einverstanden</i>					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">0</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">1</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">2</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">3</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4
0	1	2	3	4		
M4v5pass_SQ001	<p>...Sie mit der Impfung einen Impfpass erhalten?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

(Nur, wenn VaccState != 2)						
<p>Angenommen, Geimpfte würden von der Regierung eine Zahlung von 250 Euro bekommen, wenn Sie sich impfen lassen.</p> <p><u>Inwieweit sind Sie einverstanden, sich selbst impfen zu lassen, wenn ...</u></p>						
	<i>Überhaupt nicht einverstanden</i>					
	<i>Voll und ganz einverstanden</i>					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">0</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">1</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">2</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">3</td> <td style="background-color: #00AEEF; color: white; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4
0	1	2	3	4		
M4v5money_SQ001	<p>...Sie dafür 250 Euro von der Regierung erhalten?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Leben in der Pandemie

Im Folgenden interessieren wir uns für Veränderungen in Ihrem Leben während der Pandemie.

M4bel1_SQ001	Für wie kritisch halten Sie die Corona-Situation aktuell in Ihrer Region?									
	<i>Überhaupt nicht kritisch</i>						<i>Äußerst kritisch</i>			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

grenze1	Haben Sie während der Pandemie (also seit März 2020) auf Aufenthalte im europäischen Ausland verzichtet, etwa aufgrund von Quarantänepflichten, Grenzkontrollen oder des Infektionsgeschehens am Zielort?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein

Innerhalb eines Jahres kann sich im Leben einer Person einiges verändern. Das vergangene Jahr seit dem Ausbruch der Pandemie war für viele Menschen besonders ereignisreich. Welche der folgenden Veränderungen haben sich bei Ihnen ergeben? Kreuzen Sie bitte alles an, was zutrifft.

Haben / Sind Sie...

		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		1	0
LE_LEv1	Ihren Arbeitsplatz gewechselt oder einen (neuen) Job angefangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv2	Ihren Arbeitsplatz verloren oder Ihre Berufstätigkeit aufgegeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv3	Die Schule oder Ihr Studium beendet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv4	Ein Studium oder eine Aus- oder Weiterbildung angefangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv5	Umgezogen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv6	Haben sich von Ihrem/Ihrer Partner/Partnerin getrennt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE_LEv7	Haben Sie eine (neue) Beziehung begonnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Einschätzung der Maßnahmen

		Überhaupt nicht wirksam					Äußerst wirksam				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
M4w1to5_SQ001	Soziale Kontakte einschränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4w1to5_SQ002	Reisen einschränken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4w1to5_SQ003	Maske tragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4w1to5_SQ004	Corona-Warn-App nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4w1to5_SQ005	Impfung gegen das Coronavirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M4w1to5Order	Zufallsvariable										

(Nur, wenn VaccState !=2)	
Angenommen, die folgenden Corona-Maßnahmen sind von der Regierung verpflichtend eingeführt und werden kontrolliert.	
<u>Inwieweit fühlen Sie sich durch diese Maßnahmen in Ihren Freiheiten eingeschränkt?</u>	
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
	<i>Überhaupt nicht in meinen Freiheiten eingeschränkt</i>
	<i>Absolut in meinen Freiheiten eingeschränkt</i>
	0 1 2 3 4
M4f1to5_SQ001	Soziale Kontakte einschränken
M4f1to5_SQ002	Reisen einschränken
M4f1to5_SQ003	Maske tragen
M4f1to5_SQ004	Corona-Warn-App nutzen
M4f1to5_SQ005	Impfung gegen das Coronavirus
M4f1to5Order	Zufallsvariable

(Nur, wenn VaccState == 2)						
Angenommen, die folgenden Corona-Maßnahmen sind von der Regierung verpflichtend eingeführt und werden kontrolliert.						
<u>Inwieweit fühlen Sie sich durch diese Maßnahmen in Ihren Freiheiten eingeschränkt?</u>						
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>						
	<i>Überhaupt nicht in meinen Freiheiten eingeschränkt</i>					
	<i>Absolut in meinen Freiheiten eingeschränkt</i>					
	0 1 2 3 4					
M4f1to4_SQ001	Soziale Kontakte einschränken <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
M4f1to4_SQ002	Reisen einschränken <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
M4f1to4_SQ003	Maske tragen <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
M4f1to4_SQ004	Corona-Warn-App nutzen <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
M4f1to4Order	Zufallsvariable					

