

Für das Ausfüllen des Fragebogens beachten Sie bitte:

- Die Beantwortung der Fragen ist **anonym!**
- An einigen Stellen haben Sie die Möglichkeit, freitextliche Angaben zu machen. Diese Stellen sind durch weiße Felder markiert.
- Sofern bei einer Frage mehrere Antworten möglich sind, wird in der Frage darauf hingewiesen.
- Da Ihre Angaben elektronisch eingelesen werden, nutzen Sie bitte nur die dafür vorgesehenen **Kästchen** zum Ankreuzen und für Ihre Antworten.
- Zur besseren Lesbarkeit füllen Sie bitte den Fragebogen mit einem **Kugelschreiber** aus!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Bitte gehen Sie bei der Beantwortung der Fragen der Reihe nach vor. Überspringen Sie Fragen nur dann, wenn im Text ausdrücklich ein entsprechender Hinweis gegeben ist.

ZUNÄCHST EINIGE FRAGEN ZU IHRER PERSON UND IHREN LEBENSUMSTÄNDEN.

1.

Bitte geben Sie an, in welchem Landkreis oder in welcher kreisfreien Stadt in Niedersachsen Sie wohnen:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ammerland, LK | <input type="checkbox"/> Goslar, LK | <input type="checkbox"/> Leer, LK | <input type="checkbox"/> Salzgitter, krf. Stadt |
| <input type="checkbox"/> Aurich, LK | <input type="checkbox"/> Göttingen, LK | <input type="checkbox"/> Lüchow-Dannenberg, LK | <input type="checkbox"/> Schaumburg, LK |
| <input type="checkbox"/> Braunschweig, krf. Stadt | <input type="checkbox"/> Grafschaft Bentheim, LK | <input type="checkbox"/> Lüneburg, LK | <input type="checkbox"/> Stade, LK |
| <input type="checkbox"/> Celle, LK | <input type="checkbox"/> Hameln-Pyrmont, LK | <input type="checkbox"/> Nienburg / Weser, LK | <input type="checkbox"/> Uelzen, LK |
| <input type="checkbox"/> Cloppenburg, LK | <input type="checkbox"/> Hannover, Stadt | <input type="checkbox"/> Northeim, LK | <input type="checkbox"/> Vechta, LK |
| <input type="checkbox"/> Cuxhaven, LK | <input type="checkbox"/> Hannover, Region
(ohne Stadt Hannover) | <input type="checkbox"/> Oldenburg, LK | <input type="checkbox"/> Verden, LK |
| <input type="checkbox"/> Delmenhorst, krf. Stadt | <input type="checkbox"/> Harburg, LK | <input type="checkbox"/> Oldenburg, krf. Stadt | <input type="checkbox"/> Wesermarsch, LK |
| <input type="checkbox"/> Diepholz, LK | <input type="checkbox"/> Heidekreis, LK | <input type="checkbox"/> Osnabrück, LK | <input type="checkbox"/> Wilhelmshaven, krf. Stadt |
| <input type="checkbox"/> Emden, krf. Stadt | <input type="checkbox"/> Helmstedt, LK | <input type="checkbox"/> Osnabrück, krf. Stadt | <input type="checkbox"/> Wittmund, LK |
| <input type="checkbox"/> Emsland, LK | <input type="checkbox"/> Hildesheim, LK | <input type="checkbox"/> Osterholz, LK | <input type="checkbox"/> Wolfenbüttel, LK |
| <input type="checkbox"/> Friesland, LK | <input type="checkbox"/> Holzminden, LK | <input type="checkbox"/> Peine, LK | <input type="checkbox"/> Wolfsburg, krf. Stadt |
| <input type="checkbox"/> Gifhorn, LK | | <input type="checkbox"/> Rotenburg / Wümme, LK | |

2.

Wie viele Einwohner / Einwohnerinnen (EW) hat die Gemeinde, in der Sie wohnen?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Unter 5.000 EW | <input type="checkbox"/> 50.000 bis unter 100.000 EW | <input type="checkbox"/> Ich weiß es nicht. |
| <input type="checkbox"/> 5.000 bis unter 20.000 EW | <input type="checkbox"/> 100.000 EW und mehr | |
| <input type="checkbox"/> 20.000 bis unter 50.000 EW | | |

3.

Wie alt sind Sie?

Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.

Ich bin Jahre alt.

4. Sind Sie ...?

- Weiblich
 Männlich
 Divers
 Ich kann / möchte mich nicht zuordnen.

5. Sind Sie in Deutschland geboren?

- Ja
 Nein, ich bin in geboren.

