Herzlich willkommen bei der Online-Umfrage zur Schulstudie 'From Science 2 School: Nachhaltig gesund – bewegt & veggie'!

In dieser Umfrage sind 86 Fragen enthalten.

TEIL A – Zur PERSON

1. Ihre Nationalität? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- [ ] Österreich
- [ ] andere
1.1 Ihre Nationalität: Andere? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'andere' bei Frage '1 [Nationalitaet1]' (1. Ihre Nationalität?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Afghanistan
- Ägypten
- Albanien
- Algerien
- Andorra
- Angola
- Antigua und Barbuda
- Äquatorialguinea
- Argentinien
- Armenien
- Aserbaidschan
- Äthiopien
- Australien
- Bahamas
- Bahrain
- Bangladesch
- Barbados
- Belgien
- Belize
- Benin
- Bhutan
- Bolivien
- Bosnien und Herzegowina
- Botswana
- Brasilien
- Brunei Darussalam
- Bulgarien
- Burkina Faso
- Burundi
- Chile
2. Ihr Wohnort? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stadt/städtische Region
- Land/ländliche Region
2.1 Ihr Bundesland? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Burgenland
- Kärnten
- Niederösterreich
- Oberösterreich
- Salzburg
- Steiermark
- Tirol
- Vorarlberg
- Wien

3. Ihr Geschlecht?  *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- männlich
- weiblich
4. Ihr Körpergewicht (kg)?

Beispiel:
40,3 kg oder 37,80 kg
51 kg oder 85,0 kg

Anmerkung:
Falls Sie aktuell schwanger sind, geben Sie bitte an, welches Gewicht Sie VOR Ihrer Schwangerschaft hatten. Nur Zahlen-Eingabe möglich (zwischen 20,0 kg und 160,0 kg)! *

Ihre Antwort muss zwischen 20 und 160 liegen.
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

kg

Nur Zahlen-Eingabe möglich (zwischen 20,0 kg und 160,0 kg)!
5. Ihre Körpergröße (m)? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 1,00
- 1,01
- 1,02
- 1,03
- 1,04
- 1,05
- 1,06
- 1,07
- 1,08
- 1,09
- 1,10
- 1,11
- 1,12
- 1,13
- 1,14
- 1,15
- 1,16
- 1,17
- 1,18
- 1,19
- 1,20
- 1,21
- 1,22
- 1,23
- 1,24
- 1,25
- 1,26
- 1,27
- 1,28
- 1,29
- 1,30
6. Ihr Alter? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
- 31
- 32
- 33
- 34
- 35
- 36
- 37
- 38
- 39
- 40
- 41
- 42
- 43
- 44
- 45
- 46
- 47
- 48
- 49
- 50
7. Dauer Ihrer Berufsausübung/Dienstalter: Wie viele Dienstjahre unterrichten Sie bereits? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25
- 26
- 27
- 28
- 29
- 30
8. Ihr Beschäftigungsausmaß?  *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 100 % (Vollzeit)
- Teilzeit
8.1 Ihr Beschäftigungsausmaß Teilzeit in Prozent (%)? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Teilzeit' bei Frage '10 [Beschäftigungsausmaß]' (8. Ihr Beschäftigungsausmaß?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- [ ] 5
- [ ] 10
- [ ] 15
- [ ] 20
- [ ] 25
- [ ] 30
- [ ] 35
- [ ] 40
- [ ] 45
- [ ] 50
- [ ] 55
- [ ] 60
- [ ] 65
- [ ] 70
- [ ] 75
- [ ] 80
- [ ] 85
- [ ] 90
- [ ] 95
- [ ] 100
9. Ihre wöchentliche Arbeitszeit im Durchschnitt? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ bis 30 Stunden/Woche
☐ 31 – 40 Stunden/Woche
☐ 41 – 50 Stunden/Woche
☐ > 50 Stunden/Woche (Selbsteingabe):

10. In welcher Schulstufe unterrichten Sie? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Unterstufe (=Sekundarstufe 1, Schulstufe 5 – 8)
☐ Oberstufe (=Sekundarstufe 2, Schulstufe 9 – 13)
☐ Beides: Unter- & Oberstufe (=Sekundarstufe 1 & 2, Schulstufe 5 – 13)

11. An welcher Schule (Schultyp) unterrichten Sie? *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Unterstufe (=Sekundarstufe 1, Schulstufe 5 – 8)' bei Frage '13 [Schultype]' (10.
In welcher Schulstufe unterrichten Sie?)
Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:
☐ MS – Mittelschule (vorher: NMS – Neue Mittelschule)
☐ AHS – Allgemeinbildende Höhere Schule (z. B. Gymnasium Unterstufe)
☐ andere: 
11. An welcher Schule (Schultyp) unterrichten Sie?  *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Oberstufe (=Sekundarstufe 2, Schulstufe 9 – 13)' bei Frage '13 [Schulstufe]' (10. In welcher Schulstufe unterrichten Sie?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Polytechnische Schule
☐ BMS – Berufsbildende Mittlere Schulen (Fachschulen wie z. B. Handelsschule (HAS) bzw. 3- oder 4-jährig an HBLA oder HTL, etc.)
☐ AHS – Allgemeinbildende Höhere Schule (z. B. Gymnasium Oberstufe)
☐ BHS – Berufsbildende Höhere Schulen mit Matura (z. B. 5-jährig an HAK, HBLA, HTL usw.)
☐ Berufsschule
☐ andere:



