

## Fragebogen

1. Essen Sie Fleisch?  Ja  Nein

(Falls die Antwort Nein lautet, dann weiter mit Frage 5)

2. Wie Häufig essen Sie Fleisch?

<input type="checkbox"/>					
in Ausnahmefällen	einmal im Monat	mehrmals im Monat	einmal pro Woche	mehrmals pro Woche	täglich

3. Schätzen Sie bitte, welche Menge (Gewicht in Gramm oder Kilogramm/ Scheiben Wurst, Fleischportionen – z.B. „ein Steak“) an Fleisch Sie in der Woche essen:

4. Haben Sie vor 10 Jahren auch schon in den Mengen Fleisch konsumiert?

Ja  Nein

5. Welche Fleischsorten bevorzugen Sie?

<input type="checkbox"/> Huhn anderes Geflügel	<input type="checkbox"/> Schwein Lamm	<input type="checkbox"/> Rind Kalb
Sonstiges:		

Die folgenden Fragen (6-9) sind nur für Personen, die kein Fleisch konsumieren

6. Sind Sie Vegetarier?  Ja  Nein

7. Sind Sie Veganer?  Ja  Nein

8. Wie lang sind Sie bereits Vegetarier/Veganer? \_\_\_\_\_ Jahre

9. In welchem Alter haben Sie sich zum Vegetarismus entschlossen?

<input type="checkbox"/> 10-14	<input type="checkbox"/> 15-19	<input type="checkbox"/> 20-24	<input type="checkbox"/> 24-40	<input type="checkbox"/> 40+
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

10. Wie sehr treffen die folgenden Gründe für Sie zu, Fleisch zu konsumieren?

(von links nach rechts: 1-5, trifft überhaupt nicht zu oder trifft voll und ganz zu)

	1	2	3	4	5
Gewohnheit	<input type="checkbox"/>				
guter Geschmack	<input type="checkbox"/>				
gehört zum Essen einfach dazu	<input type="checkbox"/>				
Fleisch macht stark	<input type="checkbox"/>				
Männer brauchen Fleisch	<input type="checkbox"/>				