↳ **Wenn nein, wie alt waren Sie, als Sie nach Deutschland gekommen sind?**
Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.

Ich war Jahre alt.

6. Wo sind Ihre Eltern geboren?

Wenn ein oder beide Elternteile im Ausland geboren sind, geben Sie dies bitte an.

- Beide in Deutschland
 Mutter im Ausland, nämlich in
 Vater im Ausland, nämlich in

7. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Sofern Sie mehrere Staatsangehörigkeiten haben, machen Sie bitte entsprechend mehrere Angaben.

- Deutsch Türkisch
 Polnisch Rumänisch
 Syrisch Eine andere, nämlich

8. Fühlen Sie sich in Deutschland fremd?

- Nie
 Selten
 Manchmal
 Häufig
 Immer

9. Haben Sie momentan einen festen Partner / eine feste Partnerin?

- Ja, wir leben zusammen in einem Haushalt.
 Ja, wir leben in getrennten Haushalten.
 Nein, ich habe momentan keinen festen Partner / keine feste Partnerin.

10. Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt (einschließlich Ihrer Person)?

Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.

Es leben Personen einschließlich mir selbst in meinem Haushalt.

11. Wie viele Personen unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt (einschließlich Ihrer Person)?

Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.

Es leben Personen unter 18 Jahren einschließlich mir selbst in meinem Haushalt.

12. Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?

Sollten Sie einen ausländischen Schulabschluss haben, wählen Sie bitte einen Abschluss aus, welcher vergleichbar mit Ihrem ist.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Keinen Schulabschluss | <input type="checkbox"/> Abitur (Allgemeine Hochschulreife) |
| <input type="checkbox"/> Noch Schüler/in | <input type="checkbox"/> Polytechnische Oberschule (POS) |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (Volksschulabschluss) | <input type="checkbox"/> Erweiterte Oberschule (EOS) |
| <input type="checkbox"/> Realschulabschluss (Mittlere Reife) | <input type="checkbox"/> Anderer Bildungsabschluss, nämlich |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife | <input type="text"/> |

13. Was trifft am ehesten auf Sie zu?

Bitte wählen Sie nur eine der Antwortmöglichkeiten aus.

Ich bin ...

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schüler/in. | <input type="checkbox"/> Angestellte/r. |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r oder Student/in. | <input type="checkbox"/> Beamtin / Beamter. |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann. | <input type="checkbox"/> im Jugendfreiwilligendienst (BFD, FÖJ, FSJ) oder im Wehrdienst. |
| <input type="checkbox"/> Empfänger/in staatlicher Transferleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Hartz IV, Grundsicherung). | <input type="checkbox"/> (Früh-)Rentner/in oder Pensionär/in. |
| <input type="checkbox"/> selbstständig oder freiberuflich. | <input type="checkbox"/> in Mutterschutz / Elternzeit. |
| <input type="checkbox"/> Arbeiter/in. | <input type="checkbox"/> Sonstiges. |

14. Gehen Sie zurzeit einer bezahlten Arbeit nach?

- Ja, und zwar durchschnittlich etwa Stunden pro Woche. (Bitte tragen Sie die entsprechende Zahl ein.)
- Nein

15. Wie beurteilen Sie Ihre aktuelle wirtschaftliche Lage?

Sehr schlecht	Schlecht	Eher schlecht	Eher gut	Gut	Sehr gut
<input type="checkbox"/>					

16. Viele Leute verwenden die Begriffe „links“ und „rechts“, wenn es darum geht, unterschiedliche politische Einstellungen zu kennzeichnen. Wenn Sie an Ihre eigenen politischen Ansichten denken: Wo würden Sie sich auf einer Skala von links bis rechts einordnen? Der Wert 0 bedeutet links, der Wert 5 mittig, der Wert 10 rechts, mit den Werten dazwischen können Sie abstufen.

