



Lebensqualität und Umwelt

Verian Deutschland
Landsberger Str. 284, 80687 München
Telefon: 0800 / 100 14 25 (kostenlose Hotline)
E-Mail: LUM@veriangroup.com

Lebensqualität und Umwelt

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,
schön, dass Sie bei unserer Umfrage mitmachen.

Diese Studie wird von den Universitäten München, Kaiserslautern und Leipzig durchgeführt. Wir erforschen, wie die Menschen in Deutschland leben, was sie bewegt und was sie sich für die Zukunft wünschen.

Gut zu wissen:

- Es gibt bei den Fragen keine richtigen und falschen Antworten. Ihre persönliche Meinung zählt!
- Ihre Teilnahme ist freiwillig. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur in anonymisierter Form ausgewertet. Die Ergebnisse lassen keine Rückschlüsse auf Ihre Person zu.
- Mit der Teilnahme an der Umfrage erklären Sie sich mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einverstanden. Weitere Informationen finden Sie auf der Internetseite www.Lum-Studie.de und dem beiliegenden Informationsblatt.
- Bitte beantworten Sie den Fragebogen möglichst innerhalb der nächsten 2 Wochen.
- Sie können den Fragebogen im Internet oder auf Papier ausfüllen. Wenn Sie schon an der Online-Umfrage teilgenommen haben, müssen Sie nichts mehr tun.

Wie wird's gemacht?

- Kreuzen Sie bitte immer das Kästchen der Antwort an, die Ihrer Meinung nach am ehesten zutrifft.

Beispiel: Ja ☒ Nein ☐

- Schreiben Sie bitte in die Felder handschriftlich in Druckbuchstaben.

Beispiel: Land:

- Füllen Sie Felder mit Datumsangaben bitte vollständig aus.

Beispiel: Monat: Jahr:

Haben Sie noch Fragen?

Wir sind kostenlos unter 0800 100 14 25 und per Mail (LUM@veriangroup.com) für Sie da.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr Team der LUM-Studie

01 Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Bereiche in Ihrem Leben?

	Gar nicht wichtig	Eher nicht wichtig	Teils, teils	Eher wichtig	Sehr wichtig
Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit, Ausbildung, Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

02 Alles in allem, wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit Ihrem Leben?

Gar nicht zufrieden	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sehr zufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

03 Wenn Sie an Ihren Wohnort denken: Wie sehr treffen die folgenden Beschreibungen zu?

	Trifft gar nicht zu	Trifft eher nicht zu	Teils, teils	Trifft eher zu	Trifft voll zu
Es gibt gute Einkaufsmöglichkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Man ist auf ein Auto angewiesen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt ein gutes Freizeitangebot.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Gesundheitsversorgung ist gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wir haben viel Natur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Angebot an Arbeitsplätzen ist gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

04 Wie stark fühlen Sie sich dem Ort verbunden, an dem Sie leben?

Gar nicht.....	<input type="checkbox"/>
Wenig.....	<input type="checkbox"/>
Mittelmäßig.....	<input type="checkbox"/>
Eher stark.....	<input type="checkbox"/>
Sehr stark.....	<input type="checkbox"/>

05 Sind Sie oder Ihre Familie Eigentümer der Wohnung / des Hauses, in dem Sie leben?

Ja	<input type="checkbox"/>
Nein, ich wohne zur Miete	<input type="checkbox"/>

06 Wohnen außer Ihnen noch weitere Personen in Ihrem Haushalt?

Ja, <input type="text"/> Person(en) außer mir	<input type="checkbox"/>
Nein, ich lebe allein	<input type="checkbox"/>

07 Wie beurteilen Sie Ihre eigene wirtschaftliche Lage derzeit?

Sehr schlecht	<input type="checkbox"/>
Schlecht	<input type="checkbox"/>
Teils, teils	<input type="checkbox"/>
Gut	<input type="checkbox"/>
Sehr gut	<input type="checkbox"/>

In den nächsten Fragen geht es um Ihren Alltag.

08 Wie oft nutzen Sie derzeit die folgenden Verkehrsmittel?

Denken Sie bitte an die letzten 4 Wochen ohne Urlaub.

	(Fast) täglich	Mehrmals pro Woche	Einmal pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	(Fast) nie
Auto (auch als Mitfahrer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn / Bus in der Stadt und der Region	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahn / Fernbus auf längeren Strecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

09 Haben Sie Internet zu Hause?

Gemeint sind z.B. Computer mit Internetzugang, Smartphones und Tablets.

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

10 Haben Sie in der letzten Woche privat das Internet genutzt?

Denken Sie bitte an jede Nutzung, egal ob zu Hause oder unterwegs.

