

In unserem Institut finden neben Studiotests auch Gruppendiskussionen und Einzelinterviews zu bestimmten Themen statt.

Solche Themen können z.B. sein: Verbrauchsgewohnheiten bei Getränken, Pflegemitteln oder Lesegewohnheiten bei speziellen Zeitschriften.

Falls Sie interessiert sein sollten, einmal an einer solchen Gesprächsrunde teilzunehmen, dann möchten wir Sie herzlich bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Nur so haben wir die Möglichkeit, Sie in größeren Zeitabständen für eine passende Runde einzuladen.

Als Testperson erhalten Sie eine entsprechende Entlohnung die von der Art und dem Umfang der Befragung abhängt.

**WICHTIG: Ihre Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben noch zu Werbezwecken verwendet! Tragen Sie bitte daher Ihre persönlichen Daten in die dafür vorgesehenen Felder ein.**

### INTERESSENTENBLATT:

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_ PLZ : \_\_\_\_\_

Geb.datum. : \_\_ / \_\_ 19 \_\_

---

Wie sind Sie zu erreichen?

Tel. privat : \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich : \_\_\_\_\_

Tel. Handy : \_\_\_\_\_ e-mail-Adresse : \_\_\_\_\_

Computer: Nein  zu Hause  auf Arbeit  Beides

Haben Sie Internetanschluss? ja  nein

---

Familienstand       
verheiratet Lebens- ledig geschieden/ verwitwet  
gemeinschaft getrennt

Wie viele Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt?: \_\_\_\_

Kind 1 / geb. am: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Kind 2 / geb. am: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Kind 3 / geb. am: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ Kind 4 / geb. am: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

---

Schulabschluss:      
8. Klasse 10. Klasse Abitur Hochschule  
Hauptschule Realschule Gymnasium

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit  nicht berufstätig

Welche Tageszeitungen lesen Sie regelmäßig? Welche davon beziehen Sie im Abo?

1. \_\_\_\_\_ Abo?                       2. \_\_\_\_\_ Abo?   
3. \_\_\_\_\_ Abo?                       4. \_\_\_\_\_ Abo?

Welche Zeitschriften lesen Sie regelmäßig? Welche davon beziehen Sie im Abo?

1. \_\_\_\_\_ Abo?                       2. \_\_\_\_\_ Abo?   
3. \_\_\_\_\_ Abo?                       4. \_\_\_\_\_ Abo?

---

Sind Sie Raucher?                      ja                                            nein                     

Hauptmarke: \_\_\_\_\_  Light?

Nebenmarke: \_\_\_\_\_  Light?

---

Besitzen Sie Wohneigentum?                      ja                                            nein                     

Seit wann leben Sie in den neuen Bundesländern?                      schon immer                        
weniger als 10 Jahre                     

---

Haben Sie Haustiere?                      Hund                                            Katze                     

andere nämlich: \_\_\_\_\_

---

Besitzen Sie einen PKW?                      ja                                            nein                     

Bitte tragen Sie Marke/ Modell/ Baujahr ein und kreuzen Sie an, ob Sie den PKW als Neu-, Jahres- oder Gebrauchtwagen gekauft haben.

	Marke	Modell	Baujahr	Neuwagen	Jahreswagen	Gebrauchtwagen
1.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

Hiermit erhalten Sie mein Einverständnis zur Aufnahme dieser Daten in die Interessentendatei.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**BITTE TEILEN SIE UNS VERÄNDERUNGEN TELEFONISCH ODER  
POSTALISCH MIT!**

## ANHANG:

### Legende:

#### Familienstand:

- 1 verheiratet
- 2 Lebensgemeinschaft
- 3 ledig
- 4 geschieden/getrennt
- 5 verwitwet

#### Schulabschluß:

- 1 8.Klasse
- 2 10.Klasse
- 3 Abitur
- 4 Hochschule

#### Berufstätigkeit:

- 1 Vollzeit
- 2 Teilzeit
- 3 nicht berufstätig

#### Haustiere:

- 1 Hund
- 2 Katze
- 3 ...

#### Auto

- 1 Neuwagen
- 2 Jahreswagen
- 3 Gebrauchtwagen