0 (Links)	1	2	3	4	5 (Mitte)	6	7	8	9	10 (Rechts)
<input type="checkbox"/>										

17. Wie lange wohnen Sie in Ihrer Nachbarschaft?

<input type="checkbox"/> Bis 6 Monate	<input type="checkbox"/> 2 Jahre bis unter 6 Jahre
<input type="checkbox"/> 6 Monate bis unter 1 Jahr	<input type="checkbox"/> 6 Jahre bis unter 10 Jahre
<input type="checkbox"/> 1 Jahr bis unter 2 Jahre	<input type="checkbox"/> 10 Jahre und länger

18. Wie sehr trifft Folgendes auf Ihre Nachbarschaft zu?

Stimmt gar nicht	Stimmt eher nicht	Stimmt eher	Stimmt völlig
------------------	-------------------	-------------	---------------

Wenn etwas in meiner Nachbarschaft nicht in Ordnung ist, gibt es immer Nachbarn und Nachbarinnen, die sich darum kümmern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Nachbarschaft gibt es viele Schmierereien an Hauswänden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Straßen, Wege und Plätze in meiner Nachbarschaft sind attraktiv gestaltet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Nachbarn / Nachbarinnen und ich besuchen uns zu Hause.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Nachbarschaft gibt es viele beschädigte Briefkästen, zerstörte Wartehäuschen oder Ähnliches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn es darauf ankommt, kann ich mich auf meine Nachbarn und Nachbarinnen verlassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Nachbarschaft gibt es schöne, interessant gestaltete Häuser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich in meiner Straße Menschen begegne, weiß ich, ob sie in meiner Nachbarschaft wohnen oder nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsetzung Frage 18 von Seite 4)

Wie sehr trifft Folgendes auf Ihre Nachbarschaft zu?

Stimmt gar nicht Stimmt eher nicht Stimmt eher Stimmt völlig

In meiner Nachbarschaft liegen häufig Müll und Abfall auf Straßen, Gehwegen oder Grünflächen herum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wohnhäuser in meiner Nachbarschaft sind gut erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu meinen Nachbarn und Nachbarinnen habe ich Kontakt (z. B. plaudern auf der Straße oder vor der Haustür).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kenne meine Nachbarn und Nachbarinnen beim Namen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IM FOLGENDEN ABSCHNITT GEHT ES UM EINSCHÄTZUNGEN ZU IHRER SICHERHEIT.

19. Wie oft haben Sie folgende Befürchtungen?

Nie Selten Manchmal Häufig Immer

Dass ...

mir etwas gestohlen wird.	<input type="checkbox"/>				
ich geschlagen und verletzt werde.	<input type="checkbox"/>				
ich überfallen und beraubt werde.	<input type="checkbox"/>				
ich sexuell belästigt werde.	<input type="checkbox"/>				
mein Eigentum beschädigt wird.	<input type="checkbox"/>				
in meine Wohnung / mein Haus eingebrochen wird.	<input type="checkbox"/>				
ich betrogen und finanziell geschädigt werde.	<input type="checkbox"/>				
ich wegen meiner Herkunft, Hautfarbe, Religion, Behinderung, politischen oder sexuellen Orientierung o. ä. Opfer einer Straftat werde (Aufzählung der Merkmale nicht abschließend).	<input type="checkbox"/>				
jemand aus meiner Familie oder Freunde wegen seiner / ihrer Herkunft, Hautfarbe, Religion, Behinderung, politischen oder sexuellen Orientierung o. ä. Opfer einer Straftat wird (Aufzählung der Merkmale nicht abschließend).	<input type="checkbox"/>				

20. Wie sicher fühlen Sie sich ...

Sehr sicher Eher sicher Eher unsicher Sehr unsicher

tagsüber alleine ...

in Ihrer Wohnung / Ihrem Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ihrer Nachbarschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
außerhalb Ihrer Nachbarschaft (z. B. auf öffentlichen Plätzen, Straßen, in Parks)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in öffentlichen Verkehrsmitteln?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
an Haltestellen öffentlicher Verkehrsmittel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsetzung Frage 20 von Seite 5)

Wie sicher fühlen Sie sich ...

Sehr sicher

Eher sicher

Eher
unsicher

Sehr
unsicher

nachts alleine ...

in Ihrer Wohnung / Ihrem Haus?

in Ihrer Nachbarschaft?

außerhalb Ihrer Nachbarschaft
(z. B. auf öffentlichen Plätzen, Straßen, in Parks)?

in öffentlichen Verkehrsmitteln?

an Haltestellen öffentlicher Verkehrsmittel?

21.

Um sich im Alltag vor Kriminalität zu schützen, ergreifen Menschen oft bestimmte Maßnahmen. Bitte geben Sie an, wie oft Sie folgende Vorsichtsmaßnahmen treffen.

Nie

Selten

Manchmal

Häufig

Immer

Ich vermeide es, ...

das Haus bei Dunkelheit zu verlassen.

bestimmte Straßen, Plätze oder Parks zu benutzen.

nachts öffentliche Verkehrsmittel zu benutzen.

Bei mir gibt es (nachts) keinen ÖPNV.

soziale Medien zu benutzen (z. B. soziale Netzwerke, Chatgruppen, Internetforen).