11. Beides: Unter- & Oberstufe (=Sekundarstufe 1 & 2)  *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Beides: Unter- & Oberstufe (=Sekundarstufe 1 & 2, Schulstufe 5 – 13)' bei Frage '13 [Schulstufe]' (10. In welcher Schulstufe unterrichten Sie?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ MS – Mittelschule (vorher: NMS – Neue Mittelschule)
☐ Polytechnische Schule
☐ AHS Unterstufe – Allgemeinbildende Höhere Schule
☐ AHS Oberstufe – Allgemeinbildende Höhere Schule
☐ BMS – Berufsbildende Mittlere Schulen (Fachschulen wie z. B. Handelsschule (HAS) bzw. 3- oder 4-jährig an HBLA oder HTL, etc.)
☐ BHS – Berufsbildende Höhere Schulen mit Matura (z. B. 5-jährig an HAK, HBLA, HTL usw.)
☐ Berufsschule
☐ andere:
12. Ihr Stimmungs-Barometer *

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

| Ich betreibe gerne Bewegung & Sport, weil es mir Spaß macht und gesund ist. | Ja, stimmt genau | Stimmt eher | Stimmt weniger | Nein, stimmt nicht |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Ich interessiere mich für meine Gesundheit und informiere mich. | Ja, stimmt genau | Stimmt eher | Stimmt weniger | Nein, stimmt nicht |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Ich interessiere mich für Ernährung, was gesund bzw. was ungesund ist. | Ja, stimmt genau | Stimmt eher | Stimmt weniger | Nein, stimmt nicht |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

TEIL B – BEWEGUNG & SPORT

*Definition „Sport“ in Anlehnung an den LBIHPR Forschungsbericht (Hofmann et al. 2012) – Sie kommen bei Ihrer Freizeitaktivität außer Atem oder ins Schwitzen, z. B. Wandern oder Wassergymnastik, uvm.*

1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein
1.1 Warum betreiben Sie keinen Sport in Ihrer Freizeit?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Nein' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig …
2.1 Das ist Ihr **TOP 1 (wichtigster) Beweggrund für Bewegung & Sport**

_Anmerkung:_

*Nur 1 Antwort möglich! *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- ☐ Eigenes Interesse: macht mir Freude/Spaß
- ☐ Eltern/Geschwister/Familie (inkl. Haustier, z. B. Hund)
- ☐ Kinder
- ☐ Ehepartner/Lebensgefährte
- ☐ Freunde/Freund_in
- ☐ Lehrerkolleg_innen (Schule)
- ☐ Sportverein
- ☐ Vorbilder (z. B. Sportler, Promis in Medien)
- ☐ Gesundheit/Wohlbefinden
- ☐ Druck und Stress abbauen
- ☐ Sich mit anderen messen (z. B. Wettkampf)
- ☐ Anerkennung
- ☐ Nervenkitzel/Abenteuer/Erlebnis (Adrenalinkick)
- ☐ Fitness (z. B. kräftig, ausdauernd, wendig)
- ☐ Aussehen/Ästhetischer Körper (gute Figur z. B. schlank, schön, definierte Muskeln)
- ☐ Entspannung/Ausgleich
- ☐ Lifestyle (spezielles Outfit, z. B. Tanz, Kraftsport, etc.)
- ☐ Kein bestimmter Grund
- ☐ Andere
2.1.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Andere' bei Frage '20 [TOP1Beweggr1]' (2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig ... 2.1 Das ist Ihr TOP 1 (wichtigster) Beweggrund für Bewegung & Sport Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig ...

2.2 Das ist Ihr **TOP 2 Beweggrund** für Bewegung & Sport

Anmerkung:
**Nur 1 Antwort möglich!** *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport?] (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Eigenes Interesse: macht mir Freude/Spaß
- [ ] Eltern/Geschwister/Familie (inkl. Haustier, z. B. Hund)
- [ ] Kinder
- [ ] Ehepartner/Lebensgefährte
- [ ] Freunde/Freund_in
- [ ] Lehrerkolleg_innen (Schule)
- [ ] Sportverein
- [ ] Vorbilder (z. B. Sportler, Promis in Medien)
- [ ] Gesundheit/Wohlbefinden
- [ ] Leistung verbessern
- [ ] Sich mit anderen messen (z. B. Wettkampf)
- [ ] Anerkennung
- [ ] Nervenkitzel/Abenteuer/Erlebnis (Adrenalinkick)
- [ ] Fitness (z. B. kräftig, ausdauernd, wendig)
- [ ] Aussehen/Ästhetischer Körper (gute Figur z. B. schlank, schön, definierte Muskeln)
- [ ] Entspannung/Ausgleich
- [ ] Druck und Stress abbauen
- [ ] Lifestyle (spezielles Outfit, z. B. Tanz, Kraftsport, etc.)

