

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 01

Testdatum: 28.11.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 02

Testdatum: 28.11.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 03

Testdatum: 29.11.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 04

Testdatum: 23.11.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 05

Testdatum: 18.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 06

Testdatum: 18.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 07

Testdatum: 18.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 08

Testdatum: 18.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>



# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 09

Testdatum: 21.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 10

Testdatum: 21.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 11

Testdatum: 24.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 12

Testdatum: 25.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 13

Testdatum: 25.12.25

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 14

Testdatum: 25.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 15

Testdatum: 26.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 16

Testdatum: 26.11.25

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>



# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 17

Testdatum: 26.12.25

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 18

Testdatum: 30.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 19

Testdatum: 28.12.25

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 20

Testdatum: 28.12.25

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

# Fragebogen zu subjektiver Erschöpfung

Sub-ID: 21

Testdatum: 31.12.2025

Tragen Sie bitte nach Abschluss jedes Blocks ein, als wie erschöpfend sie diesen empfunden haben. Achten Sie dazu bitte auf die Nummer des Blocks. Die Reihenfolge der Blöcke ist zufällig. Somit ist der erste Block, den Sie bearbeiten nicht zwangsläufig Block 1.

Nach jeder Phase übertragen Sie bitte die hier gemerkten Werte auf das Befragungsfenster auf dem Computer.

## Phase 1

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\alpha$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\beta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\delta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

## Phase 2

Erschöpfungslevel nach:	1 = geringstes Level an Erschöpfung; 5 = höchstes Level an Erschöpfung
Block $\varepsilon$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\Omega$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Block $\theta$	1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>