

Studie

# Freundschaft in der Schule



Erhebungsdatum:

Tag

Monat

Jahr

Schule:

Jahrgangsstufe:

Klasse:

Schüler:

## Wie fülle ich den Fragebogen aus: Beispiele

### A1. Welche ist deine liebste Jahreszeit?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Frühling	<input type="checkbox"/>
Sommer	<input checked="" type="checkbox"/>
Herbst	<input type="checkbox"/>
Winter	<input type="checkbox"/>

Bitte kreuze das Kästchen hinter der Antwort an, die auf dich zu trifft. Du darfst meistens nur ein Kästchen ankreuzen.

### A1. Welche ist deine liebste Jahreszeit?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Frühling	<input checked="" type="checkbox"/>
Sommer	<input checked="" type="checkbox"/>
Herbst	<input type="checkbox"/>
Winter	<input type="checkbox"/>

Wenn du eine Antwort ändern möchtest, streiche das falsche Kästchen komplett durch und kreuze das richtige Kästchen an.

### A2. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Ich mag den Sommer.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mag den Winter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei einigen Fragen kannst du in jeder Zeile ein Kreuz setzen.

**Achtung!** Denke daran, auf den „Gehe zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

### B1. Magst du Musik?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein	<input checked="" type="checkbox"/>



**Gehe zu: B3**

Bitte beantworte die Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge. Überspringe Fragen nur dann, wenn es dir ausdrücklich gesagt wird. Wenn du bei dieser Frage „Ja“ ankreuzt, gehe zur nächsten Frage (B2). Wenn du bei dieser Frage „Nein“ ankreuzt, folge den Anweisungen: Überspringe Frage B2 und gehe direkt zu Frage B3.

### B2. Welche Musik magst du?

Hier kannst du mehrere Kästchen ankreuzen.

Rock	<input checked="" type="checkbox"/>
Pop	<input type="checkbox"/>
Hip Hop	<input checked="" type="checkbox"/>

Es gibt Fragen, bei denen du mehr als ein Kästchen ankreuzen darfst. Nur, wenn du diese Anweisung siehst, sind mehrere Kästchen erlaubt.

### B3. Was ist deine Lieblingsportart?

Bitte schreibe die Sportart auf.

B a s k e t b a l l

Schreibe die Antwort in das leere weiße Feld. Bitte schreibe in jedes Kästchen nur einen Buchstaben. Bitte schreibe deutlich. Du kannst gerne auch in Druckbuchstaben schreiben.

## Wie fülle ich die Fragen über meine Mitschüler aus: Beispiele

Liste aller Schüler der Klasse 7A		
Nummer	Vorname	Nachname
101	Lukas	Podolski
102	Manuel	Neuer
103	Mario	Götze
104	Mesut	Özil
105	Philipp	Lahm
106	Sami	Khedira

Liste aller Schüler der Klasse 7B		
Nummer	Vorname	Nachname
201	Elyas	M'Barek
202	Helene	Fischer
203	Lena	Meyer-Landrut
204	Stefan	Raab

*In der Liste, die dir mit dem Fragebogen austeilt wurde, stehen alle Mitschüler aus deiner Jahrgangsstufe. Jedem Schüler ist eine Nummer zugewiesen. Die Liste ist alphabetisch nach den Vornamen sortiert.*

### A1. Bitte trage bei jeder Frage Mitschüler oder Mitschülerinnen aus deiner Jahrgangsstufe ein.

*Bei jeder Frage kannst du so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.*

Wen findest du gut?

101	103	104	102	201
203	204			

Wen findest du nicht gut?

105	202	106		
-----	-----	-----	--	--

*Trage bei jeder Frage bis zu zehn Mitschüler in die freien Felder ein. Denke bitte daran, dass du nur die Nummer und nicht den Namen einträgst.*



## Deine Mitschüler und Mitschülerinnen aus deiner Jahrgangsstufe

### A1. Bitte trage bei jeder Frage Mitschüler oder Mitschülerinnen aus deiner Jahrgangsstufe ein.

Bei jeder Frage kannst du so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.