Impfreihenfolge

WENN VaccState==1 oder VacState==2

Impf1rand	Randomisiert angezeigter Text
1	kein Text angezeigt
2	Stellen Sie sich vor, die Reihenfolge der Impfungen in Deutschland würde nach dem Zufallsprinzip erfolgen und Sie wären deshalb bereits geimpft.
3	Stellen Sie sich vor, die Reihenfolge der Impfungen in Deutschland würde nach dem Zufallsprinzip erfolgen und Sie wären noch nicht an die Reihe gekommen.

MaskeA_SQ001	Wären Sie dafür, vollständig geimpfte Personen von der Mund-Nasen-Bedeckungspflicht auszunehmen?			
	<i>Dagegen</i>	<i>Eher dagegen</i>	<i>Eher dafür</i>	<i>Dafür</i>
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SperreA_SQ001	Wären Sie dafür, vollständig geimpfte Personen von der Ausgangssperre auszunehmen?			
	<i>Dagegen</i>	<i>Eher dagegen</i>	<i>Eher dafür</i>	<i>Dafür</i>
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WENN VaccState==3 oder VacState==4

Impf2rand	Randomisiert angezeigter Text
1	kein Text angezeigt
2	Stellen Sie sich vor, Sie wären bereits geimpft.
3	Stellen Sie sich vor, die Reihenfolge der Impfungen in Deutschland würde nach dem Zufallsprinzip erfolgen und Sie wären bereits geimpft.
4	Stellen Sie sich vor, die Reihenfolge der Impfungen in Deutschland würde nach dem Zufallsprinzip erfolgen und Sie wären noch nicht an die Reihe gekommen.

MaskeB_SQ001	Wären Sie dafür, vollständig geimpfte Personen von der Mund-Nasen-Bedeckungspflicht auszunehmen?			
	<i>Dagegen</i>	<i>Eher dagegen</i>	<i>Eher dafür</i>	<i>Dafür</i>
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SperreB_SQ001	Wären Sie dafür, vollständig geimpfte Personen von der Ausgangssperre auszunehmen?			
	<i>Dagegen</i>	<i>Eher dagegen</i>	<i>Eher dafür</i>	<i>Dafür</i>
	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allgemeine persönliche Erfahrungen

Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. Versuchen Sie, sich selbst möglichst realistisch zu beschreiben (d.h. so, wie Sie in den meisten Situationen tatsächlich sind – und nicht so, wie Sie vielleicht gern wären).

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		<i>Trifft überhaupt nicht auf mich zu</i>					<i>Trifft voll und ganz auf mich zu</i>	
		1	2	3	4	5	6	7
conformity A	Ich verlasse mich auf den Rat von anderen und handle danach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity B	Ich wäre die/der Letzte, die/der in einem hitzigen Streit über ein kontroverses Thema meine Meinung ändern würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity C	Im Allgemeinen gebe ich um des Friedens willen lieber nach und mache mit, als zu kämpfen, um meinen Willen durchzusetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity D	Bei politischen Entscheidungen folge ich eher der Familientradition.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity E	In der Regel entscheiden meine Freunde, was wir gemeinsam tun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity F	Ein charismatischer und wortgewandter Redner kann meine Ansichten leicht beeinflussen und verändern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

conformity G	Ich bin in vielerlei Hinsicht eher unabhängig anstatt konformistisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity H	Wenn jemand sehr überzeugend ist, tendiere ich dazu, meine Meinung zu ändern und mich ihm anzuschließen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformityI	Ich gebe anderen nicht so leicht nach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformityJ	Wenn ich schnell eine wichtige Entscheidung treffen muss, verlasse ich mich eher auf andere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
conformity K	Ich gehe lieber meinen eigenen Weg im Leben anstatt eine Gruppe zu finden, der ich folgen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie an Ihrem Smartphone teilnehmen, ist die Ansicht im Hochformat angenehmer.