Ich benutze generell keine sozialen Medien.

Ich ...

weiche Fremden, denen ich im Dunkeln begegne, nach Möglichkeit aus.

sorge dafür, dass meine Wohnung / mein Haus auch in meiner Abwesenheit bewohnt wirkt.

trage ein Messer bei mir, um mich verteidigen zu können.

trage einen anderen Gegenstand bei mir, um mich verteidigen zu können (z. B. Reizgas, Schlagstock).

sichere meine Wohnung / mein Haus in meiner Abwesenheit besonders, indem ich z. B. zusätzliche Riegel vorlege oder eine Alarmanlage einschalte.

22.	Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Ihnen persönlich in den nächsten 12 Monaten tatsächlich Folgendes passiert?	Sehr unwahrscheinlich	Eher unwahrscheinlich	Eher wahrscheinlich	Sehr wahrscheinlich
Dass ...					
	mir etwas gestohlen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ich geschlagen und verletzt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ich überfallen und beraubt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ich sexuell belästigt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mein Eigentum beschädigt wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in meine Wohnung / mein Haus eingebrochen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ich betrogen und finanziell geschädigt werde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ich wegen meiner Herkunft, Hautfarbe, Religion, Behinderung, politischen oder sexuellen Orientierung o. ä. Opfer einer Straftat werde (Aufzählung der Merkmale nicht abschließend).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	jemand aus meiner Familie oder Freunde wegen seiner / ihrer Herkunft, Hautfarbe, Religion, Behinderung, politischen oder sexuellen Orientierung o. ä. Opfer einer Straftat wird (Aufzählung der Merkmale nicht abschließend).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIE NÄCHSTEN FRAGEN BEZIEHEN SICH AUF IHRE KONKRETEN ERFAHRUNGEN MIT KRIMINALITÄT IM JAHR 2022.

23.	Denken Sie jetzt bitte nur an das zurückliegende Jahr 2022. Waren Sie im Jahr 2022 von folgenden Straftaten betroffen? Wenn Sie davon betroffen waren, geben Sie bitte an, wie oft dies war und wie viele der Taten Sie angezeigt haben. Wenn Sie die Häufigkeit nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.	Nutze ich nicht	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Davon angezeigt
A	Mir wurde ein Kraftfahrzeug (KFZ) gestohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
B	Mir wurde ein Kraftfahrzeug aufgebrochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
C	Mir wurde ein Kraftfahrzeug mutwillig beschädigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
D	Mir wurde ein Fahrrad gestohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

		Ich nutze kein Internet	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Davon angezeigt
E	Mein Computer wurde z. B. durch Viren oder Trojaner dermaßen infiziert, dass dadurch Datenverluste oder finanzielle Schäden entstanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
F	Meine persönlichen Daten wurden bei der Nutzung des Internets missbraucht (z. B. Identitätsdiebstahl, Kreditkartendatendiebstahl, Missbrauch eines Benutzer-, Spiele- oder Mailkontos – nicht beim Onlinebanking).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(Fortsetzung Frage 23 von Seite 7)

Denken Sie jetzt bitte nur an das zurückliegende Jahr 2022. Waren Sie im Jahr 2022 von folgenden Straftaten betroffen? Wenn Sie davon betroffen waren, geben Sie bitte an, wie oft dies war und wie viele der Taten Sie angezeigt haben. Wenn Sie die Häufigkeit nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

		Ich nutze kein Internet	Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Davon angezeigt
G	Mein Online-Banking wurde angegriffen. <input type="checkbox"/> Ich nutze kein Onlinebanking.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
H	Ich wurde <u>bei Nutzung des Internets</u> betrogen und erlitt dadurch einen finanziellen Schaden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
I	Ich wurde <u>im Internet und / oder in sozialen Medien</u> durch Kommentare, Postings, Nachrichten oder Emails persönlich beleidigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
J	Mir wurde <u>im Internet und / oder in sozialen Medien</u> mit Kommentaren, Postings, Nachrichten oder Emails gedroht, mir Schmerzen oder körperlichen Schaden zuzufügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
K	Mir wurde <u>im Internet und / oder in sozialen Medien</u> mit Kommentaren, Postings, Nachrichten oder Emails gedroht, <u>meinen Angehörigen</u> Schmerzen oder körperlichen Schaden zuzufügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

		Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Davon angezeigt
L	Ich wurde <u>nicht</u> bei Nutzung des <u>Internets</u> , sondern auf einem anderen Wege betrogen und erlitt dadurch einen finanziellen Schaden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
M	Mir wurden Dinge gestohlen, die ich unmittelbar bei mir trug (z. B. Geldbörse, Handtasche, Schal, Handy).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
N	Mir wurde etwas anderes gestohlen (außer KFZ, Fahrrad oder Dingen, die ich unmittelbar bei mir trug), nämlich <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
O	Jemand ist in meine Wohnung / mein Haus eingebrochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
P	Jemand hat versucht, in meine Wohnung / mein Haus einzubrechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Q	Jemand ist in meine(n) Carport, Garage, Keller, Schuppen, Laube o. ä. eingebrochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
R	Mein Eigentum (außer KFZ) wurde absichtlich beschädigt oder zerstört.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
S	Jemand hat mir mit Gewalt oder unter Androhung von Gewalt etwas weggenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Es wurde gedroht, mir Schmerzen oder körperlichen Schaden zuzufügen ...

T	mit einer Waffe (z. B. Messer, Flasche, Schlagring, Stock) oder von mehreren Personen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
U	von einer Person ohne Waffe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

(Fortsetzung Frage 23 von Seite 7)

Denken Sie jetzt bitte nur an das zurückliegende Jahr 2022. Waren Sie im Jahr 2022 von folgenden Straftaten betroffen? Wenn Sie davon betroffen waren, geben Sie bitte an, wie oft dies war und wie viele der Taten Sie angezeigt haben. Wenn Sie die Häufigkeit nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

Nein	Ja	Wenn ja, wie oft?	Davon angezeigt
------	----	-------------------	-----------------

Ich wurde angegriffen und dabei leicht verletzt ...

V	mit einer Waffe (z. B. Messer, Flasche, Schlagring, Stock) oder von mehreren Personen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
W	von einer Person ohne Waffe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ich wurde angegriffen und dabei so sehr verletzt, dass ich zum Arzt gehen musste, ...

X	mit einer Waffe (z. B. Messer, Flasche, Schlagring, Stock) oder von mehreren Personen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Y	von einer Person ohne Waffe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Z	Ich wurde gegen meinen Willen sexuell bedrängt (z. B. begrabscht).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AA	Jemand hat mich sexuell missbraucht oder vergewaltigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AB	Jemand hat mir sein Geschlechtsteil gegen meinen Willen gezeigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

AC	Mein (Ex-)Partner / Meine (Ex-)Partnerin hat mir gedroht, mir Schmerzen oder körperlichen Schaden zuzufügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AD	Mein (Ex-)Partner / Meine (Ex-)Partnerin hat mich angegriffen und verletzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AE	Mein (Ex-)Partner / Meine (Ex-)Partnerin hat mich sexuell missbraucht oder vergewaltigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

AF	Mir ist etwas anderes passiert, nämlich <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------	---	--	--	---	---

	Ich wurde Opfer einer der genannten Straftaten wegen meiner Herkunft, Hautfarbe, Religion, Behinderung, politischen oder sexuellen Orientierung o. ä. (Aufzählung der Merkmale nicht abschließend).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	--------------------------	--------------------------	---	---

Wenn Sie bei Frage 23 (Seiten 7 bis 9) immer mit „Nein“ geantwortet haben, also im Jahr 2022 keine Straftat erlebt haben, machen Sie bitte weiter bei Frage 32 auf Seite 12 (Arbeit der Polizei).

Im Folgenden bitten wir Sie einige Angaben zu der Straftat zu machen, die Ihnen im Jahr 2022 widerfahren ist. Wenn Ihnen mehrere Straftaten passiert sind, dann wählen Sie bitte nur eine Straftat aus, über die Sie berichten möchten. Bitte kreuzen Sie in Frage 24 den Buchstaben an, der dieser Straftat in der Frage 23 zugeordnet ist.

24.

Ich berichte über folgende Straftat:

(Bitte kreuzen Sie den Buchstaben an, der bei Frage 23 vor dieser Straftat steht!)

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> AE
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> Q	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> AA	<input type="checkbox"/> AF
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> AB	
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> AC	
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> AD	

Denken Sie im Folgenden bitte nur an die eine Straftat, über die Sie hier im Speziellen berichten wollen.

25.

Haben Sie die Straftat bei der Polizei angezeigt?

Ja, ich habe die Straftat angezeigt.
Wenn Sie die Straftat angezeigt haben, machen Sie bitte [weiter mit Frage 26](#).