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

11 Wie oft haben Sie die folgenden Tätigkeiten in den letzten 4 Wochen in Ihrer Freizeit ausgeübt?

	(Fast) täglich	Mehrmals pro Woche	Einmal pro Woche	Mehrmals pro Monat	Seltener	(Fast) nie
Cafés, Kneipen, Restaurants besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kino, Konzert, Theater besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernsehen, Filme, Serien oder Videos sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrenamtliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale Online-Netzwerke nutzen (z.B. Facebook, Instagram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produkte im Internet bestellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sport, Gymnastik, Bewegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12 Wie würden Sie Ihren Gesundheitszustand in den letzten 4 Wochen im Allgemeinen beschreiben?

Schlecht ☐
Weniger gut ☐
Zufriedenstellend ☐
Gut ☐
Sehr gut ☐

13 Wie stark haben Sie sich in den letzten 4 Wochen an Ihrem Wohnort durch Folgendes belastet gefühlt?

	Gar nicht	Wenig	Mittelmäßig	Eher stark	Sehr stark
Luftverschmutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lärm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommen wir nun zu gesellschaftlichen Themen.

14 Wie ist es mit den folgenden Bereichen – machen Sie sich derzeit darüber Sorgen?

	Keine Sorgen	Geringe Sorgen	Einige Sorgen	Eher große Sorgen	Große Sorgen
Wirtschaftliche Entwicklung in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schutz der Umwelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folgen des Klimawandels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kriege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kriminalität, öffentliche Sicherheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuwanderung nach Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15 Gibt es noch weitere Bereiche, um die Sie sich Sorgen machen? Diese können Sie hier eintragen.**16 Und wie sehen Sie das im Umweltbereich? Inwieweit machen Sie sich derzeit Sorgen um die folgenden Themen in Deutschland?**

	Keine Sorgen	Geringe Sorgen	Einige Sorgen	Eher große Sorgen	Große Sorgen
Rückgang der Artenvielfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zustand der Wälder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schadstoffbelastung in Böden, Gewässern und Luft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plastikmüll und Mikroplastik in der Natur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodenversiegelung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserknappheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17 Wie stark interessieren Sie sich im Allgemeinen für Politik?

- Gar nicht..... ☐
- Wenig..... ☐
- Mittelmäßig..... ☐
- Eher stark..... ☐
- Sehr stark..... ☐

18 Wenn am nächsten Sonntag Bundestagswahl wäre, welche Partei würden Sie wählen?

Gemeint ist, welcher Partei Sie Ihre Zweitstimme geben würden.

- SPD..... ☐
- CDU / CSU..... ☐
- Bündnis 90 / Die Grünen ☐
- FDP..... ☐
- Die Linke..... ☐
- AfD..... ☐
- Bündnis Sahra Wagenknecht (BSW) ☐
- Andere Partei, und zwar: ☐
- Ich würde nicht wählen ☐
- Ich bin nicht wahlberechtigt ☐
- Unentschlossen / weiß nicht ☐

19 Derzeit hört man verschiedene Meinungen über den Klimawandel. Wir interessieren uns für Ihre persönliche Meinung dazu. Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils, teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu
Die Belege für den Klimawandel sind unglaublich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Klimawandel ist nur eine natürliche Schwankung der Temperatur der Erde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den Klimawandel wird zu viel Theater gemacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Versuch, das Problem des Klimawandels zu lösen, ist Zeitverschwendung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neue Technologien werden eine Klimakatastrophe verhindern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20 Wie zufrieden sind Sie – alles in allem – mit der Demokratie, so wie sie in Deutschland besteht?

Gar nicht zufrieden	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sehr zufrieden
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

21 Nun geht es um politische Maßnahmen für Umwelt- und Klimaschutz. Wie beurteilen Sie die folgenden Maßnahmen?

	Sehr dagegen	Eher dagegen	Teils, teils	Eher dafür	Sehr dafür	Kann ich nicht beurteilen
Verbot von Neuwagen mit Verbrennermotor ab 2035	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerhaft kostenlose Nutzung des öffentlichen Nahverkehrs, finanziert durch Steuergelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehr Windräder, auch in der Nähe Ihres Wohnorts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen gegen extreme Wetterereignisse (z.B. Hochwasserschutz, Hitzeschutz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhung des CO ₂ -Preises auf Kraftstoffe, Heizöl und Erdgas. Die Einnahmen daraus werden für Klima- und Umweltpolitik genutzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhung des CO ₂ -Preises auf Kraftstoffe, Heizöl und Erdgas. Die Einnahmen daraus werden vollständig wieder an alle Bürger ausgezahlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Wie sehr stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils, teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu
Die ständige Forderung, umweltbewusst zu leben, empfinde ich als Zumutung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es wäre nur gerecht, wenn die, die viel haben, am meisten zur Bewältigung der Klimakrise beitragen müssten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zum Abschluss unserer Befragung bitten wir Sie um einige Angaben zu Ihrer Person. Das ist wichtig, um sicherzustellen, dass unsere Studie ein genaues Bild aller Menschen in Deutschland ergibt.

