

## Fragen zur mobilen Internetnutzung

### 1. Wie lange nutzen Sie bereits das mobile Internet?

Falls der Befragte sich unsicher ist: „Es genügt eine Schätzung“

Int.: Auf Nachfrage: Damit ist gemeint, dass Sie mit ihrem Handy, Smartphone, Tablet-PC, MP3-Player oder E-Reader das Internet nutzen. Es ist egal, ob Sie hierfür eine App nutzen oder den Browser. Ein Laptop zählt nicht dazu.

Seit 5 Jahren und 6 Monaten

Weiß nicht/keine Angabe

### 2. Wenn Sie nun noch daran denken, was Sie typischerweise tun, während Sie [xxx] nutzen, um sich über tagesaktuelle Themen zu informieren. Welche Tätigkeiten sind das?

Int.: Bitte nachhaken, ob weitere Tätigkeiten genannt werden.

Beruf/Schule/Uni	<input checked="" type="checkbox"/>
Hausarbeit/ Kochen/Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>
Autofahren/Busfahren etc.	<input type="checkbox"/>
Körperpflege (z.B. Duschen/Zähneputzen etc.)	<input type="checkbox"/>
Ausruhen	<input type="checkbox"/>
Essen	<input checked="" type="checkbox"/>
Treffen mit Bekanntem/Verwandten	<input type="checkbox"/>
Mobiles Internet	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>
Fernsehen	<input type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>
Lesen	<input type="checkbox"/>
Musik hören (z.B. CD, MP3)	<input type="checkbox"/>
sonstige Mediennutzung	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: <u>Katzen füttern</u>	
Keine Tätigkeit	<input type="checkbox"/>

3. Wie viele Apps haben Sie insgesamt auf Ihrem mobilen Endgerät installiert?

*Int.: Wenn der Befragte unsicher ist: Fragen Sie ihn, ob er sein Smartphone/Tablet etc. dabei hat und bitten Sie ihn, nachzuzählen. Ansonsten: „Eine Schätzung genügt“*

Anzahl der Apps:    10

Weiß nicht/keine Angabe

4. Und wie viele davon bieten tagesaktuelle Informationen an?

*Int.: Wenn der Befragte unsicher ist: Fragen Sie ihn, ob er sein Smartphone/Tablet etc. dabei hat und bitten Sie ihn, nachzuzählen. Ansonsten: „Eine Schätzung genügt“*

Anzahl der Apps:    5

Weiß nicht/keine Angabe

5. Ich lese Ihnen nun ein paar Aussagen vor. Bitte geben Sie jeweils an, wie sehr die Aussagen auf Sie persönlich zutreffen. Bitte antworten Sie auf einer Skala von 1 „trifft überhaupt nicht zu“ bis 5 „trifft voll und ganz zu“. *Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Meinung abstufen.*

Es geht nun wieder nur um Situationen, in denen Sie sich informieren möchten. Dass ich hierfür das mobile Internet nutze ...

*Int.: Vorlage 3 vorlegen.*

	1 = trifft überhaupt nicht zu	2	3	4	5 = trifft voll und ganz zu	9 = wn/kA
... ist etwas, das ich oft ganz unbewusst mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ist etwas, das ich regelmäßig mache.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ist etwas, das ich mache, ohne viel darüber nachdenken zu müssen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
... ist Teil meiner alltäglichen Routine.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...mache ich oft, während ich an andere Dinge denke.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ist etwas, das ich mache, bevor ich es überhaupt realisiere.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Abschluss und Soziodemografie

6. Jetzt ist es fast geschafft. Zum Schluss möchte ich Sie noch um einige Angaben für die Statistik bitten. Diese werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur anonym ausgewertet.

*Int.: bitte Geschlecht eintragen*

- |          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Männlich | <input type="radio"/>            |
| Weiblich | <input checked="" type="radio"/> |

7. Wie alt sind Sie?

Jahre

*Int.: Angaben von 16 bis 69 erlaubt*

- Weiß nicht/keine Angabe

8. Welchen Schulabschluss haben Sie?

*Int.: nur bei Bedarf vorlesen*

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Keinen Schulabschluss                                 | <input type="radio"/>            |
| Noch in der Schule                                    | <input type="radio"/>            |
| Hauptschule/Volksschule                               | <input type="radio"/>            |
| Realschule, mittlere Reife                            | <input type="radio"/>            |
| Fachhochschulreife                                    | <input type="radio"/>            |
| Abitur/Hochschulreife                                 | <input checked="" type="radio"/> |
| Sonstiger Abschluss ( <i>Int.: bitte eintragen</i> ): | <input type="text"/>             |
| Keine Angabe  | <input type="radio"/>            |