- [ ] Kein bestimmter Grund
- [ ] Andere
2.2.1 Andere: *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Andere' bei Frage '22 [TOP2Beweggr2]' (2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig ... 2.2 Das ist Ihr TOP 2 Beweggrund für Bewegung & Sport
Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig...
2.3 Das ist Ihr **TOP 3 Beweggrund** für Bewegung & Sport

Anmerkung:
Nur 1 Antwort möglich! *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport] (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Eigenes Interesse: macht mir Freude/Spaß
- Eltern/Geschwister/Familie (inkl. Haustier, z. B. Hund)
- Kinder
- Ehepartner/Lebensgefährte
- Freunde/Freund_in
- Lehrerkolleg_innen (Schule)
- Sportverein
- Vorbilder (z. B. Sportler, Promis in Medien)
- Gesundheit/Wohlbefinden
- Leistung verbessern
- Sich mit anderen messen (z. B. Wettkampf)
- Anerkennung
- Nervenkitzel/Abenteuer/Erlebnis (Adrenalin Kick)
- Fitness (z. B. kräftig, ausdauernd, wendig)
- Aussehen/Ästhetischer Körper (gute Figur z. B. schlank, schön, definierte Muskeln)
- Entspannung/Ausgleich
- Druck und Stress abbauen
- Lifestyle (spezielles Outfit, z. B. Tanz, Kraftsport, etc.)

- Kein bestimmter Grund
- Andere
2.3.1 Andere: *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Andere' bei Frage '24 [TOP3Beweggr3]' (2. Das ist Ihr Beweggrund für Bewegung & Sport, das ist Ihnen wichtig ... 2.3 Das ist Ihr TOP 3 Beweggrund für Bewegung & Sport
Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

3. Wie lange schon betreiben Sie Sport als Freizeitaktivität?*
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- schon immer, mein Leben lang
- ≤ 0,5 Jahr (1 – 6 Monate)
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 – 5 Jahre
- 6 – 9 Jahre
- 10 oder mehr Jahre
4. Mit wem betreiben Sie am häufigsten Sport in Ihrer Freizeit? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ich alleine
- Eltern/Geschwister/Familie (inkl. Haustier, z. B. Hund)
- Kinder
- Ehepartner/Lebensgefährte
- Freunde/Freund_in
- Lehrerkolleg_innen (Schule)
- Mannschaft/Teamkolleg_innen (z. B. Fußballverein, Tanzgruppe)
- Trainingspartner_in (wenige, z. B. zu zweit, zu dritt)
- Trainer_in/Coach

5. Welche Sportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit?

Anmerkung:
*Mehrfachnennung möglich!* *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Einzelsportart
- Mannschafts-/Teamsportart
5.1 Welche Einzelsportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit?  
Anmerkung:  
Mehrfachnennung möglich! *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:  
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport]’ (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)  
und Antwort war bei Frage '28 [EinzelMannsch]' (5. Welche Sportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit? Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Schwimmen  
☐ Laufen  
☐ Radfahren  
☐ Jazz Dance/Hip Hop  
☐ Skifahren  
☐ Fitness-/Krafttraining  
☐ Sonstiges:

5.2 Welche Mannschafts-/Teamsportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit?  
Anmerkung:  
Mehrfachnennung möglich! *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:  
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport]’ (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)  
und Antwort war bei Frage '28 [EinzelMannsch]' (5. Welche Sportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit? Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!)

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Fußball  
☐ Handball  
☐ Basketball  
☐ Volleyball  
☐ Sonstiges:
5.3 Ihre Haupt-Sportart ist *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

-------- Scenario 1 --------
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?) und Antwort war bei Frage '28 [EinzelMannsch]' (5. Welche Sportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit? Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!)

-------- oder Scenario 2 --------
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?) und Antwort war bei Frage '28 [EinzelMannsch]' (5. Welche Sportart(en) betreiben Sie in Ihrer Freizeit? Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Schwimmen
- Laufen
- Radfahren
- Jazz Dance/Hip Hop
- Skifahren
- Fitness-/Krafttraining
- Fußball
- Handball
- Basketball
- Volleyball
- Sonstiges
6. An wie vielen Tagen pro Woche treiben Sie Sport in Ihrer Freizeit (Hobby, Training, und/oder Wettkampf)? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind: Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- [ ] 1 Tag/Woche
- [ ] 2 Tage/Woche
- [ ] 3 Tage/Woche
- [ ] 4 Tage/Woche
- [ ] 5 Tage/Woche
- [ ] 6 Tage/Woche
- [ ] 7 Tage/Woche
7. Durchschnittliche Dauer Ihrer Sporteinheit (Ø Stunden/Sportseinheit)? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 00:15
- 00:30
- 00:45
- 01:00
- 01:15
- 01:30
- 01:45
- 02:00
- 02:15
- 02:30
- 02:45
- 03:00
- 03:15
- 03:30
- 03:45
- 04:00
- 04:15
- 04:30
- 04:45
- 05:00
- 05:15
- 05:30
- 05:45
- 06:00
- 06:15
- 06:30
- 06:45
- 07:00
8. Nehmen Sie auch an sportlichen Wettkämpfen teil?  *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [BetreibenSieSport]' (1. Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

○ Ja
○ Nein
8.1 Ihr Ziel bei einem sportlichen Wettkampf? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?]'
und Antwort war 'Ja' bei Frage '34 [Wettkämpfen]' (8. Nehmen Sie auch an sportlichen
Wettkämpfen teil?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Durchkommen/Dabei sein ist alles!
- Freude und Spaß
- Mannschaft/Teamkolleg_innen/Familie unterstützen
- konkrete Wertung (z. B. Punkte, Zeit)
- konkrete Platzierung (z. B. Sieg, Podium, Top 10)

- Sonstiges

9. Sind Sie Mitglied in einem Sportverein? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '18 [Betreiben Sie Sport in Ihrer Freizeit?]'

