

Mobil trotz Hochwasser – Fragebogen

Die Bearbeitung des Fragebogens ist freiwillig. Die Befragung erfolgt anonym. Sie dauert etwa 20 Minuten. Durch Ihre Beantwortung liefern Sie einen wichtigen Beitrag zur Untersuchung Ihrer Mobilitätssituation in Laubegast. Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Hinweise zum Datenschutz und zur Anonymität finden Sie am Schluss des Fragebogens. Bitte füllen Sie den Fragebogen bis zum 05.12.2019 aus und werfen Sie ihn in eine der im Anschreiben genannten Boxen.

Der Fragebogen lässt sich auch online unter

<https://netze.econ.kit.edu/befragung.php>

bis zum 05.12.2019 direkt ausfüllen oder dort für die schriftliche Beantwortung durch weitere Personen des Haushalts herunterladen.

Der Fragebogen besteht aus fünf Teilen: **1.** Allgemeine Fragen zum Haushalt und zur Person, **2.** Mobilität in einer normalen Woche, **3.** Mobilität in einer Woche mit Hochwasser, **4.** Hochwasser-Erfahrungen und -Auswirkungen, **5.** Einschätzung der Situation in Laubegast.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Teil 1: Allgemeine Fragen zum Haushalt und zur Person

1. Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt insgesamt?

Anzahl Personen	
-----------------	--

2. Bitte geben Sie für jede Person, die in Ihrem Haushalt lebt, das Alter an.

Alter	Person 1 (Sie)	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5	Person 6
0-14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-24 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25-44 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45-64 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65 oder älter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Über wie viele Verkehrsmittel bzw. DVB-Karten verfügen Sie in Ihrem Haushalt?

Fortbewegungsmittel	Anzahl
Kfz (Privat- oder Dienstfahrzeuge)	
Fahrräder	
DVB Monats- / Jahreskarten	
Sonstiges (z.B. BahnCard 25)	

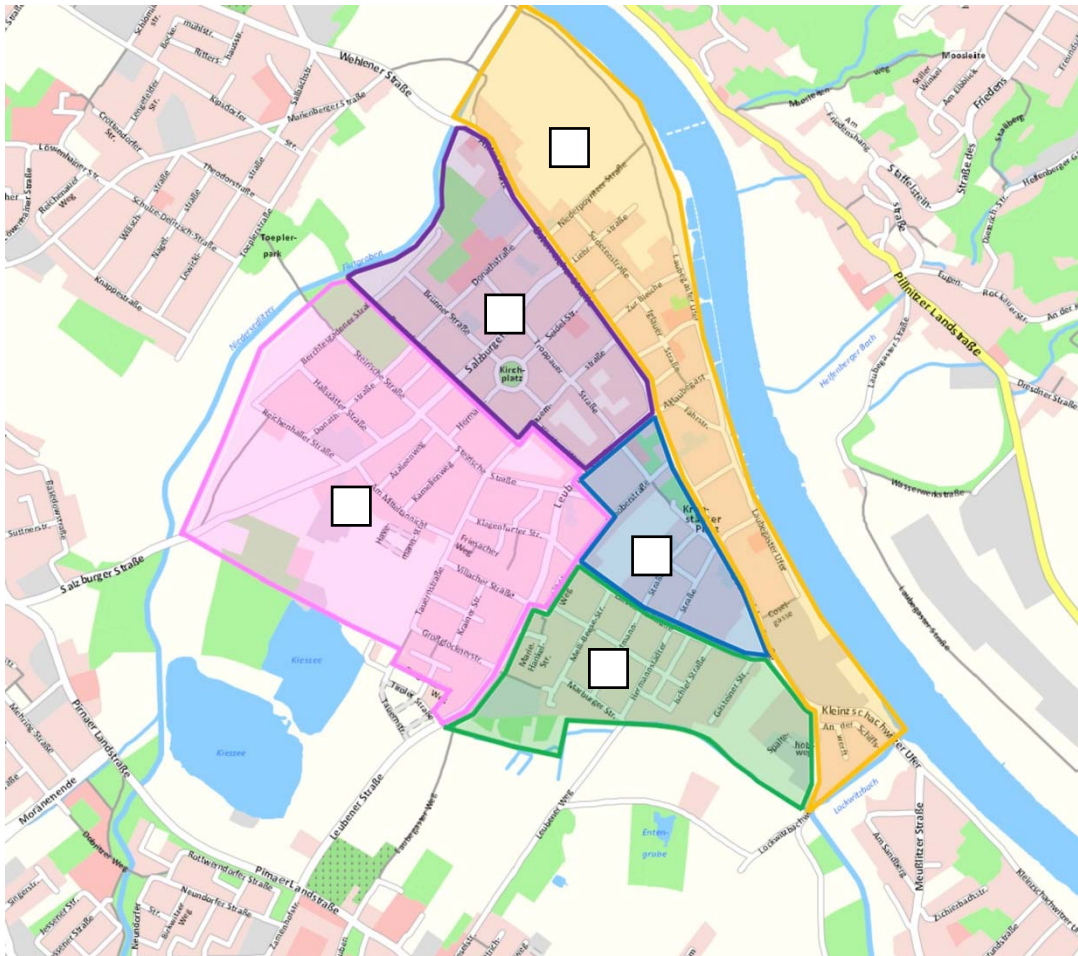
4. Sind Sie Eigentümer oder Mieter Ihrer Wohnung / Ihres Hauses in Laubegast? Bitte kreuzen Sie an.