Wer sind deine  
besten Freunde/Freundinnen?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

Wen magst du überhaupt nicht?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

Wer ist dein bester Freund/deine beste Freundin?

<div></div>
-------------

Wer ist am beliebtesten?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Mit wem triffst du dich oft  
außerhalb deiner Schule in der Freizeit?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

Zu wem sagst du manchmal hässliche Dinge  
oder ärgerst ihn/sie?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Mit wem bist du zusammen  
(in einer Beziehung)?

<div></div>
-------------

Wer war in den letzten drei Monaten  
mehrmals bei dir zu Hause zu Besuch?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Wer sagt manchmal hässliche Dinge  
zu dir oder ärgert dich?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Mit wem sprichst du, wenn du ein Problem hast?

<div></div>	<div></div>	<div></div>
-------------	-------------	-------------

Mit wem schreibst du dir mehrmals in der Woche  
Nachrichten (z. B. SMS, Facebook, WhatsApp)?

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>



## A2. Wo sind die meisten deiner Freunde?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

In meiner Klasse	<input type="checkbox"/>
In meinem Jahrgang auf meiner Schule	<input type="checkbox"/>
In anderen Jahrgängen auf meiner Schule	<input type="checkbox"/>
Nicht auf meiner Schule	<input type="checkbox"/>
Ich habe keine Freunde.	<input type="checkbox"/>

## A3. Wie wichtig ist es dir, dass deine Freunde...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Überhaupt nicht wichtig
... die gleichen Hobbies haben wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die gleiche Musik mögen wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... aus dem gleichen Land stammen wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... das gleiche Geschlecht haben wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die gleichen Freunde haben wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die gleiche Religion haben wie du?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## A4. Wie wichtig ist es dir, dass deine Eltern deine Freunde mögen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Sehr wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher nicht wichtig	<input type="checkbox"/>
Überhaupt nicht wichtig	<input type="checkbox"/>

## A5. Wie viele deiner Freunde, die *nicht* auf deine Schule gehen, kommen aus Deutschland?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Alle	<input type="checkbox"/>
Mehr als die Hälfte	<input type="checkbox"/>
Ungefähr die Hälfte	<input type="checkbox"/>
Weniger als die Hälfte	<input type="checkbox"/>
Keine	<input type="checkbox"/>
Meine Freunde gehen alle auch auf meine Schule.	<input type="checkbox"/>



## Freizeit, Musik und Sport

### A6. Bist du ein Mädchen oder ein Junge?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Mädchen	<input type="checkbox"/>
Junge	<input type="checkbox"/>

### A7. Welche Noten hattest du im letzten Zeugnis in den folgenden Fächern?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	1	2	3	4	5	6
Mathe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### A8. Wie wichtig ist es dir, dass sich deine Freunde gegenseitig mögen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Sehr wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher nicht wichtig	<input type="checkbox"/>
Überhaupt nicht wichtig	<input type="checkbox"/>

### A9. Wie oft machst du die folgenden Dinge in deiner Freizeit?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nie	Seltener als einmal im Monat	Einmal oder mehrmals im Monat	Einmal in der Woche	Mehrmals in der Woche	Täglich
Bücher lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ins Jugendzentrum/Jugendfreizeittreff gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Party machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etwas zusammen mit meiner Familie unternehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ins Kino gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zigaretten rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit Freunden abhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeit in einem Verein (einem Sport-, Musik-, Theater- oder einem anderen Verein) verbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkohol trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### A10. Hast du ein eigenes Smartphone?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Nein ☐

Ja ☐

und zwar:

Bitte nenne das Modell ganz genau (z.B. Iphone 5s, HTC One mini 2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### A11. An einem normalen Schultag, wie viel Zeit verbringst du damit, ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nie	Bis zu 1 Stunde am Tag	1 bis 2 Stunden am Tag	2 bis 3 Stunden am Tag	Mehr als 3 Stunden am Tag
--	-----	------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

... fernzusehen?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

... im Internet zu chatten oder auf Social-Network-Seiten zu sein  
(z.B. Facebook, Twitter)?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

... Hausaufgaben zu machen?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

... im Haushalt mitzuhelfen (zum Beispiel saubermachen, den Tisch  
decken oder Lebensmittel einkaufen)?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

... Video- oder Computerspiele zu spielen?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

... dich um Geschwister oder andere Familienangehörige zu kümmern?