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

TEIL C – ERNÄHRUNG
1. Wie ernähren Sie sich aktuell?

Anmerkung: 

Definition Ernährungsformen in Anlehnung an die weltweit größte Fachgesellschaft für Ernährung, der Academy of Nutrition and Dietetics (AND, 2015/2016):

| Art der Ernährung | JA, diese Produkte esse ich: | NEIN, diese Produkte esse ich NICHT: |
|-------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Mischkost (ich esse alles) | „Alles“ z. B. Fleisch inkl. Wurst, Fleischkäse/Leberkäse, Schinken, Salami, Streichwurst, Käse, Milch, Milchprodukte, Fisch und seg. „Meeresfrüchte“, Obst, Gemüse, Kartofoeln, Getreide, usw. | / |
| Vegetarisch (pflanzlich; lakto-ovo-vegetarisch) | Milch und Milchprodukte, Eier und Eierprodukte z. B. Käse, Topfen/Quark, Joghurt, Melk/Whey, usw. | Fleisch, fisch und seg. „Meeresfrüchte“ inkl. Wurst, Schinken, Salami, Fleischkäse/Leberkäse, Streichwurst, usw. |
| Vegan (rein pflanzlich) | Pflanzliche Produkte z. B. Obst, Gemüse, Getreide, Samen, Nüsse, Pflanzenwleisch, Pflanzenmilch, Pflanzenkäse usw. | Keine Produkte vom Tier z. B. kein Fleisch; keine Eier, Käse, Milch, und Milchprodukte; keinen Honig |

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Mischkost (ich esse alles)
- Vegetarisch (pflanzlich, lakto-ovo-vegetarisch)
- Vegan (rein pflanzlich)
1.1 Gibt es mindestens 1 vegetarische Speise am Schulbuffet (Jause) bzw. in der Schulkantine (Menü am Mittagstisch)? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Vegetarisch (pflanzlich, lakto-ovo-vegetarisch)' bei Frage '37 [Ernährungsform]' (1. Wie ernähren Sie sich aktuell? Anmerkung: Definition Ernährungsformen in Anlehnung an die weltweit größte Fachgesellschaft für Ernährung, der Academy of Nutrition and Dietetics (AND, 2015/2016): )

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- □ Ja
- □ Nein
- □ Weiß nicht

1.2 Gibt es mindestens 1 vegane Speise am Schulbuffet (Jause) bzw. in der Schulkantine (Menü am Mittagstisch)? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Vegan (rein pflanzlich)' bei Frage '37 [Ernährungsform]' (1. Wie ernähren Sie sich aktuell? Anmerkung: Definition Ernährungsformen in Anlehnung an die weltweit größte Fachgesellschaft für Ernährung, der Academy of Nutrition and Dietetics (AND, 2015/2016): )

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- □ Ja
- □ Nein
- □ Weiß nicht
2. Wie lange schon ernähren Sie sich so? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- schon immer, mein Leben lang
- ≤ 0,5 Jahr (1 – 6 Monate)
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 – 5 Jahre
- 6 – 9 Jahre
- 10 oder mehr Jahre
3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung, das ist Ihnen wichtig ...

3.1 Das ist Ihr **TOP 1 (wichtigster) Beweggrund** für Ihre aktuelle Ernährung

*Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Gesundheit, Wohlbefinden
- Sportliche Leistung
- Tierschutz (Tierethik)
- Klimaschutz/Umweltschutz (ökologische Aspekte)
- Welthunger (soziale Aspekte, z. B. Land, Nahrung, etc.)
- Religion/Spiritualität
- Gewohnheit /Erziehung/Tradition
- Geschmack/Genuss
- Lebensmittelskandale
- Qualität der Nahrungsmittel (z. B. biologischer Anbau)
- Billige Nahrungsmittel (finanzielle/ökonomische Aspekte)
- Eltern/Geschwister/Familie
- Freunde
- Lehrer_innen/Schulkolleg_innen (Schule)
- Vorbilder (z. B. Sportler, Popstars, Schauspieler)
- Veggie Boom/Lifestyle (chic, 'in', dabei-sein, z. B. Medien, Promis)
- Kein bestimmter Grund
- Andere
3.1.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '41 [BeweggrundERL1]' (3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung, das ist Ihnen wichtig ... 3.1 Das ist Ihr TOP 1 (wichtigster) Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

---

3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung, das ist Ihnen wichtig ...
3.2 Das ist Ihr **TOP 2 Beweggrund** für Ihre aktuelle Ernährung

*Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!* *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Gesundheit, Wohlbefinden
- [ ] Sportliche Leistung
- [ ] Tierschutz (Tierethik)
- [ ] Klimaschutz/Umweltschutz (ökologische Aspekte)
- [ ] Welthunger (soziale Aspekte, z. B. Land, Nahrung, etc.)
- [ ] Religion/Spiritualität
- [ ] Gewohnheit /Erziehung/Tradition
- [ ] Geschmack/Genuss
- [ ] Lebensmittelskandale
- [ ] Qualität der Nahrungsmittel (z. B. biologischer Anbau)
- [ ] Billige Nahrungsmittel (finanzielle/ökonomische Aspekte)
- [ ] Eltern/Geschwister/Familie
- [ ] Freunde
- [ ] Lehrer_innen/Schulkolleg_innen (Schule)
- [ ] Vorbilder (z. B. Sportler, Popstars, Schauspieler)
- [ ] Veggie Boom/Lifestyle (chic, 'in', dabei-sein, z. B. Medien, Promis)
- [ ] Kein bestimmter Grund
- [ ] Andere
3.2.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '43 [BeweggrundERL2]' (3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle
Ernährung, das ist Ihnen wichtig ... 3.2 Das ist Ihr TOP 2 Beweggrund für Ihre aktuelle
Ernährung Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung, das ist Ihnen wichtig...
3.3 Das ist Ihr **TOP 3 Beweggrund** für Ihre aktuelle Ernährung

Anmerkung:
*Nur 1 Antwort möglich!*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Gesundheit, Wohlbefinden
- [ ] Sportliche Leistung
- [ ] Tierschutz (Tierethik)
- [ ] Klimaschutz/Umweltschutz (ökologische Aspekte)
- [ ] Welthunger (soziale Aspekte, z. B. Land, Nahrung, etc.)
- [ ] Religion/Spiritualität
- [ ] Gewohnheit /Erziehung/Tradition
- [ ] Geschmack/Genuss
- [ ] Lebensmittelskandale
- [ ] Qualität der Nahrungsmittel (z. B. biologischer Anbau)
- [ ] Billige Nahrungsmittel (finanzielle/ökonomische Aspekte)
- [ ] Eltern/Geschwister/Familie
- [ ] Freunde
- [ ] Lehrer_innen/Schulkolleg_innen (Schule)
- [ ] Vorbilder (z. B. Sportler, Popstars, Schauspieler)
- [ ] Veggie Boom/Lifestyle (chic, 'in', dabei-sein, z. B. Medien, Promis)
- [ ] Kein bestimmter Grund
- [ ] Andere
3.3.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage ‘45 [BeweggrundERL3]’ (3. Das ist Ihr Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung, das ist Ihnen wichtig ... 3.3 Das ist Ihr TOP 3 Beweggrund für Ihre aktuelle Ernährung Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich! )
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

4. Wie viel trinken Sie insgesamt pro Tag (Aufstehen/Frühstück bis zum Schlafen-Gehen)?
Anmerkung:
0,25 Liter (bzw. 250 ml) entspricht z. B. 1 großen Tasse Tee;
0,5 Liter (bzw. 500 ml) entspricht z. B. 1 kleinen PET-Flasche Eistee oder 1 großem Glas Apfelsaft.

* 

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- weniger als 1 Liter/Tag
- zwischen 1 – 1,5 Liter/Tag
- zwischen 1,5 – 2 Liter/Tag
- zwischen 2 – 2,5 Liter/Tag
- mehr als 2,5 Liter/Tag
5. Was ist Ihr Lieblingsgetränk?  *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Wasser (Leitungswasser, Mineralwasser, Sodawasser)
- Fruchtsäfte (verdünnt und unverdünnt, z. B. Apfelsaft, Orangensaft)
- Verdünnungssäfte (z. B. aus Himbeersirup, Holundersirup)
- Soft-Drinks (zuckerhaltige Getränke inkl. Light- und Zero-Produkte wie z. B. Eistee, Cola, Fanta, Sprite, Almdudler, usw.)
- Tee (heiß oder kalt)
- Kakao/heiße Schokolade
- Kaffee
- Energy Drinks (z. B. Red Bull, Flying Horse, etc.)
- andere

6. Was trinken Sie am häufigsten, z. B. täglich?  *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Wasser (Leitungswasser, Mineralwasser, Sodawasser)
- Fruchtsäfte (verdünnt und unverdünnt, z. B. Apfelsaft, Orangensaft)
- Verdünnungssäfte (z. B. aus Himbeersirup, Holundersirup)
- Soft-Drinks (zuckerhaltige Getränke inkl. Light- und Zero-Produkte wie z. B. Eistee, Cola, Fanta, Sprite, Almdudler, usw.)
- Tee (heiß oder kalt)
- Kakao/heiße Schokolade
- Kaffee
- Energy Drinks (z. B. Red Bull, Flying Horse, etc.)
- andere
7. Essen Sie täglich Obst? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Ja
☐ Nein

8. Essen Sie täglich Gemüse? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Ja
☐ Nein

TEIL D – Gesundheit

1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – sind gesund und fördern Ihre Gesundheit?
1.1 Tierische Nahrungsmittel

**Anmerkung:**
*Mehrfachnennung möglich!

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Fleisch und Wurst, z. B. Schnitzel, Streichwurst, Fleischkäse/Leberkäse, Frankfurter Würstchen, Salami, Schinken, etc.
☐ Fisch und sog. „Meeresfrüchte“, z. B. Muscheln, Scampi, Fischöl, etc.
☐ Milch und Milchprodukte, z. B. Käse, Butter, Joghurt, Topfen/Quark, Sahne, etc.
☐ Eier
☐ Keine
1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – sind gesund und fördern Ihre Gesundheit?
1.2 Pflanzliche Nahrungsmittel

*Anmerkung:
Mehrfachnennung möglich!

