

Seite 1

Wir bitten Sie um Beantwortung der nachstehenden Fragen.

Fragen mit Antworten beantworten Sie durch Ankreuzen.



Hinweis: Der Einfachheit halber wählen wir im Fragebogen die männliche Wort-Form.

## RUBRIK WOHNEN

1. Ist Ihre Wohnung / Haus

- Eigentum     Gemietet

2. Wie lange wohnen Sie schon in Ihrer Wohnung /in Ihrem Haus?

\_\_\_\_\_

3. Welche Wohnfläche hat Ihre Wohnung / Haus?

- bis 50 qm     bis 110 qm  
 bis 70 qm     bis 130 qm  
 bis 90 qm     130 qm und mehr

4. Wie viele Zimmer hat Ihre Wohnung / Haus?

Zimmer

5. Wie empfinden Sie Ihre Wohnung / Haus?

- zu groß     gerade richtig  
 zu klein

6. Welche Wohnungsgröße und wie viele Zimmer würden Sie heute bevorzugen?

\_\_\_\_\_ qm      Zimmer

7. Wie ist Ihre Wohnung strukturiert?

- strikte Abgrenzung der Räume  
 offene Struktur

8. Welche Räume und Gegenstände sind Ihnen besonders wichtig?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Wo würden Sie am liebsten wohnen?

- Dorf     Grossstadt  
 Kleinstadt     Agglomeration

10. Was ist Ihnen wichtig an der Wahl der Wohngegend?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Wollen Sie in absehbarer Zeit umziehen?

- JA     NEIN     weiss nicht

12. Welchen Möbelstil bevorzugen Sie?

- modern     Stilmöbel  
 konventionell / rustikal     Kombination Stil / modern  
 Naturholz / nordisch     kombiniert, was gefällt

13. Was würden Sie an Ihrer Wohnung und / oder Einrichtung anders gestalten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## weiter zu RUBRIK WOHNEN

14. Wie würde für Sie die ideale Wohnung aussehen?

---



---



---



---

15. Wo kaufen Sie hauptsächlich Ihre Möbel?

---



---



---

16. Planen Sie in den nächsten 2 Jahren folgende Ein- oder Umbaumaßnahmen?

- JA     NEIN

Wenn JA, welche Massnahmen sind das?

- Fussboden (Fliesen, Parkett, Teppich, etc.)
- Zentralheizung
- Kachelofen / Wohnzimmerkamin
- Einbauküche
- Bad-Modernisierung
- Fenster
- Türen
- Dachrenovation
- Wintergarten
- Sauna
- Barrierefreie Anpassung
- Treppenlift

17. Wie hat sich Ihr Wohnstil im Gegensatz zu früheren Wohnungen verändert?

---



---



---

18. Wer hat die Gestaltung Ihrer Wohnung beeinflusst? Woher nehmen Sie Anregungen?

- von niemandem     Verwandte / Bekannte  
 Fachberater     Werbung / Zeitschriften

## RUBRIK KONSUM

### Thema Auto

19. Wie viele Autos gibt es in Ihrem Haushalt?

- ein Auto     drei oder mehr Autos  
 zwei Autos     kein Auto

20. Welchen Kraftstoff benötigt Ihr Fahrzeug?

Kraftstoff	Erstwagen	Zweitwagen
Diesel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benzin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bio-Kraftstoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hybrid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## weiter zu RUBRIK KONSUM - Thema Auto

21. Welchen Wagentyp fahren Sie und warum gerade diesen?

---



---



---

22. Was bedeutet Ihnen das Auto?

- völlig unbedeutend  
 wichtig  
 unverzichtbar

23. Planen Sie in absehbarer Zeit den Kauf eines neuen Autos?

- JA  NEIN

24. Wie viele Kilometer fahren Sie durchschnittlich pro Jahr?

- unter 5.000 km  15.000 - 19.999 km  
 5.000 - 9.999 km  20.000 - 30.000 km  
 10.000 - 14.999 km  über 30.000 km

25. Wie sieht für Sie das ideale Auto aus?

- Cabrio  Oldtimer  
 Familien-Van  Kombi  
 Geländewagen  Limousine  
 Sportwagen