<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>	...	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

### A12. Was für Musik hörst du?

Hier kannst du mehrere Kästchen ankreuzen.

Elektronische Musik  
(z. B. House, Techno oder Dubstep) ☐

HipHop, Rap (auch R'n'B) ☐

Jazz, Blues (auch Klassik) ☐

Pop (z. B. Charts) ☐

Rock (auch Metal, Punk oder Indie) ☐

Etwas anderes ☐

und zwar:

Bitte schreibe die Musikrichtung auf.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**A13. Welche Sportarten machst du außerhalb der Schule mindestens einmal in der Woche?**

*Hier kannst du mehrere Kästchen ankreuzen.*

Ich mache keinen Sport regelmäßig ☐

Fußball ☐

Schwimmen ☐

Basketball ☐

Turnen ☐

Radfahren ☐

Inline-Skating ☐

Kampfsport (z.B. Judo oder Karate) ☐

Tanzen ☐

Etwas anderes ☐

und zwar:

*Bitte schreibe die Sportart auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--







## Leben in Deutschland

### B1. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Zu Deutschland zu gehören ist ein wichtiger Teil von mir selbst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zufrieden damit, zu Deutschland zu gehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin froh, zu Deutschland zu gehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B2. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Es stört mich, wenn jemand schlecht über Deutschland spricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutschland liegt mir sehr am Herzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich eng verbunden mit den Deutschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich als Teil von Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B3. Wie wichtig sind deiner Meinung nach die folgenden Dinge dafür, um zu Deutschland zu gehören?

Um zu Deutschland zu gehören, muss man...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig	Überhaupt nicht wichtig
... in Deutschland geboren sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... gut Deutsch sprechen können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sich selbst als Deutscher fühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... deutsche Eltern haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die Regeln in Deutschland respektieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Du und deine Familie

**Achtung!** Denke daran, auf den „Gehe zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

### B4. In welchem Land bist du geboren?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Deutschland ☐



**Gehe zu: B6**

Türkei ☐

Italien ☐

Polen ☐

Einem anderen Land ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### B5. Wie viel Jahre alt warst du, als du nach Deutschland gekommen bist?

*Bitte schreibe das Alter in Jahren auf.*

--	--

Jahre

### B6. Welche Staatsangehörigkeit hast du (aus welchem Land hast du einen Pass/Reisepass)? Wenn du mehr als eine Staatsangehörigkeit hast, kreuze bitte alles an, was zutrifft.

*Hier kannst du mehrere Kästchen ankreuzen.*

Deutsch ☐

Türkisch ☐

Italienisch ☐

Polnisch ☐

Eine andere ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe die Staatsangehörigkeit auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### B7. In welchem Land ist deine (leibliche) Mutter geboren?

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Deutschland ☐

Türkei ☐

Italien ☐

Polen ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**B8. In welchem Land ist dein (leiblicher) Vater geboren?**

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Deutschland ☐

Türkei ☐

Italien ☐

Polen ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

Bitte schreibe das Land auf.

und zwar:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**B9. Sind deine Großeltern in Deutschland geboren (die Eltern deiner Eltern)?**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Ja, in Deutschland	Nein, in einem anderen Land	Weiß nicht
Großmutter mütterlicherseits (die Mutter deiner Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großvater mütterlicherseits (der Vater deiner Mutter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großmutter väterlicherseits (die Mutter deines Vaters)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großvater väterlicherseits (der Vater deines Vaters)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Achtung!** Wenn *alle* von deinen Eltern oder deinen Großeltern  
in *Deutschland* geboren sind,



**Gehe zu: D1 auf Seite 15**

**Achtung!** Wenn *irgendwer* von deinen Eltern oder deinen Großeltern  
in einem *anderen Land als Deutschland* geboren ist,