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Obst
☐ Gemüse
☐ Getreideprodukte, z. B. Brot, Nudeln, Reis, Müsli, etc.
☐ Kartoffeln und Hülsenfrüchte, z. B. Bohnen, Erbsen, etc.
☐ Keine

1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – sind gesund und fördern Ihre Gesundheit?
1.3 Nahrungsergänzungsmittel bzw. Suplemente, für z. B. Vitamine, Mineralstoffe und Spurenelemente, Protein, Ballaststoffe, etc. in Form von Tabletten/Pillen und Pulver

* Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Ja
☐ Nein
☐ Weiß nicht
☐ Manchmal (z. B. bei Mängeln, Krankheit oder wenn man viel Sport treibt)
1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – sind gesund und fördern Ihre Gesundheit?
1.4 Andere Faktoren:

*Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Schlaf (viel, guter)
- [ ] Kein Druck und Stress
- [ ] Flüssigkeit (viel)
- [ ] Energydrinks
- [ ] Andere: 



1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten?

1.5.1 Das ist Ihr **TOP 1 (wichtigster) Faktor** für Ihre Gesundheit

_Anmerkung:_

*Nur 1 Antwort möglich!* *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Fleisch und Wurst, z. B. Schnitzel, Streichwurst, Fleischkäse/Leberkäse, Frankfurter Würstchen, Salami, Schinken, etc.
- [ ] Fisch und sog. „Meeresfrüchte“, z. B. Muscheln, Scampi, Fischöl, etc.
- [ ] Milch und Milchprodukte, z. B. Käse, Butter, Joghurt, Topfen/Quark, Sahne, etc.
- [ ] Eier
- [ ] Obst
- [ ] Gemüse
- [ ] Getreideprodukte, z. B. Brot, Nudeln, Reis, Müsli, etc.
- [ ] Kartoffeln und Hülsenfrüchte, z. B. Bohnen, Erbsen, etc.
- [ ] Nahrungsergänzungsmittel bzw. Supplemente, für z. B. Vitamine, Mineralstoffe und Spurenelemente, Protein, Ballaststoffe, etc. in Form von Tabletten/Pillen und Pulver
- [ ] Schlaf (viel, guter)
- [ ] Kein Druck und Stress
- [ ] Flüssigkeit (viel)

*Energydrinks
- [ ] Andere

**1.5.1.1 Andere: * *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war bei Frage '56 [NahrungsmTop1]' (1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten? 1.5.1 Das ist Ihr TOP 1 (wichtigster) Faktor für Ihre Gesundheit Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten?

1.5.2 Das ist Ihr **TOP 2 Faktor** für Ihre Gesundheit

**Anmerkung:**

*Nur 1 Antwort möglich!* *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Fleisch und Wurst, z. B. Schnitzel, Streichwurst, Fleischkäse/Leberkäse, Frankfurter Würstchen, Salami, Schinken, etc.
- [ ] Fisch und sog. „Meeresfrüchte“, z. B. Muscheln, Scampi, Fischöl, etc.
- [ ] Milch und Milchprodukte, z. B. Käse, Butter, Joghurt, Topfen/Quark, Sahne, etc.
- [ ] Eier
- [ ] Obst
- [ ] Gemüse
- [ ] Getreideprodukte, z. B. Brot, Nudeln, Reis, Müsli, etc.
- [ ] Kartoffeln und Hülsenfrüchte, z. B. Bohnen, Erbsen, etc.
- [ ] Nahrungsergänzungsmittel bzw. Supplemente, für z. B. Vitamine, Mineralstoffe und Spurenelemente, Protein, Ballaststoffe, etc. in Form von Tabletten/Pillen und Pulver
- [ ] Schlaf (viel, guter)
- [ ] Kein Druck und Stress
- [ ] Flüssigkeit (viel)
- [ ] Energydrinks
- [ ] Andere

1.5.2.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:

Antwort war bei Frage ‘58 [NahrungsmTop2]’ (1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten? 1.5.2 Das ist Ihr TOP 2 Faktor für Ihre Gesundheit Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten?

1.5.3 Das ist Ihr **TOP 3 Faktor** für Ihre Gesundheit

**Anmerkung:**

*Nur 1 Antwort möglich!* *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Fleisch und Wurst, z. B. Schnitzel, Streichwurst, Fleischkäse/Leberkäse, Frankfurter Würstchen, Salami, Schinken, etc.
- [ ] Fisch und sog. „Meeresfrüchte“, z. B. Muscheln, Scampi, Fischöl, etc.
- [ ] Milch und Milchprodukte, z. B. Käse, Butter, Joghurt, Topfen/Quark, Sahne, etc.
- [ ] Eier
- [ ] Obst
- [ ] Gemüse
- [ ] Getreideprodukte, z. B. Brot, Nudeln, Reis, Müsli, etc.
- [ ] Kartoffeln und Hülsenfrüchte, z. B. Bohnen, Erbsen, etc.
- [ ] Nahrungsergänzungsmittel bzw. Supplemente, für z. B. Vitamine, Mineralstoffe und Spurenelemente, Protein, Ballaststoffe, etc. in Form von Tabletten/Pillen und Pulver
- [ ] Schlaf (viel, guter)
- [ ] Kein Druck und Stress
- [ ] Flüssigkeit (viel)
- [ ] Energydrinks
- [ ] Andere