Nein
↳ **Ich habe die Straftat nicht angezeigt, weil ...**
Mehrere Angaben sind möglich.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ich die Tat als nicht so schwerwiegend angesehen habe. | <input type="checkbox"/> ich nicht versichert war. |
| <input type="checkbox"/> ich diese Angelegenheit selbst geregelt habe (z. B. durch eine Einigung mit dem Täter / der Täterin, Schadensausgleich). | <input type="checkbox"/> ich schon mal schlechte Erfahrungen mit der Polizei gemacht habe. |
| <input type="checkbox"/> ich meine Ruhe haben und das Erlebnis vergessen wollte. | <input type="checkbox"/> ich Angst hatte, dass ich und / oder mein Anliegen von der Polizei nicht ernst genommen werden. |
| <input type="checkbox"/> es mir zu viel Mühe war, die Polizei einzuschalten. | <input type="checkbox"/> ich Angst hatte, dass die Polizei mir gegenüber Vorurteile hat. |
| <input type="checkbox"/> ich es für meine Privatsache hielt. | <input type="checkbox"/> ich Angst vor einem Prozess hatte. |
| <input type="checkbox"/> ich nicht wusste, dass es sich um eine Straftat handelt. | <input type="checkbox"/> es keine Beweise gab. |
| <input type="checkbox"/> ich Angst vor dem Täter/ der Täterin hatte. | <input type="checkbox"/> ich die Tat bereits online bei der entsprechenden Internet-Plattform (z. B. Facebook, Twitter, Spielforum) gemeldet hatte. |
| <input type="checkbox"/> die Polizei den Fall sowieso nicht hätte aufklären können. | <input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich |

26.

Wo ist die Straftat passiert?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Im Internet | <input type="checkbox"/> Außerhalb meines Wohnortes, aber in Niedersachsen |
| <input type="checkbox"/> Zu Hause | <input type="checkbox"/> Außerhalb Niedersachsens, aber in Deutschland |
| <input type="checkbox"/> In meiner Nachbarschaft | <input type="checkbox"/> Im Ausland |
| <input type="checkbox"/> In meinem Wohnort | |

27. Haben Sie nach der Straftat Unterstützung erhalten?

Nein
Wenn Sie keine Unterstützung in Anspruch genommen oder erhalten haben, machen Sie bitte weiter mit Frage 28.

Ja, ich habe private Unterstützung erhalten (z. B. durch Familie, Freunde und Freundinnen, Bekannte).

Ja, ich habe professionelle Unterstützung erhalten.

↳ **Wenn Sie professionelle Unterstützung erhalten haben, kreuzen Sie bitte die entsprechenden Unterstützungsformen oder -einrichtungen an.**

Mehrere Angaben sind möglich.

Beratungsstellen
(z. B. Stiftung Opferhilfe, WEISSER RING,
Beratungs- und Interventionsstellen gegen Gewalt)

Seelsorger/in (z. B. bei der Kirche)

Medizinische Versorgung

Psychologische Betreuung / Therapie

Rechtliche Beratung (z. B. Anwalt / Anwältin)

Polizei

Sonstiges, nämlich

28. In welchem Zusammenhang ist die Tat passiert?

Mehrere Angaben sind möglich.

Das war ...

in meinem Haushalt.

im Beruf.

im Gesundheitswesen
(z. B. im Krankenhaus, bei der häuslichen Pflege).

im Bildungswesen
(z. B. in der Schule, an der Universität).

bei einer öffentlichen Sportveranstaltung
(z. B. bei einem Fußballspiel).

bei einem Volksfest.

beim Ausüben von Sport
(z. B. beim Vereinssport, im Fitnessstudio).

bei einer Demonstration.

bei der Nutzung des Internets.

in einer Diskothek / einem Club.

in öffentlichen Verkehrsmitteln.

in einem anderen Zusammenhang, nämlich

kein Zusammenhang erkennbar

29. Wie nah standen Sie dem Täter / der Täterin?

Sofern es mehrere waren, denken Sie bitte an den Haupttäter / die Haupttäterin!

Es handelte sich um ...

meinen Partner / meine Partnerin.

meinen ehemaligen Partner / meine ehemalige Partnerin.

einen Familienangehörigen / eine Familienangehörige (z. B. Kind, Eltern, Großeltern, Tante, Cousin).

einen Freund / eine Freundin.

einen Bekannten / eine Bekannte.

einen Arbeitskollegen / eine Arbeitskollegin.

eine sonstige Beziehung.

einen Fremden / eine Fremde.

Ich habe den Täter / die Täterin nicht gesehen.

30. Welches Geschlecht hatte der (Haupt-)Täter / die (Haupt-)Täterin?

Weiblich Männlich Divers Ich weiß nicht, wer der Täter bzw. die Täterin war.