**Gehe zu: C1 auf der nächsten Seite**

## Das Herkunftsland deiner Familie



**C5. Jetzt geht es darum, wie andere Menschen dich sehen.**

**Als was sehen dich die meisten ...**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nur als Deutsche/n	Mehr als Deutsche/n	Als Beides gleichermaßen	Mehr als Menschen aus dem Herkunftsland meiner Familie	Nur als Menschen aus dem Herkunftsland meiner Familie	Weiß nicht
... Deutschen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Menschen aus dem Herkunftsland deiner Familie, die auch in Deutschland leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Menschen im Herkunftsland deiner Familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C6. Wie sehr treffen deiner Meinung nach die folgenden Aussagen zu oder nicht zu?**

**Die meisten Deutschen ...**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
... respektieren das Herkunftsland meiner Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mögen das Herkunftsland meiner Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sehen das Herkunftsland meiner Familie positiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C7. Manche Menschen sehen sich als deutsch an, andere zum Beispiel als türkisch und wieder andere als deutsch-türkisch. Wie ist das bei dir? Als was siehst du dich?**

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Deutsch	<input type="checkbox"/>
Türkisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch-Türkisch	<input type="checkbox"/>
Kurdisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch-Kurdisch	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch-Italienisch	<input type="checkbox"/>
Polnisch	<input type="checkbox"/>
Deutsch-Polnisch	<input type="checkbox"/>
Etwas anderes	<input type="checkbox"/>

und zwar:

Bitte schreibe auf, als was du dich siehst.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



### C8. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Ich bin wirklich beides: Deutscher und ein Mensch aus dem Herkunftsland meiner Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manchmal fühle ich mich mehr als Deutscher und manchmal mehr als Mensch aus dem Herkunftsland meiner Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C9. Wie häufig kommt es vor, dass deutsche Kinder oder Jugendliche ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft
... etwas Schlechtes über dich sagen wegen des Herkunftslands deiner Familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich beschimpfen oder beleidigen wegen des Herkunftslands deiner Familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich schlecht oder unfair behandeln wegen des Herkunftslands deiner Familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C10. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Weder noch	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Für Menschen aus dem Herkunftsland meiner Familie ist es schwierig von Deutschen als Deutscher gesehen zu werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auch wenn sie wollen werden Menschen aus dem Herkunftsland meiner Familie von Deutschen niemals als Deutsche gesehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C11. Wie wichtig ist es für dich persönlich, die Bräuche und Traditionen des Herkunftslandes deiner Familie zu bewahren?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Sehr wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher nicht wichtig	<input type="checkbox"/>
Überhaupt nicht wichtig	<input type="checkbox"/>

### C12. Wie oft werden bei dir zu Hause Gerichte aus dem Herkunftsland deiner Familie gekocht?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Täglich	<input type="checkbox"/>
Mehrmals pro Woche	<input type="checkbox"/>
Mindestens einmal pro Woche	<input type="checkbox"/>
Mindestens einmal im Monat	<input type="checkbox"/>
Seltener als einmal im Monat oder nie	<input type="checkbox"/>



**C13. Wie oft besuchst du das Herkunftsland deiner Familie?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- Zweimal pro Jahr oder häufiger ☐
- Einmal im Jahr ☐
- Seltener als einmal im Jahr ☐
- Nie ☐

**C14. Wie viele deiner Freunde, die *nicht* auf deine Schule gehen, kommen auch aus dem Herkunftsland deiner Familie?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

- Alle ☐
- Mehr als die Hälfte ☐
- Ungefähr die Hälfte ☐
- Weniger als die Hälfte ☐
- Keine ☐
- Meine Freunde gehen alle auch auf meine Schule. ☐

**C15. Wie oft tun deine Eltern die folgenden Dinge?**

*Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.*

- |   | Nie                      | Seltener als<br>einmal im<br>Monat | Mehrmals<br>im Monat     | Mehrmals<br>pro Woche    | Täglich                  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Meine Eltern unterhalten sich mit mir über die Geschichte des Herkunftslands meiner Familie.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Eltern haben Kontakt (Telefon, Internet) mit Verwandten im Herkunftsland meiner Familie.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Eltern sehen sich gemeinsam mit mir Fernsehserien, TV-Shows oder Filme aus dem Herkunftsland meiner Familie an. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**C16. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf deine Eltern zu oder nicht zu?**

*Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.*

- |  | Trifft voll<br>und ganz<br>zu | Trifft eher<br>zu        | Weder<br>noch            | Trifft eher<br>nicht zu  | Trifft<br>überhaupt<br>nicht zu |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Meine Eltern stört es, wenn jemand schlecht über das Herkunftsland meiner Familie spricht.               | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| Meinen Eltern liegt das Herkunftsland meiner Familie sehr am Herzen.                                     | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| Meine Eltern fühlen sich als Teil des Herkunftslandes meiner Familie.                                    | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| Meine Eltern haben viele deutsche Freunde.   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| Meine Eltern sprechen gut Deutsch.   | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| Meine Eltern finden es gut, wenn ich Freunde habe, die auch aus dem Herkunftsland meiner Familie kommen. | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |



**C17. In welchem Land ist deine Großmutter väterlicherseits geboren (die Mutter deines Vaters)?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Deutschland ☐

Türkei ☐

Italien ☐

Polen ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**C18. In welchem Land ist dein Großvater väterlicherseits geboren (der Vater deines Vaters)?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Im gleichen Land wie meine  
Großmutter väterlicherseits ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**C19. In welchem Land ist deine Großmutter mütterlicherseits geboren (die Mutter deiner Mutter)?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Deutschland ☐

Türkei ☐

Italien ☐

Polen ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**C20. In welchem Land ist dein Großvater mütterlicherseits geboren (der Vater deiner Mutter)?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Im gleichen Land wie meine  
Großmutter mütterlicherseits ☐

Einem anderen Land ☐

Weiß nicht ☐

und zwar:

*Bitte schreibe das Land auf.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





**Gehe zu: E1 auf Seite 17**

Überspringe alle Fragen auf den Seiten 15 und 16 und mache dann auf Seite 17 weiter.





## Wie ist deine Meinung?

### D1. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Weder noch	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Deutsche sollten alles tun, was sie können, um ihre Bräuche und Traditionen zu bewahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländer sollten sich der deutschen Gesellschaft anpassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsche sollten offen für die Bräuche und Traditionen von Ausländern sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausländer sollten alles tun, was sie können, um ihre Bräuche und Traditionen zu bewahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kann Deutscher sein, auch wenn man in einem anderen Land geboren wurde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kann Deutscher sein, wenn man selbst in Deutschland geboren wurde, auch wenn die Eltern in einem anderen Land geboren wurden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### D2. Kannst du dir vorstellen mit einem Mädchen oder einem Jungen zusammen zu sein (eine Beziehung zu haben), dessen Familie *nicht* aus Deutschland kommt?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Ja      Nein      Weiß nicht

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

### D3. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Ich unterhalte mich gerne mit Menschen aus anderen Ländern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbringe gerne Zeit mit Menschen aus anderen Ländern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich freue mich darüber, wenn ich Menschen aus anderen Ländern kennen lerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es ist mir egal, aus welchem Land ein Mensch kommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### D4. Wie wichtig ist es für dich persönlich, die deutschen Bräuche und Traditionen zu bewahren?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Sehr wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher wichtig	<input type="checkbox"/>
Eher nicht wichtig	<input type="checkbox"/>
Überhaupt nicht wichtig	<input type="checkbox"/>

**D5. Wie stolz bist du auf die folgenden Dinge in Deutschland?**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Sehr stolz	Eher stolz	Weder noch	Eher nicht stolz	Überhaupt nicht stolz
Auf den wirtschaftlichen Erfolg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf die sportlichen Erfolge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf die kulturellen Erfolge in Kunst, Musik und Literatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf die Bundeswehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf das Bildungssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D6. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?**