---

1.5.3.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '60 [NahrungsmTop3]' (1. Welche Nahrungsmittel – denken Sie – fördern Ihre Gesundheit am meisten? 1.5.3 Das ist Ihr TOP 3 Faktor für Ihre Gesundheit Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
2. Wie – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit?
2.1 Häufigkeit: Wie oft – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ nie
☐ ab und zu, gelegentlich
☐ regelmäßig

2.1.1 Häufigkeit: ab und zu, gelegentlich, z. B. *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'ab und zu, gelegentlich' bei Frage '62 [BUSHaeufigkeit]' (2. Wie – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit? 2.1 Häufigkeit: Wie oft – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit?)
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ 1mal pro Monat
☐ 2mal pro Monat
☐ 1mal pro Woche
☐ Sonstiges
2.1.2 Häufigkeit: regelmäßig *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'regelmäßig' bei Frage '62 [BUSHäufigkeit]' (2. Wie – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit? 2.1 Häufigkeit: Wie oft – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- 5mal pro Woche
- 4mal pro Woche
- 3mal pro Woche
- 2mal pro Woche
- täglich
- Sonstiges

2. Wie – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit?
2.2 Dauer: Wie lange – denken Sie – soll Bewegung & Sport dauern, damit es gesund und förderlich für Ihre Gesundheit ist? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- weniger als 20 min/Tag reichen aus
- mindestens 20 min/Tag
- etwa 1 h/Tag
- mindestens 1 h/Tag
- Sonstiges
2. Wie – denken Sie – ist Bewegung & Sport gesund und fördert Ihre Gesundheit?
2.3 Intensität: Wie intensiv – denken Sie – soll Bewegung & Sport sein, damit es gesund und förderlich für Ihre Gesundheit ist? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ locker, niedrige Intensität
☐ gefordert, nicht zu locker/nicht zu anstrengend, mittlere Intensität
☐ anstrengend, hohe Intensität
☐ Sonstiges

3. Was – denken Sie – ist der wichtigste (Haupt-)Faktor für Ihre Gesundheit? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Bewegung & Sport alleine
☐ Ernährung alleine
☐ abwechselnd achten auf: ab und zu Bewegung & Sport, ab und zu gesunde Ernährung
☐ Bewegung & Sport immer kombiniert mit Ernährung
☐ Medikamente & Therapie (vom Arzt verschrieben)
☐ Sonstiges

4. Leiden Sie an Lebensmittel-/Nahrungsmittel-Allergien oder -Intoleranzen? *
Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Ja
☐ Nein
4.1 Welche Lebensmittel-/Nahrungsmittel-Allergien oder -Intoleranzen haben Sie?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '68 [LebensmAllergien]' (4. Leiden Sie an Lebensmittel-/Nahrungsmittel-Allergien oder -Intoleranzen?)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

5. Wie würden Sie aktuell Ihren allgemeinen Gesundheitszustand einschätzen?

* Anmerkung: In Anlehnung an den LBIHPR Forschungsbericht (Hoffmann et al. 2012).

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- ausgezeichnet
- sehr gut
- gut
- weniger gut
- schlecht

TEIL E – SONSTIGES zum Abschluss
1. Essen Sie folgende Lebensmittel?

Anmerkung:
Mehrfachnennung möglich! *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Obst
☐ Gemüse
☐ Getreideprodukte, z. B. Brot, Nudeln, Reis, Müsli, Cornflakes, Seitan, etc.
☐ Kartoffeln und Hülsenfrüchte, z. B. Bohnen, Erbsen, Linsen, Tofu, Pommes Frites, etc.
☐ Fleisch und Wurst, z. B. Schnitzel, Streichwurst, Fleischkäse/Leberkäse, Frankfurter Würstchen, Salami, Schinken, etc.
☐ Fisch und sog. „Meeresfrüchte“, z. B. Muscheln, Scampi, Fischöl, etc.
☐ Milch und Milchprodukte, z. B. Käse, Butter, Joghurt, Topfen/Quark, Sahne, etc.
☐ Eier
☐ Honig

2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ...

2.1 Das ist Ihre  TOP 1 (liebste) Freizeit-Aktivität

Anmerkung:
Nur 1 Antwort möglich! *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Fernsehen/Video schauen
☐ Musik (z. B. hören, singen, Instrument spielen, Lyrics schreiben)
☐ Computer spielen/Internet surfen
☐ Sport treiben
☐ Lesen/Schreiben
☐ Freunde treffen (z. B. Bummeln, Chillen, Shoppen gehen, etc.)
☐ Basteln, Malen, Handarbeiten, etc.
☐ andere
2.1.1 Andere: *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '72 [FreizeitAktivitaet1]' (2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ... 2.1 Das ist Ihre TOP 1 (liebste) Freizeit-Aktivität Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ...
2.2 Das ist Ihre **TOP 2 Freizeit-Aktivität**
*Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!* *
Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Fernsehen/Video schauen
- [ ] Musik (z. B. hören, singen, Instrument spielen, Lyrics schreiben)
- [ ] Computer spielen/Internet surfen
- [ ] Sport treiben
- [ ] Lesen/Schreiben
- [ ] Freunde treffen (z. B. Bummeln, Chillen, Shoppen gehen, etc.)
- [ ] Basteln, Malen, Handarbeiten, etc.
- [ ] andere