Politik

Hier sehen Sie jetzt eine Reihe von öffentlichen Einrichtungen und Institutionen. Wie groß ist Ihr Vertrauen, das Sie diesen im Allgemeinen entgegenbringen?

		Überhaupt kein Vertrauen	1	2	3	4	5	6	7	Sehr großes Vertrauen
inst1a	Der Bundesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1b	Der Landesregierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1c	Der Europäischen Kommission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1d	ExpertInnen aus der Wissenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1e	Dem Gesundheitssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1f	Dem System der Alterssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst1g	Den Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

inst2 Was glauben Sie: Wie wahrheitsgetreu hat die Bundesregierung über den Ausbruch des Coronavirus informiert?

1	<input type="checkbox"/>	Überhaupt nicht wahrheitsgetreu
2	<input type="checkbox"/>	Wenig wahrheitsgetreu
3	<input type="checkbox"/>	Weder noch
4	<input type="checkbox"/>	Ziemlich wahrheitsgetreu
5	<input type="checkbox"/>	Sehr wahrheitsgetreu

inst 3 In der Politik spricht man manchmal von „links“ und „rechts“. Wo auf dieser Skala würden Sie sich selbst einstufen, wenn 0 für links steht und 10 für rechts? Welche Zahl beschreibt am besten Ihre Position?

links												rechts	Weiß nicht	Keine Angabe
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

inst5b	<p>Viele Leute in Deutschland neigen längere Zeit einer bestimmten politischen Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.</p> <p>Neigen Sie einer bestimmten Partei zu?</p> <p><i>Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:</i></p>	
1	<input type="checkbox"/>	CDU/ CSU
2	<input type="checkbox"/>	SPD
3	<input type="checkbox"/>	AfD
4	<input type="checkbox"/>	FDP
5	<input type="checkbox"/>	Bündnis 90 – Die Grünen
6	<input type="checkbox"/>	Die Linke
7/17	<input type="checkbox"/>	Keiner Partei
8/18	<input type="checkbox"/>	Keine Angabe
inst5b _other	<input type="checkbox"/>	Eine andere Partei, nämlich: _____

inst4	<p>Haben Sie bei der letzten Bundestagswahl im Jahr 2017 gewählt?</p>	
1	<input type="checkbox"/>	Ja
0	<input type="checkbox"/>	Nein
9	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

Hier sind einige Ideen, denen einige Menschen zustimmen und andere nicht. Sagen Sie uns bitte, wie sehr Sie jeder der folgenden Aussagen zustimmen oder nicht.

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Weder noch	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
		1	2	3	4	5
PSa	Auch wenn wir in einer Demokratie leben, werden trotzdem immer nur ein paar wenige Leute das Sagen haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSb	Die Leute, die das Land wirklich regieren, halten sich im Hintergrund.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSc	Große Ereignisse wie Kriege, Wirtschaftskrisen und Wahlen werden von kleinen Gruppen von Leuten kontrolliert, die im Geheimen gegen den Rest von uns arbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSd	Vieles in unserem Leben wird von Verschwörungen kontrolliert, die an geheimen Orten ausgebrütet werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSe	Offiziellen Regierungsberichten über Ereignisse kann man nicht trauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSf	Politik ist ein Kampf zwischen Gut und Böse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P1	<p>Seit mehreren Monaten demonstrieren in Deutschland Menschen auf sogenannten Corona-Demonstrationen oder Querdenker- Demonstrationen gegen die Politik und die Maßnahmen der Bundes- und Landesregierungen. Manche stehen diesen Demonstrationen kritisch gegenüber, andere finden diese gerechtfertigt.</p> <p>Haben Sie Verständnis für diese Demonstrationen?</p>				
	Nein, ich habe kein Verständnis	Eher kein Verständnis	Unentschieden	Eher Verständnis	Ja, voll und ganz
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P2	Haben Sie selbst in den vergangenen sechs Monaten an einer Demonstration gegen die Corona Politik der Bundes- und Landesregierungen teilgenommen?“
	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Noch nicht, aber ich könnte mir durchaus vorstellen, das in Zukunft zu tun.
	<input type="checkbox"/> Nein