Eigentümer	Mieter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Welcher beruflichen Tätigkeit gehen Sie nach? Bitte kreuzen Sie die zutreffende(n) Aussage(n) an.

Vollzeit berufstätig	<input type="checkbox"/>
Teilzeit berufstätig	<input type="checkbox"/>
Hausfrau /-mann	<input type="checkbox"/>
Schüler(in) / Student(in)	<input type="checkbox"/>
Rentner / Rentnerin	<input type="checkbox"/>
Sonstige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>

6. Bitte kreuzen Sie in der nachfolgenden Abbildung an, in welchem Bereich von Laubegast Sie wohnen.



Quelle: Originalabbildung: Landeshauptstadt Dresden, Amt für Geodaten und Kataster, Überarbeitung: Ch. Wisotzky

7. Die folgende Information ist für unsere Auswertungen sehr nützlich, aber nicht unbedingt nötig. Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, was auf Ihren Haushalt zutrifft:

Monatliches Haushaltsnettoeinkommen	
Bis unter 1.000 €	<input type="checkbox"/>
1.000 bis unter 2.000 €	<input type="checkbox"/>
2.000 bis unter 3.000 €	<input type="checkbox"/>
3.000 bis unter 4.000 €	<input type="checkbox"/>
4.000 bis unter 5.000 €	<input type="checkbox"/>
5.000 bis unter 6.000 €	<input type="checkbox"/>
6.000 € und mehr	<input type="checkbox"/>
Keine Angabe	<input type="checkbox"/>





Teil 2: Mobilität in einer normalen Woche

In diesem Teil möchten wir Sie nach den wichtigsten Wegen befragen, die Sie üblicherweise zurücklegen. Wir fragen nach Arbeitswegen, Ausbildungswegen, Besorgungswegen und Servicewegen, Bring- und Holwegen und Freizeitwegen.

8. Legen Sie in einer normalen Woche einen **Arbeitsweg** zurück? Dies sind alle Wege an den regulären Arbeitsplatz (nicht die Rückwege).

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

*Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus:
Falls nein, weiter zu 9.*

Verwendetes Verkehrsmittel			
Zu Fuß 	Fahrrad 	Pkw 	Öffentlicher Verkehr (ÖV) 
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--





Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag bis Freitag: morgens zur Arbeit → 5 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

9. Legen Sie in einer normalen Woche einen **Ausbildungsweg** zurück?
 Dies sind Wege, die z.B. zur Schule, Universität oder Ausbildungsstätte führen (nicht die Rückwege).

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

*Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus:
 Falls nein, weiter zu 10.*

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
--	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag bis Freitag: morgens zur Schule → 5 Wege pro Woche.)	pro Woche
---	-----------





10. Legen Sie in einer normalen Woche **Besorgungs- oder Servicewege** zurück? Hierzu zählen z.B. Lebensmitteleinkauf, Shopping, Tanken, Friseur- oder Arztbesuch, Werkstattbesuch, zur Bank.

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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Besorgungs- und Servicewege aus:

Falls nein, weiter zu 11.

Erster Besorgungs- und Serviceweg





Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Mittwoch und Freitag zum Lebensmittelladen → 2 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

Zweiter Besorgungs- und Serviceweg

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
--	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. mittwochs zur Bank → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
--	-----------





11. Legen Sie in einer normalen Woche **Bring- oder Holwege** zurück?
 Hierzu zählen z.B. Kinder in den Kindergarten bringen, Nachbarn zum Arzt fahren, Freunde zum Bahnhof bringen.

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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Bring- oder Holwege aus:

Falls nein, weiter zu 12.

