

# Jugendbefragung in Filderstadt 2007

Mit dieser Jugendbefragung wollen der Jugendgemeinderat und die Stadt Filderstadt herausfinden, wie die Situation von Jungen und Mädchen in Filderstadt aussieht, insbesondere wie sie ihre Freizeit verbringen, welche Angebote sie nutzen und was für Wünsche und Probleme sie haben. Mit Deiner Teilnahme an der Befragung kannst Du aktiv an der Gestaltung der Freizeitangebote für Jugendliche mitwirken! Die Ergebnisse werden auch in die weitere Arbeit des Jugendgemeinderates einfließen.

Bitte fülle nun den Fragebogen aus und schicke ihn möglichst bald in dem für Dich kostenfreien Rückkuvert an das Freiburger Forschungsinstitut, das dann die Auswertungen vornehmen wird.

**Danke für's Mitmachen und viel Spaß beim Ausfüllen!**

**1. Du wohnst hier in Filderstadt. Was sagst Du zu der Aussage:  
„Es macht Spaß als Jugendliche/r in Filderstadt zu leben“?**

Stimme  
voll und ganz zu

Stimme  
eher zu

Stimme  
eher nicht zu

Stimme  
überhaupt nicht zu

**2. Manche sagen, in Filderstadt gibt es für Jugendliche genügend Freizeitmöglichkeiten. Was meinst Du dazu?**

Stimme  
voll und ganz zu

Stimme  
eher zu

Stimme  
eher nicht zu

Stimme  
überhaupt nicht zu

**3. Würdest Du sagen, dass ein Mädchen in Filderstadt genauso viel machen kann, wie ein Junge?**

viel weniger

weniger

gleich viel

mehr

viel mehr

**4. Hältst Du Dich gerne in Deinem Stadtteil auf?**

Ja, sehr gerne

Ja, ziemlich gerne

Nein, nicht so gerne

Nein, überhaupt nicht gerne

**5. Gibt es Orte in Filderstadt, wo Du nicht gerne hin gehst?**

Nein   
Ja

 Weiter mit Frage 6

Welche? \_\_\_\_\_

Warum? \_\_\_\_\_

**In den nächsten Fragen geht es um Deine Freizeit.**

**6. In welchem Stadtteil verbringst Du am häufigsten Deine Freizeit?**

Bernhausen

Bonlanden

Harthausen

Plattenhardt

Sielmingen

anderswo

**7. Wohin gehst Du meistens nach Schulschluss?**

nach Hause

zu Freunden

zu Verwandten

Ganztagsbetreuung  
an der Schule

woanders hin: \_\_\_\_\_

**8. Wer ist meistens zu Hause, wenn Du von der Schule kommst?**

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Mutter

Geschwister

Vater

sonstige Person

Oma/Opa

Niemand

**9. Überlege doch bitte einmal, wie viel Freizeit Du hast. Welcher der drei Sätze trifft auf Dich zu?**

Ich habe zu wenig Freizeit

Meine Freizeit reicht mir aus

Ich habe zu viel Freizeit  
und langweile mich

**10. Wie viel Zeit hast Du durchschnittlich an einem Tag unter der Woche (Mo. – Fr.) zu Deiner freien Verfügung? Wir meinen damit die Zeit, die für Dich übrig bleibt. Sachen für die Schule erledigen, im Haushalt der Eltern mithelfen und Schlafen zählt nicht dazu.**

