



## Wahltagsbefragung Bundestagswahl 2013 – Wahlkreis 258

**Bitte beachten Sie:** Die Beteiligung an der Befragung ist **freiwillig** und **anonym** (bitte keinen Namen angeben). Wir versichern Ihnen, dass die Anforderungen des Datenschutzes im vollen Umfang gewahrt sind. Die Ergebnisse werden in der Wahlanalyse des Statistischen Amtes verwendet.

1. Welchen Kandidaten und welche Partei haben Sie gerade gewählt?	
Mit der <b>Erststimme</b> den Kandidaten der	Mit der <b>Zweitstimme</b>
CDU <input type="checkbox"/>	CDU <input type="checkbox"/>
SPD <input type="checkbox"/>	SPD <input type="checkbox"/>
FDP <input type="checkbox"/>	FDP <input type="checkbox"/>
GRÜNE <input type="checkbox"/>	GRÜNE <input type="checkbox"/>
DIE LINKE <input type="checkbox"/>	DIE LINKE <input type="checkbox"/>
Andere Partei <input type="checkbox"/>	Andere Partei <input type="checkbox"/>

**2. Ihr Geschlecht?**

Männlich

Weiblich

**3. In welchem Jahr sind Sie geboren?**

1	9		
---	---	--	--

**4. Welchen höchsten Bildungsabschluss haben Sie?** (bitte nur ein )

Noch Schüler

Schule beendet ohne Abschluss

Volks-/Hauptschule

Mittlere Reife, Realschule

Abitur, Fachhochschulreife

Fachhochschul-/BA-/Universitäts-/Hochschulabschluss

Anderer Schulabschluss

**5. Sind Sie in Deutschland geboren?**

Ja

Nein

**6. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit seit Geburt oder erst später erworben?**

Seit Geburt

Später erworben (z.B. Einbürgerung)

**7. Wählen Sie seit Jahren im Allgemeinen die gleiche Partei oder wechseln Sie ab?**

Wähle immer die gleiche Partei

Wechsle ab

Habe zum ersten Mal gewählt

**8. Welcher Partei neigen Sie grundsätzlich zu?** (bitte nur ein )

CDU

SPD

FDP

GRÜNE

DIE LINKE

Andere Partei

Keiner Partei

**9. Was spielte bei Ihrer Wahlentscheidung die größere Rolle?**

**Bei Ihrer Erststimme**

Partei

Kandidat/-in

**Bei Ihrer Zweitstimme**

Partei

Kanzler-/Spitzenkandidat/-in

**10. Sind Sie Mitglied einer Gewerkschaft?**

Ja

Nein

**11. Welcher Religionsgemeinschaft gehören Sie an?**

Evangelisch (auch Freikirchen)

Katholisch

Andere christliche Gemeinschaft

Andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft (z.B. Islam)

Keiner Religionsgemeinschaft

**Bitte weiter auf der Rückseite** 

**12. Viele Leute verwenden die Begriffe „links“ und „rechts“ für politische Einstellungen. Wo würden Sie Ihre politischen Ansichten auf einer Skala zwischen 0=links und 10=rechts einstufen?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Weiß nicht
<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"/>
links										rechts	

**13. Was halten Sie grundsätzlich von den folgenden Kandidaten/Kandidatinnen und Parteien?** (bitte für jede Zeile ein )

	Sehr viel	Ziemlich viel	Teils/Teils	Ziemlich wenig	Gar nichts	Weiß nicht
Dr. Kaufmann (CDU)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vogt (SPD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skudelyny (FDP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Özdemir (GRÜNE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frank (DIE LINKE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CDU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FDP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRÜNE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIE LINKE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. Was meinen Sie, welcher Kandidat wird diesen Wahlkreis gewinnen?**



**15. Wie oft gehen Sie in die Kirche, Synagoge, Moschee?** (bitte nur ein )

Einmal bis mehrmals in der Woche	<input type="checkbox"/>
Ein- bis dreimal im Monat	<input type="checkbox"/>
Mehrmals im Jahr	<input type="checkbox"/>
Selten	<input type="checkbox"/>
Nie	<input type="checkbox"/>

**16. Sind Sie gegenwärtig überwiegend ... ?**

hauptberuflich erwerbstätig ( <i>ganztags, halbtags</i> )	<input type="checkbox"/>
nebenher erwerbstätig	<input type="checkbox"/>
nicht erwerbstätig	<input type="checkbox"/>

**17. Was trifft auf Sie zu?**

Auszubildende/Auszubildender	<input type="checkbox"/>
Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliger Wehrdienst, FSJ, FÖJ	<input type="checkbox"/>
Arbeitslos, Arbeit suchend	<input type="checkbox"/>
Rentner/-in, Pensionär/-in	<input type="checkbox"/>
Schüler/-in, Student/-in	<input type="checkbox"/>
Elternzeit	<input type="checkbox"/>
Hausfrau, Hausmann	<input type="checkbox"/>
Trifft alles <b>nicht</b> zu	<input type="checkbox"/>

**18. Wenn Sie erwerbstätig sind, was trifft auf Sie zu?** (bitte nur ein )

Arbeiterin/Arbeiter	<input type="checkbox"/>
Angestellte/Angestellter	<input type="checkbox"/>
Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/>
Selbstständige/r, freiberuflich, Landwirtin/Landwirt	<input type="checkbox"/>

**19. Was ist Ihrer Meinung nach gegenwärtig das wichtigste Problem in Deutschland?**



**20. Wie wichtig oder unwichtig war dieses Problem bei Ihrer Wahlentscheidung?**

Sehr wichtig <input type="checkbox"/>	Wichtig <input type="checkbox"/>	Weniger wichtig <input type="checkbox"/>	Unwichtig <input type="checkbox"/>	Weiß nicht <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------

**Vielen Dank für Ihre Mithilfe!**