SC2	Kennen Sie jemanden im engeren Verwandten-, Bekannten- oder Freundeskreis, der die Proteste der „Querdenken“-Bewegung unterstützt?
1	<input type="checkbox"/> Nein
0	<input type="checkbox"/> Ja

Allgemeine politische Meinungen

		Inwiefern stimmen sie den folgenden Aussagen zu: Deutschland sollte anderen Ländern der Europäischen Union helfen, die stark von der Corona-Krise betroffen sind, indem ...						
		<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>						<i>Stimme voll und ganz zu</i>
		1	2	3	4	5	6	7
inst_v8a	... finanzielle Hilfen bereitgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8b	... Schutzmasken bereitgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8c	... Atemgeräte bereit gestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8d	... Schulden mit gemeinsamer Haftung übernommen werden (Coronabonds).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v8e	... Impfdosen bereitgestellt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Menschen fühlen sich der Region, in der sie leben, ihrem Land oder Europa in unterschiedliche Maße verbunden.			
		<i>Nicht verbunden</i>	<i>Nicht sehr verbunden</i>	<i>Ziemlich verbunden</i>	<i>Sehr verbunden</i>
		1	2	3	4
inst_v7b	Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inst_v7c	Europa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allgemeine Einstellung

inst_v9	Würden Sie generell sagen, dass man den meisten Menschen vertrauen kann oder dass man im Umgang mit Menschen nicht vorsichtig genug sein kann? Überlegen Sie bitte, wo Sie auf einer Skala von 0 bis 10 stehen.											
	<i>Man kann nicht vorsichtig genug sein</i>											<i>Man kann den meisten Menschen vertrauen</i>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Inwiefern stimmen Sie diesen allgemeineren Aussagen zu?							<i>Stimme überhaupt nicht zu</i>				<i>Stimme voll und ganz zu</i>	
			1	2	3	4	5	6	7			
inst_v10a	Ich fühle mich moralisch verpflichtet, Menschen in Not zu helfen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst_v10g	Obwohl die Medien oft über nationale und internationale Ereignisse und Entwicklungen berichten, sind diese Nachrichten selten so interessant wie die Dinge, die direkt in unserer Region passieren.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inst_v10e	Die Mitgliedschaft der Bundesrepublik Deutschland in der Europäischen Union ist eine gute Sache.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

netz6	Man kann auch religiös sein, ohne einer Religionsgemeinschaft anzugehören. Stellen Sie sich bitte eine Skala von 0 bis 10 vor. 0 bedeutet, dass Sie „überhaupt nicht religiös“ sind, 10 bedeutet, dass Sie „sehr religiös“ sind. Wo würden Sie sich selbst einstufen?										
	<i>Überhaupt nicht religiös</i>										<i>Sehr religiös</i>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Hilfen in der Pandemie

Seit dem Ausbruch der Corona-Krise im März letzten Jahres haben die damit verbundenen Maßnahmen wie Ausgangsbeschränkungen und die Schließung von Kinderbetreuungseinrichtungen dazu geführt, dass viele Menschen nun private Hilfe von Anderen benötigen, beispielsweise durch Einkaufen, Kinderbetreuung, emotionale Unterstützung oder auf andere Weise.
Haben Sie seit März 2020:

		Nein	Ja
		1	0
hilf_hilfge	Jemandem Hilfe gegeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilf_hilfer	Selbst Hilfe erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn hilfge==0)

Wem haben Sie geholfen?
Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

		Nein	Ja
		1	0
hilfge4_hilfge4v1	Familienangehörigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfge4v2	Einem Freund oder eine Freundin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfge4v3	Bekannten (wie z.B. Nachbar/innen oder Arbeitskolleg/innen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfge4v4	Angehörigen meiner Kirchengemeinde oder meines Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfge4v5	Andere Menschen, die ich zuvor nicht persönlich kannte (z.B. über eine Aktion meines Vereins oder eine Hilfsinitiative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Nur, wenn hilfb==0)			
Wer hat Ihnen geholfen?			
<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>			
	<i>Nein</i>	<i>Ja</i>	
	1	0	
hilfge4_hilfer4v1	Familienangehörigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfer4v2	Einem Freund oder eine Freundin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfer4v3	Bekannten (wie z.B. Nachbar/innen oder Arbeitskolleg/innen).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfer4v4	Angehörigen meiner Kirchengemeinde oder meines Vereins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilfge4_hilfer4v5	Andere Menschen, die ich zuvor nicht persönlich kannte (z.B. über eine Aktion meines Vereins oder eine Hilfsinitiative)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soziale Kontakte

Im Folgenden interessieren wir uns für Ihre sozialen Kontakte vor und während der Pandemie.