\_\_\_\_\_ Stunden

**11. Und wie viel Stunden hast Du an einem normalen Samstag Freizeit?**

\_\_\_\_\_ Stunden

**12. Wie viel Stunden hast Du an einem normalen Sonntag Freizeit?**

\_\_\_\_\_ Stunden

**13. Überlege doch bitte einmal, an welchen Tagen Du in der letzten Woche abends weg warst.**

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

an keinem

**14. Wenn Du unter der Woche (Mo. – Fr.) abends weg gehst, bis wann musst Du dann wieder zu Hause sein?**

Ich darf abends gar nicht  
oder nur sehr selten weg

Ich darf höchstens bis

Meinen Eltern ist egal, wann  
ich nach Hause komme

\_\_\_\_\_ Uhr weg

**15. Wenn Du am Wochenende abends weg gehst, bis wann musst Du dann wieder zu Hause sein?**

Ich darf abends gar nicht  
oder nur sehr selten weg

Ich darf höchstens bis

Meinen Eltern ist egal, wann  
ich nach Hause komme

\_\_\_\_\_ Uhr weg

16. Wie häufig machst Du die folgenden Freizeitaktivitäten?

Bitte vergib in der hinteren Spalte Schulnoten von 1 („sehr gerne“) bis 6 („sehr ungerne“) dafür, wie gerne Du diese Sachen machst.

Bitte in jede Zeile ein Kreuz für „wie häufig“ machen und eine Schulnote für „wie gerne“ vergeben!

	sehr oft	oft	selten	nie	Noten 1 – 6
Allein sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mich mit Freunden / Freundinnen treffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zeit mit meiner/m festen Freund/in verbringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mit der Familie zusammen sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Musik hören	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selber Musik machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fernsehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DVD / Video anschauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mit Computer oder Spielekonsole spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Internet nutzen (surfen / chatten / mailen / bloggen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Am Computer arbeiten (z.B. Referat vorbereiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Briefe / Tagebuch schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kreativ sein (Malen, Basteln, Fotografieren, Texten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mich mit Tieren beschäftigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spazieren gehen / in der Natur aufhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stadtbummel machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auf Feste / Parties gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kneipe / Bistro / Eisdielen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fastfood essen gehen (z.B. bei McDonalds / Burgerking)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mit Spielautomaten / Flipper / Billard / Kicker spielen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nichtstun, sich erholen, „chillen“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mit Freunden / Freundinnen auf der Straße abhängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zum Schwimmen gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kinobesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Konzerte besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In Discos gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sport treiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sportveranstaltungen besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
In ein Jugendzentrum / einen Jugendclub gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mich sozial oder politisch engagieren (z.B. in Projekt, Initiative, Jugendgruppe oder SMV mitarbeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kochen / Backen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrrad fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mofa / Moped / Roller / Motorrad fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skaten, Inliner / Rollerblades fahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
sonstiges, nämlich: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**17. Machst Du in Deiner Freizeit Sport?**

Nein



**Weiter mit Frage 18**

Ja



**Um welche Sportarten handelt es sich dabei?**

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

Fußball

Leichtathletik

Tennis

Schwimmen

Kampfsport

Kraftsport

Tischtennis

Tanz / Ballett

Reiten

Gymnastik

Skaten / Inliner fahren

Turnen

Volleyball

Handball

Basketball

sonstiges, nämlich: \_\_\_\_\_

**18. Bei vielen Jugendlichen ist Fernsehen eine beliebte Beschäftigung. Wie ist das bei Dir? Wie viele Stunden schaust Du in etwa an einem Tag fern?**

\_\_\_\_\_ Stunden

**19. Wie viele Stunden verbringst Du etwa an einem Tag am Computer?**

\_\_\_\_\_ Stunden

**Nun würden wir gerne etwas über Deine Freunde und Kontakte zu anderen erfahren.**

**20. Wie viele Deiner Freunde / Freundinnen besuchen die selbe Schule wie Du?**

alle

die meisten

ca. die Hälfte

die wenigsten

keine

trifft nicht zu: gehe nicht zur Schule







**21. DIESE FRAGE NUR BEANTWORTEN, WENN DU EIN MÄDCHEN BIST!**

Hast Du eine wirklich gute Freundin?

Ja

Nein

Hast Du einen festen Freund?



**22. DIESE FRAGE NUR BEANTWORTEN, WENN DU EIN JUNGE BIST!**

Hast Du einen wirklich guten Freund?

Ja

Nein

Hast Du eine feste Freundin?