**Ausländer in Deutschland...**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Weder noch	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
... begehen häufiger Straftaten als Deutsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... kann man genauso vertrauen wie Deutschen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sollten in ihre Heimatländer zurückgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sollte man genauso behandeln wie Deutsche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D7. Wie sehr treffen deiner Meinung nach die folgenden Aussagen zu oder nicht zu?**  
**Die meisten Ausländer in Deutschland ...**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
... respektieren Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mögen Deutschland.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sehen Deutschland positiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D8. Wie häufig kommt es vor, dass andere Kinder oder Jugendliche ...**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft
... etwas Schlechtes über dich sagen, weil du Deutscher bist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich beschimpfen oder beleidigen, weil du Deutscher bist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich schlecht oder unfair behandeln, weil du Deutscher bist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Religion

**Achtung!** Denke daran, auf den „Gehe zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

**E1. Welcher Religion gehörst du an?** *Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Keiner Religion ☐



**Gehe zu: F1 auf Seite 19**

Christentum: Katholisch ☐

Christentum: Evangelisch ☐

Islam ☐

Einer anderen Religion ☐

*Bitte schreibe die Religion auf.*

und zwar:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E2. Wie oft betest du?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Nie ☐

Ein paar Mal im Jahr ☐

Mindestens 1 Mal im Monat ☐

Mindestens 1 Mal pro Woche ☐

1 bis 4 Mal am Tag ☐

5 Mal am Tag und häufiger ☐

**E3. Wie oft besuchst du ein Gotteshaus (z.B. eine Kirche, Moschee, Synagoge oder Tempel)?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Nie ☐

Ein paar Mal im Jahr ☐

Mindestens 1 Mal im Monat ☐

Mindestens 1 Mal pro Woche ☐

Jeden Tag ☐

**E4. Feierst du in deiner Familie die Feiertage deiner Religion?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Ja, alle ☐

Ja, die meisten ☐

Ja, manche ☐

Nein, keine ☐



### E5. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf dich zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Meine Religion ist ein wichtiger Teil von mir selbst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es stört mich, wenn jemand schlecht über meine Religion spricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Religion liegt mir sehr am Herzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich fühle mich als Teil meiner Religion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### E6. Wie sehr treffen deiner Meinung nach die folgenden Aussagen zu oder nicht zu? Die meisten Deutschen ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
... respektieren meine Religion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mögen meine Religion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sehen meine Religion positiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### E7. Wie häufig kommt es vor, dass andere Kinder oder Jugendliche ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nie	Selten	Manchmal	Oft
... etwas Schlechtes über dich sagen wegen deiner Religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich beschimpfen oder beleidigen wegen deiner Religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dich schlecht oder unfair behandeln wegen deiner Religion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### E8. Wie sehr treffen die folgenden Aussagen auf deine Eltern zu oder nicht zu?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Trifft voll und ganz zu	Trifft eher zu	Weder noch	Trifft eher nicht zu	Trifft überhaupt nicht zu
Meine Eltern stört es, wenn jemand schlecht über meine Religion spricht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinen Eltern liegt meine Religion sehr am Herzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern fühlen sich als Teil meiner Religion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Eltern finden es gut, wenn ich Freunde habe, die auch meiner Religion angehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# Sprache

## F1. Wie gut kannst du ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nicht gut	Gut	Sehr gut
... Deutsch sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Deutsch verstehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Deutsch lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Deutsch schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Achtung!** Denke daran, auf den „Gehe zu“-Hinweis zu achten, wenn du die nächste Frage beantwortet hast.

## F2. Wird bei dir zu Hause (auch) eine andere Sprache als Deutsch gesprochen?

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Nein ☐

Ja ☐



**Gehe zu: G1 auf Seite 20**

Bitte schreibe die Sprache auf.

und zwar:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## F3. Denke an die Sprache, die du gerade eingetragen hast.