31. Wie belastend ist diese Straftat heute noch für Sie?

	Sehr belastend	Belastend	Eher belastend	Eher nicht belastend	Wenig belastend	Nicht belastend
Finanziell	<input type="checkbox"/>					
Körperlich	<input type="checkbox"/>					
Emotional/psychisch	<input type="checkbox"/>					

IM FOLGENDEN ABSCHNITT GEHT ES UM DIE ARBEIT DER POLIZEI.

32. Wie ist Ihre Meinung über die Polizeiarbeit im Allgemeinen?

Stimme gar nicht zu Stimme eher nicht zu Stimme eher zu Stimme völlig zu

Die Polizei ...

arbeitet gut in der Verbrechensbekämpfung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
behandelt Deutsche und Ausländer/innen gleich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
behandelt einen gleich, unabhängig davon, ob man reich oder arm ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
setzt Gewalt nur dann ein, wenn es rechtlich gerechtfertigt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hilft einem, wenn man Opfer einer Straftat geworden ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. Wie denken Sie über die Polizei im Allgemeinen?

Trifft nicht zu Trifft eher nicht zu Trifft eher zu Trifft völlig zu

Die Polizei ...

ist bürgerfreundlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist höflich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist vertrauenswürdig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat ein gepflegtes Erscheinungsbild.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist engagiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsetzung Frage 33 von Seite 12)

Wie denken Sie über die Polizei im Allgemeinen?

Trifft nicht zu	Trifft eher nicht zu	Trifft eher zu	Trifft völlig zu
-----------------	----------------------	----------------	------------------

Die Polizei ...

ist empathisch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist professionell.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist ansprechbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist fachkundig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Wie ist Ihre Meinung zu folgenden Aussagen?

Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
---------------------	----------------------	----------------	------------------

Von der Polizei wird man gerecht behandelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Umgang mit der Polizei kann man darauf vertrauen, dass Gesetze eingehalten und Rechte gewahrt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es bringt nichts, sich bei Problemen an die Polizei zu wenden, weil die sowieso nicht helfen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für mich ist klar, dass man sich auf den Rechtsstaat verlassen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Haben Sie im Jahr 2022 aus irgendwelchen Gründen Kontakt mit der Polizei gehabt?

Nein, ich hatte im Jahr 2022 keinen Kontakt mit der Polizei.
Wenn Sie keinen Kontakt mit der Polizei hatten, machen Sie bitte weiter bei Frage 39 auf Seite 14.

Ja, ich hatte im Jahr 2022 Kontakt mit der Polizei.

↳ **Wenn ja, in welcher Form haben Sie Kontakt gehabt?**
Mehrere Angaben sind möglich.

Persönlich Telefonisch Per Internet Postalisch

36. Aus welchem Anlass hatten Sie den letzten Kontakt mit der Polizei im Jahr 2022?
(weitere Antwortmöglichkeiten auf der nächsten Seite)

Ich ...

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> habe eine Straftat angezeigt. | <input type="checkbox"/> wurde aufgefordert, mich zu einem Vorwurf zu äußern. |
| <input type="checkbox"/> suchte Auskunft (z. B. Weg, Verkehrssachen, Präventionsmöglichkeiten). | <input type="checkbox"/> sollte eine Zeugenaussage machen. |
| <input type="checkbox"/> suchte Hilfe bei der Polizei (z. B. in einer Not- oder Gefahrensituation). | <input type="checkbox"/> hatte beruflichen Kontakt. |
| <input type="checkbox"/> habe eine Beschwerde eingereicht. | |
| <input type="checkbox"/> wurde von der Polizei angehalten (z. B. im Rahmen einer Verkehrskontrolle). | |

(Fortsetzung Frage 36 von Seite 13)

Aus welchem Anlass hatten Sie den letzten Kontakt im Jahr 2022?

Ich ...

