

Der Fragebogen

GEWOHNHEITEN BEIM FLEISCHVERZEHR

Datum Ort männlich weiblich

1. Essen Sie gerne Fleisch oder Wurst?

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> überwiegend ja | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> überwiegend nein | <input type="checkbox"/> nein, auf keinen Fall | |

2. Essen Sie täglich Fleisch oder Wurst?

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> überwiegend ja | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> überwiegend nein | <input type="checkbox"/> nein, auf keinen Fall | |

wenn Antwort bei 1. und 2. nein (bzw. überwiegend nein), dann:

3. Aus welchen Gründen essen Sie kein (bzw. wenig) Fleisch oder Wurst?

.....

.....

4. Achten Sie beim Einkauf auf artgerechte Tierhaltung?

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> überwiegend ja | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> überwiegend nein | <input type="checkbox"/> nein, auf keinen Fall | |

5. Achten Sie darüber hinaus auf biologische Erzeugung?

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> überwiegend ja | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> überwiegend nein | <input type="checkbox"/> nein, auf keinen Fall | |

6. Eigene Frage

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> überwiegend ja | <input type="checkbox"/> mittel |
| <input type="checkbox"/> überwiegend nein | <input type="checkbox"/> nein, auf keinen Fall | |