**23. Mit wem verbringst Du unter der Woche bzw. am Wochenende meistens Deine Freizeit?**

	Unter der Woche	Am Wochenende
alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit den Eltern / Geschwistern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit meiner/m festen Freund/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit mehreren Freunden / Freundinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit meiner/m besten Freund/in alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit jemand anderem, nämlich: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24. Gibt es einen Ort in Filderstadt, an dem Du Dich häufig mit Deinen Freunden/-innen aufhältst?**

- Nein   Weiter mit Frage 25
- Ja   Wo ist dieser Treffpunkt?

\_\_\_\_\_

**25. Bist Du Mitglied in einem Verein, einem Verband oder einer Jugendgruppe?**

- Nein   Weiter mit Frage 27
- Ja  

Nenne bitte alle Organisationen, in denen Du Mitglied bist:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**26. Uns interessiert nun, ob Du in den oben genannten Organisationen, in denen Du Mitglied bist, auch ehrenamtliche Tätigkeiten ausübst. Es geht uns um freiwillig übernommene Aufgaben und Arbeiten, die man unbezahlt oder gegen eine geringe Entschädigung ausübt. Schreibe die Tätigkeit bitte hinter die Nummer der Organisation, in der Du sie ausübst.**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**27. Engagierst Du Dich auch außerhalb von Vereinen oder Jugendgruppen ehrenamtlich (z.B. als Streitschlichter oder bei der Hausaufgabenbetreuung in der Schule, bei Patenschaften)?**

- Nein   Weiter mit Frage 28
- Ja   Was machst Du?

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

28. Gibt es Freizeitangebote für Jugendliche, die Du in Filderstadt besonders vermisst?

Nein



Weiter mit Frage 29

Ja



Welche sind das?

---



---



---

29. Bitte schreibe nun auf, welche Freizeitangebote für Jugendliche Du in Filderstadt kennst. Kreuze bitte für jedes genannte Angebot auch an, wie häufig Du es nutzt.

	sehr oft	oft	selten	nie
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Nun haben wir noch einmal einige Freizeitangebote aus Filderstadt aufgelistet. Kreuze bitte in der ersten Spalte an, ob Du sie kennst oder schon mal davon gehört hast. In den anderen Spalten kreuze für die Dir bekannten Einrichtungen bitte an, wie häufig Du sie besuchst.

	kenne ich nicht	kenne ich	sehr oft	oft	selten	nie
Kinder-, Jugend- und Kulturzentrum „Z“	<input type="checkbox"/>					
Jugendfarm in Bonlanden	<input type="checkbox"/>					
Kirchliche Jugendgruppen	<input type="checkbox"/>					
Zirkuskarre	<input type="checkbox"/>					
Kunstschule in Plattenhardt	<input type="checkbox"/>					
Milchhäusle in Plattenhardt	<input type="checkbox"/>					
Musikschule in Bernhausen	<input type="checkbox"/>					

31. Wie ist das, wenn man als Jugendliche / Jugendlicher mal ein Problem hat und Hilfe und Beratung braucht. Wohin kann man sich da in Filderstadt wenden?

Ich weiß nicht, an wen ich mich da wenden könnte



Weiter mit Frage 32

Man kann sich wenden an:

---



---



---

32. Sag uns bitte auch noch, ob Dir in dieser Hinsicht etwas besonders fehlt.

---



---



---

33. Fehlen Dir Hilfs- oder Beratungsangebote speziell für Mädchen oder für Jungen in Filderstadt?

Nein



Weiter mit Frage 34

Ja, nämlich...

---

---

---

Jetzt kommen ein paar Fragen zum Jugendgemeinderat von Filderstadt.

34. In Filderstadt gibt es seit 1987 einen Jugendgemeinderat. Hast Du davon in der Vergangenheit schon einmal gehört, kennst Du ihn?

Nein



Weiter mit Frage 37

Ja

35. Interessierst Du Dich für das, was der Jugendgemeinderat macht?

interessiere  
mich sehr

interessiere  
mich

teils/teils

interessiere  
mich wenig

interessiere mich  
überhaupt nicht

36. Wie findest Du Deine Interessen im Jugendgemeinderat vertreten?

sehr gut

gut

teils/teils

schlecht

sehr schlecht

weiß ich nicht

Im Folgenden geht es um Deine persönliche Situation.