26. Welche Automarken hatten Sie bis jetzt?

---



---

27. Welches Auto hätten Sie gern?

28. Benutzen Sie die öffentlichen Verkehrsmittel?

- Ja  gelegentlich  selten  nie

29. Wenn Ja, benutzen Sie ein Abo?

- Ja  Nein

30. Wenn Ja, welches Abo benutzen Sie?

- Halbtagsabo  1. Klasse  
 Generalabo  2. Klasse

## Thema Kleidung

31. Welches sind Ihre Lieblingskleidungsstücke?

---



---



---

32. Was würden Sie nie anziehen?

---



---



---

33. Achten Sie auf Mode und Trends?

- JA  NEIN  manchmal

## weiter zu RUBRIK KONSUM - Thema Kleidung

34. Wo informieren Sie sich über die aktuelle Mode?

- Modezeitschriften     Fachgeschäfte  
 Kataloge                 Kaufhäuser  
 Fernsehen / TV

Andere: \_\_\_\_\_

35. Was gefällt Ihnen besonders an Ihren Lieblingskleidungsstücken?

- hochwertiges Material     Funktionalität  
 modisches Aussehen     Bequemlichkeit

36. Welche ist Ihre Lieblings-Modemarke?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

37. Wo kaufen Sie hauptsächlich Ihre Kleidung

- Fachgeschäft     Versandhandel  
 Kaufhaus         Internet-Shopping  
 Fernseh/ Tele-shopping

## Thema Lebensmittel und Ernährung

38. Wie viele Mahlzeiten gibt es bei Ihnen am Tag?

- eine     zwei     drei oder mehr

39. Achten Sie bei Lebensmitteln im Offenverkehr (Brot, Gemüse, Obst, Käse etc.) eher auf den Preis, die Qualität oder die Herkunft?

- Preis                                 egal  
 Herkunft                         alles zusammen ist mir wichtig

40. Achten Sie bei abgepackten Lebensmitteln eher auf den Preis, die Marke oder auf die Qualität?

- Preis                                 egal                                 alles zusammen ist mir wichtig  
 Marke                                 Qualität

41. In welchem der folgenden Geschäfte kaufen Sie meistens Lebensmittel bzw. Güter des täglichen Bedarfs ein.

- Migros     Spar                                 Bauernhof  
 Coop       Volg                                 Biogeschäft  
 Aldi         Markt                                 Quartier- und Tante Emmaladen  
 Denner

Andere: \_\_\_\_\_

42. Wo kaufen Sie ein?

- im Ort                                 im grenznahen Ausland

Andere: \_\_\_\_\_

43. Welche Packungsgrösse bevorzugen Sie?

- Grosspackung                         Einzelpackung  
 Familienpackung                     Aktionen

Andere: \_\_\_\_\_

## weiter zu RUBRIK KONSUM - Thema Lebensmittel und Ernährung

44. Wie sieht bei Ihnen ein typisches Frühstück aus? Beschreiben Sie bitte die Lebensmittel, die es bei Ihnen zu essen gibt, das Geschirr und die Dauer der Mahlzeit

---

---

---

---

---

45. Welche ist Ihre Lieblings-Lebensmittelmarke?

46. Welches ist Ihr Lieblings-Essen?

47. Wie oft gehen Sie auswärts essen?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mehrmals die Woche | <input type="checkbox"/> 1x pro Monat  |
| <input type="checkbox"/> 1x die Woche       | <input type="checkbox"/> alle 3 Monate |
| <input type="checkbox"/> alle 2 Wochen      | <input type="checkbox"/> weniger       |

## Thema Warenangebot / Werbung

48. Wie bewerten Sie das Warenangebot für die Generation 50plus? Abstufung auf einer Skala 1 = sehr gut, 5 = sehr schlecht

① ② ③ ④ ⑤

49. Wie bewerten Sie die Werbung für die Generation 50plus? Abstufung auf einer Skala 1 = sehr gut, 5 = sehr schlecht

① ② ③ ④ ⑤

## RUBRIK FREIZEIT / HOBBY

50. Wie sieht Ihr Tagesablauf aus? Haben Sie Freizeit und was tun Sie in Ihrer Freizeit?

---

---

---

51. Was würden Sie gerne noch tun?

---

---

---

52. Warum betreiben Sie Ihre Freizeitaktivitäten? (Motivation)

- aus gesundheitlichen Gründen
- aus Spass
- um gesellschaftliche Kontakte zu pflegen

53. In welchem Verhältnis steht die Freizeit zur Arbeit?

---

---

---

## weiter zu RUBRIK FREIZEIT

54. Wie häufig treiben Sie in Ihrer Freizeit Sport?

- überhaupt nicht     2x pro Woche  
 1x alle 2 Monate     regelmässig / intensiv  
 1x pro Monat