23 Wann sind Sie geboren?

Monat:

Jahr:

24 Welches Geschlecht haben Sie?

- Weiblich ☐
- Männlich ☐
- Divers, anderes..... ☐

25

Ja ☐

Nein ☐

26

Im Ausland erworbene Abschlüsse ordnen Sie bitte einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

Noch in der Schule ☐

Schule beendet ohne Abschluss ☐

Hauptschulabschluss, Volksschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss.....☐

Polytechnische Oberschule der DDR } mit Abschluss der 8. oder 9. Klasse ☐
 } mit Abschluss der 10. Klasse ☐

Realschulabschluss (Mittlere Reife) oder gleichwertiger Abschluss ☐

Fachhochschulreife ☐

Abitur (allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife), EOS der DDR.....☐

Einen anderen Schulabschluss, und zwar: ☐

27

Bitte nennen Sie alle Abschlüsse, die Sie haben.

Im Ausland erworbene Abschlüsse ordnen Sie bitte einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

(Noch) keinen Ausbildungsabschluss..... ☐

Betriebliche Berufsausbildung / Lehre ☐

Schulische Ausbildung (z.B. Berufsfachschule, Erzieherausbildung) ☐

Abschluss an einer Fach-, Meister- oder Technikerschule, dualen Hochschule,
Verwaltungs-, Wirtschafts- oder Fachakademie ☐

Abschluss an einer Hochschule für angewandte
Wissenschaften oder Fachhochschule ☐

**Welchen Abschluss bzw. welche
Abschlüsse haben Sie?**

Abschluss an einer Universität ☐ * Geben Sie bitte alle Abschlüsse an, die Sie haben.

Einen anderen beruflichen Abschluss, Bachelor..... ☐

und zwar: .. ☐ Master, Diplom, Magister, Staatsexamen..... ☐

Promotion ☐

28

Bei mehreren Staatsbürgerschaften bitte alle angeben.

Nur die deutsche Staatsbürgerschaft ☐

Die deutsche Staatsbürgerschaft und andere, und zwar: ☐

Andere Staatsbürgerschaft(en), und zwar: ☐

Keine, bin staatenlos ☐

29 Sind Sie in Deutschland geboren?Ja ☐**Wo in Deutschland sind Sie geboren?** ←Westdeutschland, alte Bundesländer
(auch West-Berlin) ☐Ostdeutschland, neue Bundesländer, DDR.. ☐Frühere deutsche Gebiete bis 1945 ☐Nein ☐**In welchem Land sind Sie geboren?** ←Bitte geben Sie die heutige Bezeichnung
des Landes an.**30 Ist Ihr Vater in Deutschland geboren?**Ja ☐Nein ☐Weiß nicht ☐**31 Ist Ihre Mutter in Deutschland geboren?**Ja ☐Nein ☐Weiß nicht ☐**32 Zum Abschluss haben wir noch eine Bitte an Sie:****In unserer Studie sind weitere Befragungen geplant. Zu diesen möchten wir Sie gerne einladen und dafür Ihre Adresse aufbewahren.****Für jede Befragung erhalten Sie ein finanzielles Dankeschön.**

Wir werden Ihre Adresse nur für die Studie „Lebensqualität und Umwelt“ nutzen, etwa um Sie zu unseren Befragungen einzuladen. Bei jeder Einladung können Sie entscheiden, ob Sie teilnehmen wollen. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Weitere Informationen finden Sie auf der Internetseite www.Lum-Studie.de und dem beiliegenden Informationsblatt.

Dürfen wir Sie zu weiteren Befragungen der LUM-Studie einladen?Ja ☐Nein ☐**33 Wie fanden Sie die Befragung?**

Der Fragebogen war...	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Teils, teils	Stimme eher zu	Stimme voll zu
Interessant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwierig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34 Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?**Bitte tragen Sie zum Schluss das heutige Datum ein.**
 . .
Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen im beiliegenden Umschlag an Verian zurück.
Das Porto übernehmen wir selbstverständlich für Sie.