		Wie oft haben Sie sich vor der Pandemie persönlich mit folgenden Menschen getroffen?						
		Nie	Weniger als einmal im Monat	Einmal im Monat	Mehrmals im Monat	Einmal pro Woche	Mehrmals pro Woche	Trifft nicht zu
		1	2	3	4	5	6	7
SC1_SC1v1	Verwandten, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC1_SC1v2	Freund/innen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC1_SC1v3	Privat mit Arbeitskolleg/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC1_SC1v4	Mitgliedern Ihres/r Vereine(s) oder Freizeitclubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC1_SC1v5	Mitgliedern Ihrer Kirche, Synagoge oder Moschee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC1_SC1v6	Anderen Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls eine Personengruppe nicht in Ihrem Netzwerk existieren sollte, wählen Sie bitte "Trifft nicht zu".
Falls die Personengruppe existiert, sie aber keinen Kontakt haben, wählen Sie bitte "Nie".

Wie haben sich Ihre Kontakte seit Ausbruch der Pandemie verändert?		<i>Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:</i>	
		<i>Nein</i>	<i>Ja</i>
		1	0
SC3_SC3v1	Ich habe während der Pandemie neue Bekanntschaften geschlossen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC3_SC3v2	Ich habe während der Pandemie neue Freundschaften geschlossen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC3_SC3v3	Manche meiner Kontakte haben sich während der Pandemie intensiviert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC3_SC3v4	Während der Pandemie habe ich den Kontakt zu Bekannten verloren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC3_SC3v5	Während der Pandemie habe ich den Kontakt zu Freund/innen verloren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SC3_SC3v6	Mit manchen meiner Kontakte gab es wegen der Pandemie Konflikte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kreuzen Sie bitte alles Zutreffende an.

Gesundheit

ges_v1	Wie würden Sie Ihren derzeitigen Gesundheitsstand beschreiben?	
1	<input type="checkbox"/>	Mir geht es gesundheitlich sehr gut.
2	<input type="checkbox"/>	Mir geht es gesundheitlich gut.
3	<input type="checkbox"/>	Ich habe kleinere Beschwerden, mit denen ich gut leben kann.
4	<input type="checkbox"/>	Ich habe gesundheitliche Probleme, die mich beeinträchtigen.
5	<input type="checkbox"/>	Ich leide an einer ernsthaften Krankheit.
6	<input type="checkbox"/>	Möchte ich nicht angeben.

ges_v2_W3	Was trifft im Hinblick auf Symptome und eine mögliche Diagnose auf eine Erkrankung durch das Coronavirus (COVID-19) für Sie persönlich zu?	
1	<input type="checkbox"/>	Ich hatte COVID-19 mit leichten Symptomen.
2	<input type="checkbox"/>	Ich hatte COVID-19 mit mittelschweren Symptomen.
3	<input type="checkbox"/>	Ich hatte COVID-19 mit schweren Symptomen.
4	<input type="checkbox"/>	Ich habe mich bisher nicht infiziert.
5	<input type="checkbox"/>	Möchte ich nicht angeben.

ges_v3	Kennen Sie in Ihrer Familie, im Freundes-/Bekanntes-/KollegInnenkreis jemanden, der positiv auf das Coronavirus (SARS-CoV2) getestet wurde?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	ges_v3_other Ja, Anzahl der Personen: _____

ges_v4	Gehören Sie aufgrund von Vorerkrankungen zu Corona-Risikogruppe?	
0	<input type="checkbox"/>	Nein
1	<input type="checkbox"/>	Ja

ges_v6	Waren, bzw. sind die Lockdowns für Sie psychisch belastend?				
	<i>Überhaupt nicht</i>		<i>Teils, teils</i>		<i>sehr</i>
	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erwerbstätigkeit: vor der Krise