Erster Bring- oder Holweg





Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag bis Freitag: morgens bringen und nachmittags holen → 10 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

Zweiter Bring- oder Holweg

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Freitag: Schwester vom Bahnhof abholen → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
---	-----------





12. Legen Sie in einer normalen Woche **Freizeitwege** zurück? Hierzu zählen z.B. Essen gehen, Sport machen, spazieren gehen, Hund ausführen, Besuche, Radtouren.

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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Freizeitwege aus:

Falls nein, weiter zu 13.

Erster Freizeitweg





Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag und Mittwoch zur Chorprobe → 2 Wege pro Woche.)	pro Woche
---	-----------

Zweiter Freizeitweg

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
--	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. freitags zum Fußball → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

13. Gibt es bestimmte Wegzwecke, die Sie häufig miteinander verknüpfen?
Bitte beschreiben Sie, welche Wege das betrifft (z.B. Besorgung auf dem
Weg von der Arbeit nach Hause):

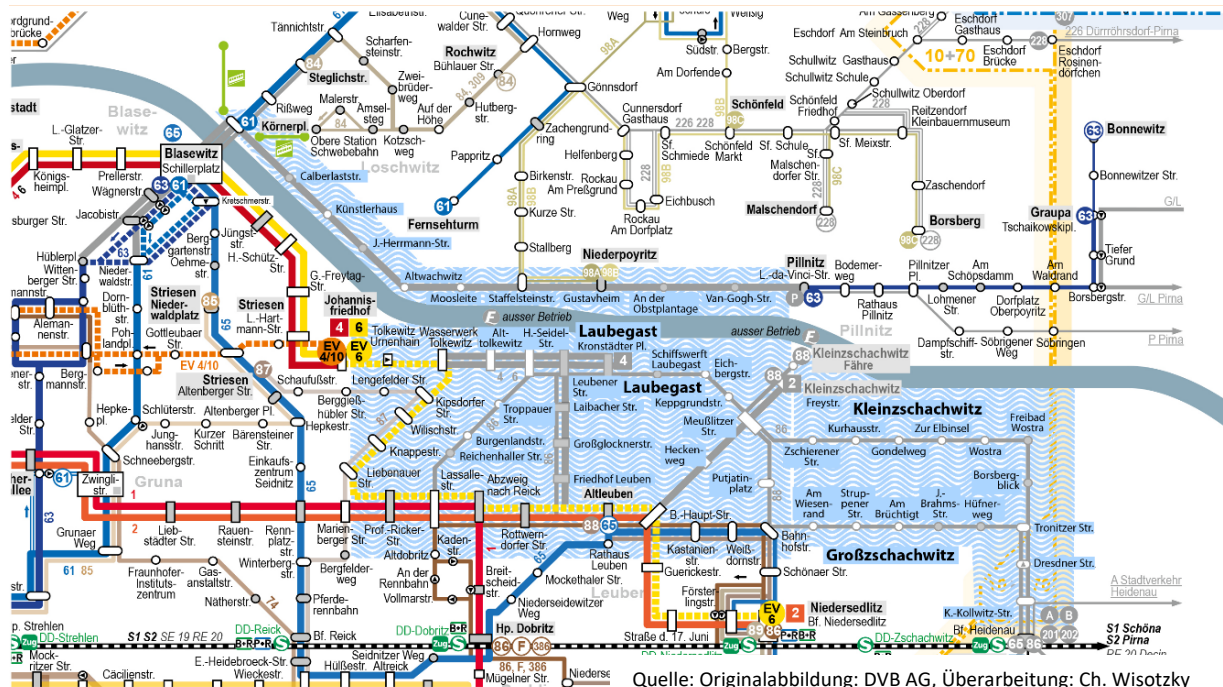
Teil 3: Mobilität in einer Woche mit Hochwasser

Stellen Sie sich bitte ein Hochwasser-Ereignis in Laubegast vor wie 2013, bei dem die in der folgenden Karte blau schraffierten Bereiche überflutet sind.



Gehen Sie bitte davon aus, dass es riskant sein kann, die Straßen im überfluteten Gebiet mit dem Auto zu benutzen. Vor Beginn einer Fahrt ist nicht klar, wie hoch der Straßenabschnitt, der benutzt werden soll, überflutet ist und ob der Bereich nicht bereits gesperrt ist.

Straßenbahnen verkehren nur noch nach dem folgenden Liniennetzplan, d.h. ohne die grauen Linien im blau schraffierten Bereich. So ist beispielsweise die Buslinie 86 nicht mehr nutzbar. Die Linien 4 und 6 verkehren abweichend vom regulären Fahrplan.