55. Welche Sportarten betreiben Sie?

---

---

---

56. Gehen Sie in Ihrer Freizeit ins Kino?

- JA     NEIN

57. Welcher ist Ihr Lieblingsfilm (Kino und TV)?

---

---

---

58. Welcher ist Ihr Lieblingschauspieler?

---

---

---

59. Welchen Musikstil hören Sie am liebsten?

- Klassik     Rock  
 Jazz     aktuelle Hits  
 Pop     Oldies  
 Volksmusik

Andere: \_\_\_\_\_

60. Lesen Sie gerne Bücher?

- JA     NEIN

61. Welches ist Ihr Lieblingsbuch?

---

---

---

## Thema Medien

62. Wie informieren Sie sich über das aktuelle Tagesgeschehen?

- Zeitung     Internet  
 Radio     gar nicht  
 Fernsehen

63. Welche Medien benutzen Sie für Ihre Unterhaltung?

- Zeitung     Bücher  
 Radio     Illustrierte  
 Fernsehen     Internet

## weiter zu RUBRIK FREIZEIT – Thema Medien

64. Worüber informieren Sie sich, welche Themen sind für Sie interessant?

- Politik                       Sport  
 Wissenschaft             Musik  
 Kultur / Zeitgeschichte

Andere: \_\_\_\_\_

65. Welche Zeitungen und Magazine lesen Sie?

---



---



---

## Thema Reisen

66. Wie viele Urlaubsreisen haben Sie in den letzten 12 Monaten gemacht?

- 1 bis 2 Reisen             keine Reise  
 3 und mehr Reisen

67. Wohin ging Ihre letzte Urlaubsreise?

---



---

68. a) Welche Arten von Urlaub haben Sie in den letzten 12 Monaten gemacht oder b) beabsichtigen Sie zu machen? Bitte ankreuzen. c) Welches Reisemittel (Auto, Bahn, Flugzeug, Schiff, Fahrrad, ...) haben Sie dafür genutzt bzw. planen Sie dafür zu nutzen? Bitte eintragen.

Urlaubsart	a) Ferien gemacht	b) Ferien beabsichtigt	c) genutzte bzw. geplante Reisemittel
Bade- / Sonnenurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erholungs-Urlaub / Kuraufenthalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gesundheits- / Wellnessurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bildungs- / Sprachreisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kultur- / Studienreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kreuzfahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rundreise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skiurlaub- / Wintersport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sporturlaub Sommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Städtereisen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wanderurlaub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Urlaub im Club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Musicalbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besuch Freizeitparks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besuch der Kinder / Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## weiter zu RUBRIK FREIZEIT – Thema Reisen

69. Falls Sie Kinder haben:

Wie oft im Jahr besuchen Sie Ihre Kinder?

\_\_\_\_\_ mal

Wie weit wohnen diese von Ihnen entfernt?

\_\_\_\_\_ km

70. Wohin wollen Sie als nächstes verreisen?

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

71. Wie sieht für Sie ein optimaler Urlaub aus?

- viel Ruhe       luxuriös  
 Natur genießen       erholsam (Wellness)

Andere: \_\_\_\_\_

## RUBRIK GESUNDHEIT

72. Meine Gesundheit ist mir wichtig, ich bin bereit eine Zusatzversicherung für meine Gesundheit abzuschliessen. Trifft diese Aussage auf Sie zu?

- JA                       NEIN

## RUBRIK FAMILIE (Generationenzusammenhalt)

73. Welche Aussage trifft auf Sie zu?

- Früher habe ich mich um die Kinder gekümmert. Wenn ich alt und gebrechlich bin, erwarte ich, dass sich meine Kinder um mich kümmern.  
 Man kann nicht verlangen, dass sich die Kinder um mich kümmern, wenn ich alt und gebrechlich bin.

## RUBRIK FAMILIE – BEZIEHUNG

74. Welche Aussage trifft auf Sie zu? Bitte stufen Sie Ihre Aussage zusätzlich noch auf einer Skala ab. Abstufung auf einer Skala 1 = trifft zu 5 = trifft nicht zu

- Ich habe eine bessere Beziehung zu meinen Kindern als damals meine Eltern zu mir.  
 ① ② ③ ④ ⑤
- Meine Beziehung zu den Kindern ist vergleichbar mit der Beziehung, die meine Eltern zu mir hatten.  
 ① ② ③ ④ ⑤
- Ich habe keine gute Beziehung zu meinen Kindern.  
 ① ② ③ ④ ⑤

## RUBRIK VERMÖGEN

75. Was trifft auf Sie zu?

- Etwaige Nachteile aus der Rente kann ich durch Vermögen ausgleichen.
- Ich kann Rentennachteile nur bedingt ausgleichen.
- Ich kann die Rentennachteile nicht ausgleichen.