Uns geht es zuerst um Ihre Berufstätigkeit zu Beginn, bzw. vor der Coronakrise

erw1	Welche Beschäftigung trifft überwiegend auf Sie zu?	
1	<input type="checkbox"/>	Vollzeit erwerbstätig (mind. 35h/ Woche)
2	<input type="checkbox"/>	Teilzeit erwerbstätig (15h bis unter 35h/ Woche)
3	<input type="checkbox"/>	Geringfügig erwerbstätig (weniger als 15h/ Woche)
4	<input type="checkbox"/>	Elternzeit, Mutterschutz
5	<input type="checkbox"/>	Auszubildende/r
6	<input type="checkbox"/>	Schüler/in, Student/in
7	<input type="checkbox"/>	Sozialer Freiwilligendienst, BFD, FSJ
8	<input type="checkbox"/>	Arbeitslos
9	<input type="checkbox"/>	Hausfrau, Hausmann
10	<input type="checkbox"/>	Rentner/in, Pensionär/in
11	<input type="checkbox"/>	Sonstiges

erw2	(Nur, wenn erw1 == [1 oder 2]) Was ist Ihre berufliche Stellung?	
1	<input type="checkbox"/>	Arbeiter/in
2	<input type="checkbox"/>	Angestellte/r ohne Führungsaufgaben
3	<input type="checkbox"/>	Angestellte/r mit Führungsaufgaben
4	<input type="checkbox"/>	Beamte/r
5	<input type="checkbox"/>	Selbstständig
6	<input type="checkbox"/>	Mithelfende/r Familienangehörige/r

erw3	(Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) Bitte geben Sie Ihren Beruf an.	

erw5	(Nur, wenn (erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4]) oder (erw1 == [3 oder 5])) Bitte geben Sie an, in welcher Branche Sie tätig sind.	

erw4	(Nur, wenn erw2 == 5) Bitte geben Sie Ihr Gewerbe an.	

erw6	<p>Wie hoch ist das gesamte <u>Nettoeinkommen des Haushaltes</u>, in dem Sie leben, insgesamt pro <u>Monat</u>?</p> <p><i>(Lohn, Gehalt, Rente, Kindergeld oder andere Einkünfte <u>nach Abzug der Steuern und Sozialversicherung</u>. Falls Sie das Einkommen nicht genau kennen, schätzen Sie bitte den monatlichen Betrag.)</i></p>
	<hr/>

Erwerbstätigkeit: Einkommen

Inc_categories	(Nur, wenn keine Angabe bei erw3)
	Die Angabe des Einkommens ist für die Auswertung der Daten sehr wichtig. Bitte ordnen Sie daher Ihr Haushaltseinkommen ein.
1	<input type="checkbox"/> Unter 900 Euro netto
2	<input type="checkbox"/> Von 900 bis 1500 Euro netto
3	<input type="checkbox"/> Von 1500 bis 2600 Euro netto
4	<input type="checkbox"/> Von 2600 bis 4000 Euro netto
5	<input type="checkbox"/> 4000 Euro bis unter 6000 Euro netto
6	<input type="checkbox"/> 6000 Euro oder mehr
7	<input type="checkbox"/> Das möchte ich nicht angeben

Erwerbstätigkeit: aktuelle Situation

erw8	(Nur, wenn (erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5]) oder (erw1 == [3 oder 5]))	
	Zählen Sie zu den sogenannten „systemrelevanten“ Beschäftigten?	
0	<input type="checkbox"/>	Ja
1	<input type="checkbox"/>	Nein
2	<input type="checkbox"/>	Weiß nicht

erw9	(Nur, wenn (erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 5]) oder (erw1 == [3 oder 5]))	
	Wie viele Mitarbeiter beschäftigte Ihr Arbeitgeber vor der Krise ungefähr?	
1	<input type="checkbox"/>	Bis 10 Mitarbeiter
2	<input type="checkbox"/>	11 bis 50 Mitarbeiter
3	<input type="checkbox"/>	51 bis 250 Mitarbeiter
4	<input type="checkbox"/>	Mehr als 250 Mitarbeiter