### Wie gut kannst du ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Gar nicht	Nicht gut	Gut	Sehr gut
... diese Sprache sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... diese Sprache verstehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... diese Sprache lesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... diese Sprache schreiben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## F4. Welche Sprache...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Nur Deutsch	Meistens Deutsch, manchmal die andere Sprache	Meistens die andere Sprache, manchmal Deutsch	Nur die andere Sprache	Ich spreche nie mit dieser Person/ diesen Personen
... sprichst du mit deiner Mutter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sprichst du mit deinem Vater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sprechen deine Eltern miteinander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sprichst du mit deinen Geschwistern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sprichst du mit anderen Verwandten (z.B. Großeltern, Tanten oder Onkel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... sprichst du mit deinen Freunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Dein Zuhause, deine Eltern und deine Familie

### G1. Wie oft verbringst du in deiner Wohngegend Zeit mit ...

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Jeden Tag	Einmal oder mehrmals die Woche	Einmal oder mehrmals im Monat	Seltener	Nie	Ich kenne keine Personen dieser Gruppe in meiner Wohngegend
... Deutschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Türken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Italienern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Muslimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Christen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Juden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### G2. Wie gerne magst du diese Gruppen?

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	 Sehr gerne	Eher gerne	 Weder noch	Eher nicht gerne	 Überhaupt nicht gerne	Weiß nicht
Deutsche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italiener	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muslimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Christen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>











**G12. Wer wohnt außer dir noch bei dir zu Hause? (Wenn du an zwei Orten wohnst, dann beantworte die Fragen für den Ort, an dem du häufiger bist.)**

Hier kannst du mehrere Kästchen ankreuzen.

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Leibliche Mutter  | <input type="checkbox"/> |
| Leiblicher Vater  | <input type="checkbox"/> |
| Adoptivmutter/Stiefmutter/Pflegemutter                        | <input type="checkbox"/> |
| Adoptivvater/Stiefvater/Pflegevater                           | <input type="checkbox"/> |
| Ein Bruder oder mehrere Brüder (auch Stiefbrüder)             | <input type="checkbox"/> |
| Eine Schwester oder mehrere Schwestern (auch Stiefschwestern) | <input type="checkbox"/> |
| Großeltern oder andere Familienmitglieder                     | <input type="checkbox"/> |

**G13. Wie viele Personen leben dort – dich selbst mit eingerechnet?**

Bitte schreibe die Anzahl der Personen auf.

Personen:

**G14. Bekommst du Taschengeld?**

Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.

Bitte schreibe auf, wie viel Taschengeld du jede Woche oder jeden Monat bekommst.

- |                  |                          |  |                      |      |
|------------------|--------------------------|--|----------------------|------|
| Ja, jede Woche   | <input type="checkbox"/> |  | <input type="text"/> | Euro |
| Ja, jeden Monat  | <input type="checkbox"/> |  |                      |      |
| Ja, gelegentlich | <input type="checkbox"/> |  |                      |      |
| Nein             | <input type="checkbox"/> |  |                      |      |

**G15. Wie sehr stimmst du den folgenden Aussagen zu oder nicht zu?**

Bitte in jeder Zeile ein Kästchen ankreuzen.

	Stimme voll und ganz zu	Stimme eher zu	Weder noch	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
Im Allgemeinen kann man den Menschen vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man kann sich auf niemanden verlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn man mit Fremden zu tun hat, ist es besser, vorsichtig zu sein, bevor man ihnen vertraut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Menschen in meiner Wohngegend kann ich vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Menschen an meiner Schule kann ich vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinen Mitschülern aus meiner Jahrgangsstufe kann ich vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meinen Mitschülern in meiner Klasse kann ich vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**G16. Wie viele Bücher gibt es ungefähr bei euch zu Hause?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*



0 – 10

11-25

26 – 100

101 – 200

201 – 500

mehr als 500



1

**G17. Auf welcher Grundschule warst du? Bitte trage den Namen möglichst genau ein.**

*Wenn du auf mehreren Grundschulen warst, schreibe bitte alle auf.*

[illegible][illegible]

**G18. Bitte trage in das Feld die Nummer des Stadtteils ein, in dem du wohnst.**

Stadtteilnummer:

Falls dein Stadtteil *nicht* in der Liste steht: Wo wohnst du?