2.2.1 Andere: *
Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '74 [FreizeitAktivitaet2]' (2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ... 2.2 Das ist Ihre TOP 2 Freizeit-Aktivität Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)
Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:
2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ...
2.3 Das ist Ihre **TOP 3 Freizeit-Aktivität**

**Anmerkung:**
*Nur 1 Antwort möglich!*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Fernsehen/Video schauen
- [ ] Musik (z. B. hören, singen, Instrument spielen, Lyrics schreiben)
- [ ] Computer spielen/Internet surfen
- [ ] Sport treiben
- [ ] Lesen/Schreiben
- [ ] Freunde treffen (z. B. Bummeln, Chillen, Shoppen gehen, etc.)
- [ ] Basteln, Malen, Handarbeiten, etc.
- [ ] andere

2.3.1 Andere: *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war bei Frage '76 [FreizeitAktivitaet3]' (2. Diese Freizeit-Aktivitäten sind Ihnen wichtig ... 2.3 Das ist Ihre TOP 3 Freizeit-Aktivität Anmerkung: Nur 1 Antwort möglich!)

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

3. Rauchen Sie Zigaretten? *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- [ ] Ja
- [ ] Nein
3.1 Wie oft rauchen Sie? *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '78 [Rauchen]' (3. Rauchen Sie Zigaretten?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- [ ] täglich
- [ ] regelmäßig, aber nicht täglich
- [ ] gelegentlich
3.1.1 Wie viele Zigaretten rauchen Sie täglich?

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'täglich' bei Frage '79 [RauchenHäufigkeit]' (3.1 Wie oft rauchen Sie?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10
☐ 11
☐ 12
☐ 13
☐ 14
☐ 15
☐ 16
☐ 17
☐ 18
☐ 19
☐ 20
☐ 21
☐ 22
☐ 23
☐ 24
☐ 25
☐ 26
☐ 27
☐ 28
☐ 29
4. Ihr Lifestyle: Was finden Sie wichtig (sinnstiftend bzw. cool) hinsichtlich (Ihres) Lifestyle?

*Anmerkung: Mehrfachnennung möglich!*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Generell Sport treiben
- [ ] Lifestyle einer bestimmten Sportart, z. B. Tanzen (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Alkohol trinken
- [ ] Zigaretten rauchen
- [ ] Fleisch essen
- [ ] Vegetarisch essen
- [ ] Vegetarischer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Vegan essen
- [ ] Veganer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)

- [ ] Sonstiges:
4.1 Was finden Sie am wichtigsten, besonders sinnstiftend bzw. am coolsten (TOP 1) hinsichtlich (Ihres) Lifestyle?

Anmerkung:
Nur 1 Antwort möglich! *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Generell Sport treiben
- [ ] Lifestyle einer bestimmten Sportart, z. B. Tanzen (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Alkohol trinken
- [ ] Zigaretten rauchen
- [ ] Fleisch essen
- [ ] Vegetarisch essen
- [ ] Vegetarischer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Vegan essen
- [ ] Veganer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Sonstiges

4.2 Was finden Sie wichtig, sinnstiftend bzw. cool (TOP 2) hinsichtlich (Ihres) Lifestyle?

Anmerkung:
Nur 1 Antwort möglich! *

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- [ ] Generell Sport treiben
- [ ] Lifestyle einer bestimmten Sportart, z. B. Tanzen (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Alkohol trinken
- [ ] Zigaretten rauchen
- [ ] Fleisch essen
- [ ] Vegetarisch essen
- [ ] Vegetarischer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Vegan essen
- [ ] Veganer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
- [ ] Sonstiges
4.3 Was finden Sie wichtig, sinnstiftend bzw. cool (TOP 3) hinsichtlich (Ihres) Lifestyle?

Anmerkung:
Nur 1 Antwort möglich!

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

☐ Generell Sport treiben
☐ Lifestyle einer bestimmten Sportart, z. B. Tanzen (Kleidung, Philosophie, etc.)
☐ Alkohol trinken
☐ Zigaretten rauchen
☐ Fleisch essen
☐ Vegetarisch essen
☐ Vegetarischer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
☐ Vegan essen
☐ Veganer Lifestyle (Kleidung, Philosophie, etc.)
☐ Sonstiges

5. Trinken Sie Alkohol?  *

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ Ja
☐ Nein, ich trinke nie

5.1 Wie oft trinken Sie Alkohol?  *

Beantworten Sie diese Frage nur, wenn folgende Bedingungen erfüllt sind:
Antwort war 'Ja' bei Frage '85 [Alkohol]' (5. Trinken Sie Alkohol?)

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

☐ täglich
☐ regelmäßig, aber nicht täglich
☐ gelegentlich

Vielen Dank für Deine Teilnahme an der Schulstudie
'From Science 2 School: Nachhaltig gesund – bewegt & veggie'.
Dein Fragebogen wurde erfolgreich abgesendet.

Übermittlung Ihres ausgefüllten Fragebogens:
Vielen Dank für die Beantwortung des Fragebogens.