erw10	(Nur, wenn (erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 5]) oder (erw1 == [3 oder 5]))	
	Hat das Unternehmen aufgrund der Krise Mitarbeiter entlassen?	
0	<input type="checkbox"/>	Ja
1	<input type="checkbox"/>	Nein
2	<input type="checkbox"/>	Weißt nicht

erw13	(Nur, wenn (erw2 == [1 oder 2 oder 3 oder 4 oder 5]) oder (erw1 == [3 oder 5]))	
	Arbeiten Sie im Homeoffice?	
1	<input type="checkbox"/>	Ja, wegen Corona
2	<input type="checkbox"/>	Ja, auch sonst
3	<input type="checkbox"/>	Nein, wäre aber möglich
4	<input type="checkbox"/>	Nein, in meinem Beruf nicht möglich
5	<input type="checkbox"/>	Nein, aufgrund der familiären und räumlichen Situation nicht möglich

erw12	(Nur, wenn erw2 == [1 oder 2 oder 3])	
	Haben Sie wegen der Corona-Krise einen Einkommensverlust hinnehmen müssen?	
0	<input type="checkbox"/>	Ja
1	<input type="checkbox"/>	Nein

erw14	(Nur, wenn erw2 == 5)	
	Wie viele Mitarbeiter beschäftigt Ihr Unternehmen gegenwärtig?	
	1	<input type="checkbox"/> Nur mich
	2	<input type="checkbox"/> Bis zu 5 Mitarbeiter
	3	<input type="checkbox"/> 6 bis 10 Mitarbeiter
	4	<input type="checkbox"/> 11 bis 50 Mitarbeiter
	5	<input type="checkbox"/> 51 bis 250 Mitarbeiter
6	<input type="checkbox"/> Mehr als 250 Mitarbeiter	

erw16	(Nur, wenn erw2 == 5)	
	Wie sieht die Erwerbssituation in Ihrer selbstständigen Tätigkeit derzeit aus?	
	1	<input type="checkbox"/> Unverändert
	2	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe läuft sogar besser als vorher
	3	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe läuft unter großen Einschränkungen
4	<input type="checkbox"/> Mein Betrieb/ Gewerbe ruht wegen Schließung	

erw15	(Nur, wenn erw2 == 5)	
	Mussten Sie aufgrund der Krise Mitarbeiter entlassen?	
	0	<input type="checkbox"/> Ja
	1	<input type="checkbox"/> Nein
2	<input type="checkbox"/> Weiß nicht	

erw17	(Nur, wenn (erw2 == 5) und (erw16 == [3 oder 4]))	
	Wie lange können Sie in Ihrer selbstständigen Tätigkeit die Umsatzeinbußen durch Rücklagen aus Ihrem Gewerbe oder andere finanzielle Rücklagen überbrücken?	
	1	<input type="checkbox"/> Unter vier Wochen
	2	<input type="checkbox"/> Ein bis zwei Monate
	3	<input type="checkbox"/> Zwei bis drei Monate
	5	<input type="checkbox"/> Drei bis sechs Monate
	6	<input type="checkbox"/> länger

erw18	
(Nur, wenn erw2 == 5)	
Haben Sie bereits staatliche Überbrückungshilfen beantragt bzw. erhalten?	
1	<input type="checkbox"/> Beantragt, aber noch nicht erhalten
2	<input type="checkbox"/> Beantragt und erhalten
3	<input type="checkbox"/> Noch nicht beantragt, plane zu beantragen
4	<input type="checkbox"/> Werde ich voraussichtlich nicht beantragen

erw19	
(Nur, wenn erw1 == 3)	
Bitte kreuzen Sie Zutreffendes über ihre geringfügige Beschäftigung an:	
1	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich auch aktuell ausüben.
2	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich aktuell nicht ausüben, ich erhalte aber Lohn.
3	<input type="checkbox"/> Die geringfügige Beschäftigung kann ich aktuell nicht ausüben und ich erhalte auch keinen Lohn.

Dies ist das Ende unserer Befragung. Vielen Dank für Ihre Teilnahme. Schauen Sie gerne in nächster Zeit auf den Seiten der Uni Konstanz vorbei. Dort finden Sie die Auswertungen zu diesem Projekt.

Sie werden nun zu Respondi zurück geleitet.