

Frage 1: Welche internetfähigen Geräte besitzen Sie?
Bei dieser Frage können Sie mehrere Antworten auswählen.

- Handy Tablet
- Laptop Desktop-PC
- Weitere Geräte:
-

Frage 2: Wie schnell ist die Internetverbindung in Ihrem Haushalt?

- Die Geschwindigkeit beträgt: _____ Mbit
- Ich habe kein Internet im Haushalt
- weiß ich nicht

Frage 3: Wie oft nutzen Sie das Internet?

jeden Tag	alle paar Tage	jede Woche	alle paar Wochen	jeden Monat	seltener als jeden Monat	nie	weiß ich 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"/>

Frage 4: Wie zufrieden sind sie mit ihrer Internetverbindung?

sehr zufrieden	eher zufrieden	teils, teils	eher unzufrieden	sehr unzufrieden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 5: Mit welchen Geräten nutzen Sie am häufigsten das Internet?

Bitte geben Sie bei dieser Frage die Rangfolge in Zahlen an. Das am häufigsten genutzte Gerät würde die Zahl „1“ zugewiesen bekommen. Das am zweithäufigsten genutzte Gerät die Zahl „2“ und so weiter.

- Handy Tablet
- Laptop Desktop-PC
- Weitere Geräte:
-

Frage 6: Wie oft nutzen sie folgende Dienste im Internet?

Sie können unten in den freien Feldern eigene Einträge hinzufügen, falls die vorgegebenen Kategorien ihre Nutzung nicht auflisten.

E-Mail	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Online-Banking	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Einkaufen /Bestellen /Buchungen	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Recherche /Nachrichten /Information	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Soziale Medien	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Streaming (Video, Serien, Film, Musik)	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Text- und Videochat	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Navigation	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Eigene Kategorie 1:	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Kategorie 2:	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigene Kategorie 3:	Jeden Tag <input type="checkbox"/>	Mehrmals die Woche <input type="checkbox"/>	Jede Woche <input type="checkbox"/>	Mehrmals im Monat <input type="checkbox"/>	Einmal im Monat oder seltener <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 7: Falls Sie selten oder keine Dienste im Internet nutzen, welche Gründe hat das?

Bei dieser Frage können Sie mehrere Antworten auswählen.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> keine entsprechende Ausstattung | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Text nicht lesbar/zu klein) |
| <input type="checkbox"/> Ich verstehe die Geräte und Programme nicht | <input type="checkbox"/> weiß ich nicht |
| <input type="checkbox"/> sonstige Gründe:
(bitte drunter auflisten) | |

- Kein Interesse:
(bitte drunter auflisten)

Frage 8: Wenn Sie ein Anliegen/Tätigkeit bearbeiten, welchen Weg bevorzugen Sie? Sie wählen lieber eine Bearbeitung ohne das Internet: (Sie gehen lieber zur Filiale vor Ort und füllen Formulare auf Papier aus und verschicken sie mit der Post.)

oder eine Bearbeitung übers Internet: (Sie verschicken Anfragen und Formulare gerne über das Internet, suchen im Internet nach Informationen oder nutzen Apps)?

immer direkt vor Ort	eher direkt vor Ort	teils, teils	eher über das Internet	immer über das Internet	weiß ich nicht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 9: Welche Gründe sprechen ihrer Meinung nach für den Weg ohne das Internet?

Frage 10: Welche Gründe sprechen ihrer Meinung nach für das Internet?

Frage 11: Wie schätzen Sie ihr Wissen über digitale Technik ein?

Zum Beispiel: Sie wissen, was technische Begriffe bedeuten, Sie können ein USB-Kabel von einem Fernsehkabel unterscheiden oder Sie wissen was WLAN oder Mbit bedeuten.

sehr gut <input type="checkbox"/>	eher gut <input type="checkbox"/>	teils, teils <input type="checkbox"/>	eher schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>	weiß ich nicht <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	--	---	---	--

Frage 12: Wie oft haben Sie Probleme mit digitaler Technik?

sehr oft <input type="checkbox"/>	eher oft <input type="checkbox"/>	ab und zu <input type="checkbox"/>	eher selten <input type="checkbox"/>	sehr selten <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	weiß ich nicht <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	---	---	---------------------------------	--

Frage 13: Falls Sie Probleme mit digitaler Technik oder dem Internet haben, auf welche Arten lösen Sie diese am häufigsten?

Bei dieser Frage können Sie mehrere Antworten auswählen.

- Ich neige dazu diese Probleme ohne Hilfe von anderen anzugehen
- Ich suche im Internet nach Lösungen
- Ich frage den Händler meiner Geräte/meinen Internetanbieter
- Ich frage Verwandte, Freunde oder Bekannte
- Ich lebe mit diesen Problemen
- Weiß ich nicht

Frage 14: Würden Sie lokale Angebote zur Weiterbildung für digitale Inhalte begrüßen?

Damit sind zum Beispiel Einsteigerkurse für Smartphones, Kurse für Computerprogramme, Kaufberatung für technische Ausstattung und ähnliches gemeint.

- ja
- nein
- mir egal
- weiß ich nicht

Frage 15: Was verstehen Sie persönlich unter Digitalisierung?

Frage 16: Wie wichtig finden Sie Digitalisierung?

sehr wichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr unwichtig
--------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Frage 17: Wie alt sind Sie?

_____ Jahre

Frage 18: Welches Geschlecht haben Sie?

männlich weiblich divers

Frage 19: Wie hoch ist bei Ihnen das Nettohaushaltseinkommen?

Das Haushaltsnettoeinkommen errechnet sich, indem vom Haushaltsbruttoeinkommen (alle Einnahmen des Haushalts aus Erwerbstätigkeit, aus Vermögen, aus öffentlichen und nicht öffentlichen Transfer-zahlungen sowie aus Unter-vermietung) Einkommen-/Lohnsteuer, Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag sowie die Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung abgezogen werden.

0 bis 499€	500 bis 999€	1000 bis 1499€	1500 bis 1999€	2000 bis 2499€	2500 bis 2999€	3000€ oder mehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 20: Welche Ausbildungen und Abschlüsse haben Sie abgeschlossen?

Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Antworten an.

- keine Berufsausbildung
- noch in Ausbildung/ in der Schule/Student
- Berufliche Ausbildung /Geselle/Facharbeit
- Meister/Techniker/Fachwirt/Polier
- Fachhochschul-/Hochschulabschluss
- Sonstiges:

Frage 20: Welche Art der Beschäftigung üben Sie aus?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Selbstständig tätig | <input type="checkbox"/> in Ausbildung/in der Schule/Student |
| <input type="checkbox"/> vollzeit beschäftigt | <input type="checkbox"/> teilzeit beschäftigt |
| <input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung | <input type="checkbox"/> im Ruhestand |

Frage 21: Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?

_____ PERSONEN

IHRE KOMMENTARE

Haben Sie etwas, was nicht im Fragebogen erwähnt wurde, das Sie uns aber noch mitteilen möchten?