Wie werden sich Ihre Wege im Falle eines solchen Hochwassers vermutlich verändern?

- Steuern Sie z.B. andere Ziele an oder verwenden Sie andere Verkehrsmittel?
- Brauchen Sie länger für den selben Weg?





Bitte denken Sie bei den folgenden Fragestellungen an die Wege, die Sie im Fragebogenteil zum Mobilitätsverhalten in einer normalen Woche (Teil 2) angegeben haben. Wenn Sie in der Vergangenheit bereits ein ähnliches Hochwasser erlebt haben, berücksichtigen Sie auch diese Erfahrungen.

14. Legen Sie in einer Woche mit Hochwasser einen **Arbeitsweg** zurück?
Dies sind alle Wege an den regulären Arbeitsplatz (nicht die Rückwege).

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

*Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus:
Falls nein, weiter zu 15.*

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
Zu Fuß	Fahrrad	Pkw	Öffentlicher Verkehr (ÖV)
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------





Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag bis Freitag: morgens zur Arbeit → 5 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

15. Legen Sie in einer Woche mit Hochwasser einen **Ausbildungsweg** zurück? Dies sind Wege, die z.B. zur Schule, Universität oder Ausbildungsstätte führen (nicht die Rückwege).

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

*Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus:
Falls nein, weiter zu 16.*

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag bis Freitag: morgens zur Schule → 5 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

16. Legen Sie in einer Woche mit Hochwasser **Besorgungs- oder Servicewege** zurück? Hierzu zählen z.B. Lebensmitteleinkauf, Shopping, Tanken, Friseur- oder Arztbesuch, Werkstattbesuch, zur Bank.





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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Besorgungs- und Servicewege aus:

Falls nein, weiter zu 17.

Erster Besorgungs- und Serviceweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			





Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Mittwoch und Freitag zum Lebensmittelladen → 2 Wege pro Woche.)	pro Woche
--	-----------

Zweiter Besorgungs- und Serviceweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. mittwochs zur Bank → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
---	-----------

17. Legen Sie in einer Woche mit Hochwasser **Bring- oder Holwege** zurück?
 Hierzu zählen z.B. Kinder in den Kindergarten bringen, Nachbarn zum Arzt fahren, Freunde zum Bahnhof bringen.





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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Bring- oder Holwege aus:

Falls nein, weiter zu 18.

Erster Bring- oder Holweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			





Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. jeden Montag morgens in den Kindergarten bringen und nachmittags abholen → 2 Wege pro Woche):	pro Woche
--	-----------

Zweiter Bring- oder Holweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Freitag: Schwester vom Bahnhof abholen → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
---	-----------

18. Legen Sie in einer Woche mit Hochwasser **Freizeitwege** zurück? Hierzu zählen z.B. Essen gehen, Sport machen, spazieren gehen, Hund ausführen, Besuche, Radtouren.





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

Falls ja, füllen Sie bitte die folgende Tabelle bzw. die folgenden beiden Tabellen für die für Sie wichtigsten Freizeitwege aus:

Falls nein, weiter zu Teil 4.

Erster Freizeitweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			





Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. Montag und Mittwoch zur Chorprobe → 2 Wege pro Woche.)	pro Woche
---	-----------

Zweiter Freizeitweg

Vermuteter Weg bei Hochwasser – Wir möchten diese Angaben mit Ihren Angaben zum Normalfall vergleichen, um die Auswirkungen des Hochwassers zu erkennen.

Verwendetes Verkehrsmittel			
			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:			

Ziel (z.B. Stadtteil, Postleitzahl, Straße oder Name des Ziels)	
---	--

Dauer	Minuten
--------------	---------

Häufigkeit ohne die Rückwege (z.B. freitags zum Fußball → 1 Weg pro Woche.)	pro Woche
---	-----------

Teil 4: Hochwasser-Erfahrungen und -Auswirkungen

19. Haben Sie bereits ein Hochwasserereignis miterlebt? Bitte kreuzen Sie an:

Ja	Nein
<input type="checkbox"/> In den Jahren _____	<input type="checkbox"/>

20. Wurde bei der Wahl des Wohnsitzes die Gefahr durch Hochwasser in die Entscheidung miteinbezogen? Bitte kreuzen Sie an:

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

21. Erwarten Sie in den kommenden 5 Jahren ein Hochwasser in Laubegast, welches direkte Auswirkungen auf Sie haben wird? Bitte kreuzen Sie an:

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

*Falls ja, kreuzen Sie im Folgenden bitte an, wie Sie betroffen wären:
Falls nein, weiter zu 22.*

Wohnort	Ziele / Zwecke	Wege
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Wie hoch schätzen Sie allgemein die Gefahr, die durch Hochwasser-Ereignisse ausgehen kann, bei Ihnen im Stadtteil ein? Bitte kreuzen Sie an:

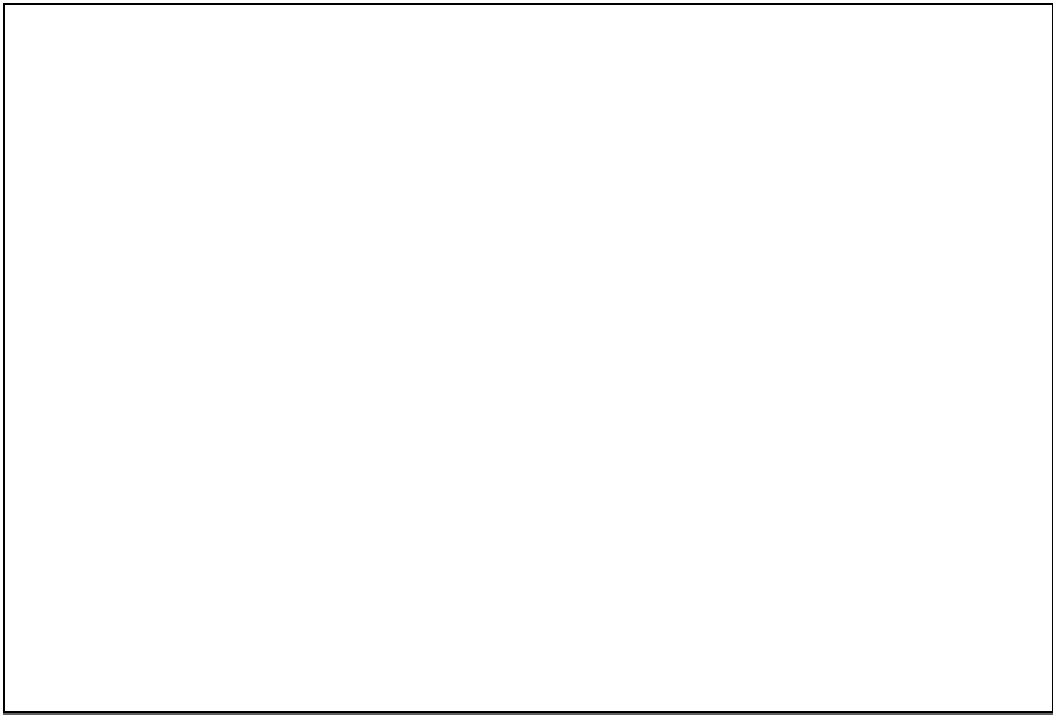
niedrig	mittel	hoch	Keine Aussage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teil 5: Einschätzung der Situation in Laubegast

Bitte beurteilen Sie folgende Punkte und kreuzen Sie diejenigen Aussagen an, die nach Ihrer Ansicht am besten passen.

Beschreibung	Trifft voll zu	Trifft teilweise zu	Trifft nicht zu	Weiß ich nicht
Im Alltag ist eine gute Bus-/Bahn-Anbindung vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Alltag ist eine gute Kfz-Anbindung vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt ein gutes Carsharing-Angebot.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Alltag benutze ich möglichst oft das Fahrrad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Verkehrsmöglichkeiten sind <i>auch im Hochwasserfall</i> ausreichend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie weitere Anmerkungen zur Hochwassersituation bzw. zur verkehrlichen Situation in Laubegast? Bitte nutzen Sie den folgenden Platz dafür:



Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Befragung!

Bitte denken Sie daran, dass möglichst alle Mitglieder Ihres Haushalts den Fragebogen ausfüllen. Der Fragebogen lässt sich unter

<https://netze.econ.kit.edu/befragung.php>

direkt ausfüllen oder als PDF herunterladen und schriftlich ausfüllen. Zudem erhalten Sie weitere Fragebögen an den Standorten der Boxen.

Hinweise zum Datenschutz: Die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten wie beispielsweise Alter usw. erfolgt ausschließlich zum Zweck der statistischen Auswertung. Alle Auswertungsergebnisse werden in anonymisierter Form veröffentlicht (Tabellen, Graphiken, statistische Ergebnisse), so dass Rückschlüsse auf Einzelpersonen nicht möglich sind.