37. Hast Du ein eigenes Zimmer oder musst Du es mit jemandem teilen?

habe ein  
eigenes Zimmer

muss mein Zimmer  
mit jemandem teilen

38. Kannst Du Dich bei Dir zu Hause mit Freunden bzw. Freundinnen treffen?

Ja

Nein

39. Wie viel Geld hast Du in etwa persönlich monatlich, mit dem Du machen kannst, was Du willst (Taschengeld, eigener Verdienst, andere Einkünfte)? Bitte zähle hier nicht das Geld dazu, das Dir Deine Eltern für Kleidung, Essen oder Schulsachen geben.

\_\_\_\_\_ Euro

40. Jobbst Du nebenher, um Dein Taschengeld bzw. Dein (Azubi-)Gehalt aufzubessern?

nein

ab und zu

1 mal pro Woche

mehrmals pro  
Woche

am Wochenende

in den Ferien

41. Kommst Du mit Deinem Geld klar?

Ja, mein Geld reicht mir

Nein, ich habe zu wenig

42. Welches Verkehrsmittel benutzt Du am häufigsten, um die Schule (den Ausbildungsplatz) zu erreichen und um Wege in der Freizeit zurückzulegen bzw. welche Wege erledigst Du zu Fuß?

	mitfahren im Auto	eigenes Mofa / Moped / Roller / Motorrad	Fahrrad	öffentliche Verkehrsmittel	gehe zu Fuß
Wege zur Schule / Ausbildungsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wege in der Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Nun folgt eine Liste mit verschiedenen Gebrauchsgegenständen. Bitte kreuze alle an, die Du selbst besitzt.

Bitte alles Zutreffende ankreuzen!

TV	<input type="checkbox"/>	Computer / Laptop	<input type="checkbox"/>
DVD-Player / Videorekorder	<input type="checkbox"/>	Spielekonsole	<input type="checkbox"/>
Foto / Digitalkamera	<input type="checkbox"/>	Fahrrad	<input type="checkbox"/>
Videokamera / Camcorder	<input type="checkbox"/>	Moped / Mofa / Roller / etc.	<input type="checkbox"/>
Stereo-Anlage	<input type="checkbox"/>	Skateboard	<input type="checkbox"/>
MP3-Player / Discman	<input type="checkbox"/>	Inliner / Rollerblades	<input type="checkbox"/>
Handy	<input type="checkbox"/>	Musikinstrument	<input type="checkbox"/>

Jetzt geht es um Situationen, mit denen Jugendliche oft konfrontiert werden.

44. Hast Du in den letzten 12 Monaten eine der folgenden Situationen erlebt?

Bitte in jede Zeile ein Kreuz machen!

	nein, nie	ja, einmal	ja, mehrmals
Andere Jugendliche haben mich geschlagen / verprügelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Jugendliche haben mich bedroht oder erpresst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir wurde von anderen Jugendlichen mit Gewalt etwas weggenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde durch andere Jugendliche von Orten, an denen ich mich gerne aufhalte, verjagt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde von anderen Jugendlichen verhöhnt / verspottet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde von anderen Jugendlichen massiv ausgegrenzt / abgelehnt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte Stress mit Jugendlichen anderer Nationalität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Was hältst Du von folgenden Suchtmitteln?

Bitte in jede Zeile ein Kreuz machen!

	Finde auch <u>regelmäßigen</u> Konsum nicht problematisch	Finde <u>gelegentlichen</u> Gebrauch in Ordnung	Finde ich <u>grundsätzlich nicht</u> in Ordnung
Tabletten / Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haschisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. Rauchst Du?