## RUBRIK LEBENSSTIL

76. In welchen Bereichen haben Sie Ihren Stil gefunden, wo experimentieren Sie noch?

---

---

---

---

77. Wie würden Sie Ihren Stil charakterisieren? Welchen Stil lehnen Sie vehement ab?

---

---

---

---

78. Was war der letzte Trend, den Sie mitgemacht haben? In welchem Bereich?

---

---

---

---

79. Wie beurteilen Sie das Stilgebaren anderer Menschen, vor allem der Jüngeren (Piercing ...)

- gut
- nicht tolerierbar
- schlecht
- egal

80. Wer hat Ihren Stil beeinflusst? (Eltern, Geschwister, Freunde, Partner, Kinder ...)

---

---

---

81. Wenn Sie in einer anderen Epoche leben könnten, in welcher würden Sie gerne leben? Warum?

---

---

---

---

weiter zu RUBRIK LEBENSSTIL

82. Mit welcher Person der aktuellen Geschichte würden Sie gerne einmal zusammentreffen?

---

---

---

---

85. Welche Werte würden Sie gerne an die Jugend weiter geben?

---

---

---

---

83. Gibt es für Sie Helden und wen betrachten Sie als Vorbild?

---

---

---

---

84. Wie lautet Ihr Lebensmotto bzw. Ihre Lebensphilosophie?

---

---

---

---

## ALLGEMEIN

### 86. Name

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

### 87. Adresse

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

### 88. Geburtsdatum

Tag   Monat   Jahr  

### 89. Geschlecht

 männlich       weiblich

### 90. Telefon / Fax / E-Mail

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

### 91. Haben Sie E-Mail?

 JA       NEIN

### 92. Familienstand

- ledig  
 verheiratet bzw. zusammenlebend  
 verwitwet  
 geschieden bzw. getrennt lebend

### 93. Haushaltsgrösse

- 1 Person  
 2 Personen  
 3 Personen  
 4 Personen und mehr

### 94. Schulbildung

- Primarschule  
 Sekundarschule  
 Mittel-, Handels-, Fachschule  
 Matura, Berufsmittelschule  
 Universitätsabschluss / Fachhochschule

Sonstige \_\_\_\_\_

### 95. Berufstätigkeit

- voll / ganztags berufstätig  
 teilweise / halbtags berufstätig  
 Rentner  
 nicht berufstätig  
 arbeitslos

## weiter zu ALLGEMEIN

### 96. Kinder

- keine Kinder
- 1 Kind
- 2 Kinder
- 3 und mehr Kinder

Geburtsjahr der Kinder

Kind 1 \_\_\_\_\_

Kind 2 \_\_\_\_\_

Kind 3 \_\_\_\_\_

Kind 4 \_\_\_\_\_

### 97. Enkelkinder

- keine Enkel
- 1 Enkel
- 2 Enkel
- 3 und mehr Enkel

Geburtsjahr der Enkel

Enkel 1 \_\_\_\_\_

Enkel 2 \_\_\_\_\_

Enkel 3 \_\_\_\_\_

Enkel 4 \_\_\_\_\_

### 98. Beruf bzw. letzter Beruf des Befragten

- nicht berufstätig
- Arbeiter, Facharbeiter, Handwerker
- Angestellter ohne leitende Funktion
- Angestellter mit leitender Funktion
- Beamter
- Selbständige und freie Berufe

### 99. In welchem Rahmen befindet sich Ihr monatliches Total-Einkommen?

- bis 2.000 CHF
- 2.000 bis 2.499 CHF
- 2.500 bis 2.999 CHF
- 3.000 bis 3.999 CHF
- 4.000 bis 4.999 CHF
- 5.000 CHF und mehr

## Herzlichen Dank!

### Kontakt:

terzKom AG SCHWEIZ  
Seestrasse 112 • CH-8267 Berlingen

Telefon: +41 0 52 770 27 37

Fax: +41 0 52 770 27 40

terzkom@terzkom.ch  
www.terzkom.ch