[illegible][illegible]

**G19. Wie viele der Leute in deiner Wohngegend sind Deutsche?**

*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

Alle

7

Mehr als die Hälfte

1

Ungefähr die Hälfte

11

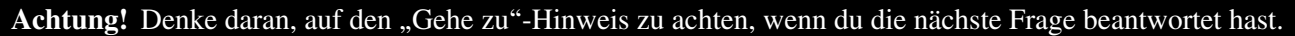
Weniger als die Hälfte

1

Keine

1





*Bitte nur ein Kästchen ankreuzen.*

**Gehe zu: G24**

*Bitte trage den Namen deines Mathekurses ein.*

*Du kannst so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.*

*Bitte trage den Namen deines Englischkurses ein.*

*Du kannst so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.*

*Bitte trage den Namen deines Deutschkurses ein. Falls du Deutschunterricht in der Klasse hast, gehe einfach weiter zu Frage G21.*

*Du kannst so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.*

*Bitte trage den Namen deines Religions- oder Ethikkurses ein.*

*Du kannst so viele deiner Mitschüler oder Mitschülerinnen eintragen wie es Kästchen gibt oder weniger.*

Seite 26



# Vielen, vielen Dank für deine Teilnahme!

---

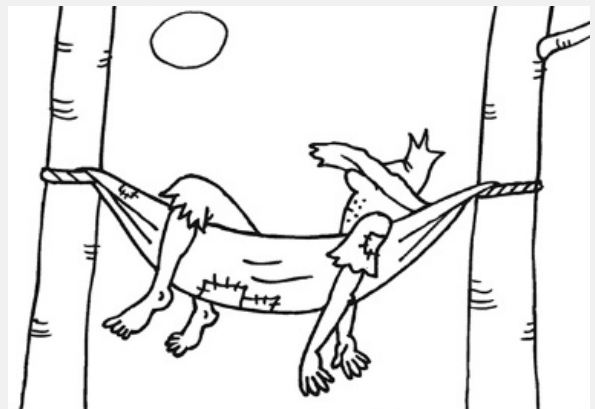
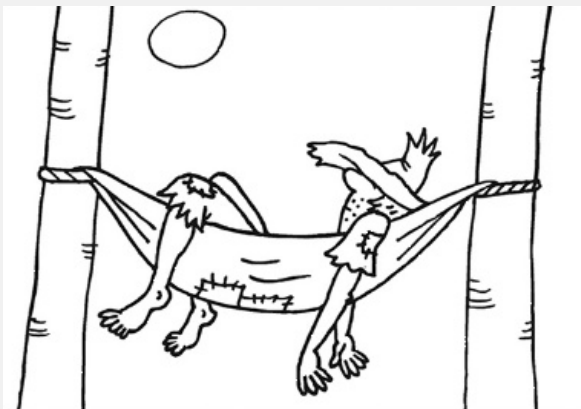


---

Falls du schon fertig bist, während andere Mitschüler noch ihren Fragebogen ausfüllen, kannst du gerne einmal versuchen, die folgenden Rätsel zu lösen.

Rätsel 1: In einer Familie gibt es 5 Söhne. Jeder Sohn hat eine Schwester.  
Wieviele Geschwister sind es insgesamt?

Rätsel 2: Finde die 8 Veränderungen mit rechten Bild.



Rätsel 3: Svetlana und Büşra haben 20 Euro und sollen sie so unter sich aufteilen, dass Büşra einen Euro mehr bekommt als Svetlana. Wie viel Geld bekommt Büşra?

Rätsel 4: Ein Wanderer muß in einer stürmischen Nacht im Gebirge zelten. Er hat eine Zigarette, eine Kerze, eine Petroleumlampe und nur ein einziges Streichholz dabei. Was wird er wohl logischerweise zuerst anzünden?

Rätsel 5: Ein Jäger verläßt sein Haus und geht 2 Kilometer nach Süden, bis er auf Fußspuren trifft. Er folgt den Spuren nach Westen und erlegt nach einer Stunde den Bären. Nun geht er 2 Kilometer nach Norden und ist wieder an seinem Haus. Welche Farbe hatte der Bär?  
(schwierig)