Nein

➔ Weiter mit Frage 47

Ja

➔ Wie viele Zigaretten pro Tag im Durchschnitt? Etwa \_\_\_\_\_

**47. Wie häufig kommt es vor, dass Du betrunken bist?**

nie	ein- oder mehrmals im Jahr	etwa einmal im Monat	etwa einmal pro Woche	mehrmals pro Woche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zum Schluss noch ein paar Fragen zu Deiner Person.**

**48. Dein Geschlecht?**

weiblich	männlich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**49. Wie alt bist Du?**

\_\_\_\_\_ Jahre

**50. Welche Nationalität hast Du?**

deutsch	<input type="checkbox"/>	
andere, ...	<input type="checkbox"/>	... nämlich: _____

**51. Und in welchem Land bist Du geboren?**

Deutschland	<input type="checkbox"/>	 <b>Weiter mit Frage 52</b>
anderes Land, ...	<input type="checkbox"/>	

... nämlich: \_\_\_\_\_

Ich bin im Jahr \_\_\_\_\_ nach Deutschland gekommen

**52. Sind Deine Mutter oder Dein Vater aus dem Ausland nach Deutschland zugewandert?**

Nein	<input type="checkbox"/>	 <b>Weiter mit Frage 53</b>
Ja, ...	<input type="checkbox"/>	

... meine Mutter kommt aus: \_\_\_\_\_

... mein Vater kommt aus: \_\_\_\_\_

**53. Welcher Religionsgemeinschaft gehörst Du an?**

römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>
evangelisch	<input type="checkbox"/>
evangelische Freikirche	<input type="checkbox"/>
andere christliche Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
Islam	<input type="checkbox"/>
andere nicht-christliche Religionsgemeinschaft	<input type="checkbox"/>
keiner	<input type="checkbox"/>

**54. Hast du Geschwister?**

Nein	<input type="checkbox"/>	
Ja	<input type="checkbox"/>	Wie viele: _____

**55. In welchem Stadtteil wohnst Du?**

Bernhausen	Bonlanden	Harthausen	Plattenhardt	Sielmingen
<input type="checkbox"/>				

**56. Seit wie vielen Jahren wohnst Du in Filderstadt?**

schon immer seit \_\_\_\_\_ Jahren

**57. Gehst Du noch zur Schule? Wir meinen damit allgemeinbildende Schulen.**

**Ja**  **Auf was für eine Schule gehst Du?**

- Förderschule
- Hauptschule
- Realschule
- Gymnasium

**Weiter mit Frage 61**

**Nein**  **Ich bin...**

- ... in einer beruflichen Ausbildung
- ... berufstätig
- ... arbeitslos
- ... im freiwilligen sozialen Jahr
- ... Hausmann/-frau

**Weiter mit Frage 58**

**Weiter mit Frage 60**

**58. WENN DU IN EINER BERUFLICHEN AUSBILDUNG BIST: Was für eine ist das?**

Lehre  **Weiter mit Frage 59**

Berufsvorbereitungsjahr  **Weiter mit Frage 60**

Berufsfachschule

**59. WENN DU EINE LEHRE MACHST: Ist Dein Ausbildungsplatz in Filderstadt?**

Ja

Nein

**Wie lange hat es gedauert, bis Du Deinen Ausbildungsplatz gefunden hattest?**

weniger als  
3 Monate

3 Monate  
bis 1/2 Jahr

1/2 Jahr  
bis 1 Jahr

mehr als  
1 Jahr

**60. WENN DU NICHT MEHR ZUR SCHULE GEHST: Welchen allgemeinen Schulabschluss hast Du?**

- habe die Schule ohne Abschluss verlassen
- Förderschule
- Hauptschulabschluss
- mittlere Reife (Realschule, Fachschule, Polytechnische Oberschule u.ä.)
- Fachhochschulreife
- Abitur (allgemein oder fachgebunden)

**Die letzten Fragen beziehen sich auf Deine Eltern.**

**61. Welchen Schulabschluss haben Dein Vater und Deine Mutter?**

- |                                   | Vater                    | Mutter                   |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Volks-/Hauptschule                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittlere Reife/Realschulabschluss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abitur/(Fach-)Hochschulreife      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Fach-)Hochschulabschluss         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| keinen Schulabschluss             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

