

1. Was machen Sie heute auf dem X-Platz? (Bitte alle zutreffenden Aktivitäten ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Durchgang zu Fuss / Durchfahrt <input type="checkbox"/> Einkaufen, Geschäftsbesuch <input type="checkbox"/> Zeit verbringen Familie/Freunden <input type="checkbox"/> Zeit verbringen alleine <input type="checkbox"/> Essen, Trinken (Picknick) <input type="checkbox"/> Essen, Trinken (Café/Restaurant) <input type="checkbox"/> Arbeit (am Platz/Homeoffice) <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<input type="checkbox"/> Spaziergang <input type="checkbox"/> Spaziergang mit Haustier <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Sightseeing <input type="checkbox"/> Kulturelle Veranstaltung/Aufführung <input type="checkbox"/> Politische Veranstaltung, Protest <input type="checkbox"/> Parkieren																			
2. Wie viel Zeit planen Sie heute hier zu verbringen?	<input type="checkbox"/> Keine (Transit) <input type="checkbox"/> Weniger als 10 min		<input type="checkbox"/> 10-19 min <input type="checkbox"/> 20-29 min <input type="checkbox"/> 30 min - <1 h <input type="checkbox"/> 1 h oder mehr																			
3. Wohnen Sie oder arbeiten Sie in der Nähe? (Oder machen Sie eine Ausbildung in der Nähe, oder...)	<input type="checkbox"/> AnwohnerIn <input type="checkbox"/> QuartierbewohnerIn <input type="checkbox"/> Arbeitsplatz in der Nähe <input type="checkbox"/> Anderes: _____		<input type="checkbox"/> Ausbildungsort in der Nähe <input type="checkbox"/> Besuch in der Nähe <input type="checkbox"/> TouristIn <input type="checkbox"/> Besuch Platz																			
4. *Wie sind Sie heute hierher gekommen?	<input type="checkbox"/> zu Fuss <input type="checkbox"/> Velo oder eBike <input type="checkbox"/> Trottinett		<input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Tram <input type="checkbox"/> Zug																			
5. Letzte Strecke? (umkreisen)	<input type="checkbox"/> Privatauto <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Anderes: _____																					
6. Wie oft kommen Sie im Durchschnitt hierher?	<input type="checkbox"/> (Fast) jeden Tag <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Woche		<input type="checkbox"/> Mehrmals pro Monat <input type="checkbox"/> Mehrmals pro Jahr <input type="checkbox"/> Nie → direkt zu Frage 10.																			
7. An welchen Tageszeiten sind Sie normalerweise hier?	<input type="checkbox"/> vor 9 <input type="checkbox"/> 9-12 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-17 <input type="checkbox"/> 17-19 <input type="checkbox"/> nach 19																					
8. Sind Sie jeweils an bestimmten Tagen hier? An welchen? Um was zu machen?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Anlass</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Mo</td><td>1 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Di</td><td>2 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Mi</td><td>3 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Do</td><td>4 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Fr</td><td>5 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Sa</td><td>6 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> So</td><td>7 _____</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Versch.</td><td>8 _____</td></tr> </tbody> </table>					Anlass	<input type="checkbox"/> Mo	1 _____	<input type="checkbox"/> Di	2 _____	<input type="checkbox"/> Mi	3 _____	<input type="checkbox"/> Do	4 _____	<input type="checkbox"/> Fr	5 _____	<input type="checkbox"/> Sa	6 _____	<input type="checkbox"/> So	7 _____	<input type="checkbox"/> Versch.	8 _____
	Anlass																					
<input type="checkbox"/> Mo	1 _____																					
<input type="checkbox"/> Di	2 _____																					
<input type="checkbox"/> Mi	3 _____																					
<input type="checkbox"/> Do	4 _____																					
<input type="checkbox"/> Fr	5 _____																					
<input type="checkbox"/> Sa	6 _____																					
<input type="checkbox"/> So	7 _____																					
<input type="checkbox"/> Versch.	8 _____																					
9. Bitte schauen Sie sich kurz die Leute hier an. Erkennen Sie jemanden, mit dem Sie nicht abgemacht haben?	<input type="checkbox"/> Nein, ich erkenne hier im Moment niemanden. <input type="checkbox"/> Ja, ich erkenne ein/mehrere bekannte Gesichter, aber ich «kenne» sie nicht. <input type="checkbox"/> Ja, ich kenne eine/mehrere Personen, mit denen ich nicht verabredet bin.																					
10. Geburtsjahr																						
11. Postleitzahl Ihres Wohnorts																						
12. *Wie viele Personen leben mit Ihnen in Ihrem Haushalt?	_____ Erwachsene oder Kinder über 14 Jahren _____ Kinder unter 14 Jahren																					
13. Sind Sie zur Zeit erwerbstätig oder in Ausbildung?	<input type="checkbox"/> Berufstätig Vollzeit <input type="checkbox"/> Berufstätig Teilzeit <input type="checkbox"/> in Ausbildung (Schule, Lehre, Studium) <input type="checkbox"/> Anderes: _____																					
14. Welches ist Ihre Hauptsprache, also die Sprache, die Sie am besten können?	<input type="checkbox"/> Schweizerdeutsch <input type="checkbox"/> Hochdeutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Andere: _____																					
15. *Sind Sie in der Schweiz geboren?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, sondern in: _____																					
16. Welches ist Ihr höchster Bildungsabschluss?	<input type="checkbox"/> Keine abgeschlossene obligatorische Ausbildung <input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> Berufslehre/-schule, Anlehre <input type="checkbox"/> Maturitätsschule, Berufsmaturität, Fachmittelschule <input type="checkbox"/> Höhere Fach- und Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Universität, ETH, Fachhochschule <input type="checkbox"/> Anderes: _____																					
17. Wie hoch ist das monatliche Bruttoeinkommen Ihres ganzen Haushaltes ungefähr?	<input type="checkbox"/> Unter Fr. 3'000.– (unter Fr. 39'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Fr. 3'000.– bis 5'999.– (Fr. 39'000.– bis 77'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Fr. 6'000.– bis 8'999.– (Fr. 78'000.– bis 116'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Fr. 9'000.– bis 11'999.– (Fr. 117'000.– bis 155'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Fr. 12'000.– bis 14'999.– (Fr. 156'000.– bis 194'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Fr. 15'000.– oder mehr (über Fr. 195'000.– pro Jahr) <input type="checkbox"/> Weiss nicht																					
18. Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> anderes																					
19. Begleitung	<input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> _____ Kind(er) <input type="checkbox"/> _____ Freunde/Kollegen) <input type="checkbox"/> _____ weitere																					
20. Ort <input type="checkbox"/> Linden <input type="checkbox"/> Hallwyl <input type="checkbox"/> Ida	21. Zeit:		22. Datum:																			
23. Interviewer																						