- wurde von der Polizei aufgesucht.
- gab der Polizei Informationen oder Hinweise.
- hatte einen Verkehrsunfall.
- hatte aus sonstigem Anlass Kontakt, nämlich

37. Wie zufrieden waren Sie mit der Polizei im Zusammenhang mit Ihrem letzten Kontakt im Jahr 2022?

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sehr zufrieden | Zufrieden | Eher zufrieden | Eher unzufrieden | Unzufrieden | Sehr unzufrieden |
| <input type="checkbox"/> |

38. Wie sehr treffen folgende Aussagen auf Ihren letzten Kontakt zu?

- | | | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|------------------|---------------------------|
| Stimme gar nicht zu | Stimme eher nicht zu | Stimme eher zu | Stimme völlig zu | Kann ich nicht beurteilen |
|---------------------|----------------------|----------------|------------------|---------------------------|

Die Polizei ...

war hilfsbereit.	<input type="checkbox"/>				
hat mir Informationen über Hilfsangebote gegeben.	<input type="checkbox"/>				
hat mich über rechtliche Möglichkeiten aufgeklärt.	<input type="checkbox"/>				
war fachlich kompetent.	<input type="checkbox"/>				
hat zu wenig getan.	<input type="checkbox"/>				
war freundlich.	<input type="checkbox"/>				
war engagiert.	<input type="checkbox"/>				
hat mich ungerecht behandelt.	<input type="checkbox"/>				
war überlastet.	<input type="checkbox"/>				
hat mich auf dem Laufenden gehalten.	<input type="checkbox"/>				
hatte mir gegenüber Vorurteile.	<input type="checkbox"/>				
war gut erreichbar.	<input type="checkbox"/>				
drückte sich klar und verständlich aus.	<input type="checkbox"/>				
hat sich ausreichend Zeit für mich genommen.	<input type="checkbox"/>				

39. Wie sinnvoll finden Sie es, dass die Polizei grundsätzlich in sozialen Medien sichtbar auftritt (z. B. auf Instagram, Twitter, Facebook)?

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Gar nicht sinnvoll | Eher nicht sinnvoll | Eher sinnvoll | Sehr sinnvoll |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

40. Wie interessant finden Sie die folgenden Inhalte der Polizei in sozialen Medien?	Gar nicht interessant	Eher nicht interessant	Eher interessant	Sehr interessant	Kann ich nicht beurteilen
Aktionen der Polizei (z. B. Aktionstage, Kampagnen)	<input type="checkbox"/>				
Ausbildungs- und Karrieremöglichkeiten bei der Polizei	<input type="checkbox"/>				
Besondere Einsatzlagen (z. B. Großdemonstrationen, Sportveranstaltungen, Bombenräumungen)	<input type="checkbox"/>				
Ermittlungserfolge	<input type="checkbox"/>				
Gesuchte Personen (z. B. Fahndungsaufrufe, Vermisstenanzeigen, Zeugenaufrufe)	<input type="checkbox"/>				
Hinweise zum Schutz vor Kriminalität (z. B. Prävention, Warnmeldungen)	<input type="checkbox"/>				
Lustige Beiträge	<input type="checkbox"/>				
Polizeilicher Alltag (z. B. Vorstellung von Arbeitsbereichen, Instacops)	<input type="checkbox"/>				
Rechtliche Hinweise (z. B. Gesetzesänderungen, Aufklärung über Gesetzeslagen)	<input type="checkbox"/>				
Statistiken (z. B. Polizeiliche Kriminalstatistik)	<input type="checkbox"/>				
Veranstaltungshinweise (z. B. Jobbörsen, Informationsveranstaltungen)	<input type="checkbox"/>				
Verkehrslagen (z. B. Unfälle, Staus)	<input type="checkbox"/>				

41. Haben Sie schon einmal einen Beitrag der Polizei auf sozialen Medien wahrgenommen?

Ja
 Nein
 Ich weiß es nicht.
 Ich nutze keine sozialen Medien.

IM FOLGENDEN GEHT ES UM IHRE PERSÖNLICHEN ANSICHTEN ZU EINIGEN WEITEREN THEMEN.

42. Wie viel Vertrauen haben Sie in die folgenden Institutionen, Organisationen und Systeme?	Gar kein Vertrauen	Wenig Vertrauen	Eher wenig Vertrauen	Eher mehr Vertrauen	Mehr Vertrauen	Volles Vertrauen	Kann ich nicht beurteilen
Polizei	<input type="checkbox"/>						
Justiz und Gerichte	<input type="checkbox"/>						
Politisches System	<input type="checkbox"/>						
Bundesregierung	<input type="checkbox"/>						
Landesregierung Niedersachsen	<input type="checkbox"/>						
Stadt- / Gemeindeverwaltung	<input type="checkbox"/>						
Tageszeitungen	<input type="checkbox"/>						

(Fortsetzung Frage 42 von Seite 15)

Wie viel Vertrauen haben Sie in ...

	Gar kein Vertrauen	Wenig Vertrauen	Eher wenig Vertrauen	Eher mehr Vertrauen	Mehr Vertrauen	Volles Vertrauen	Kann ich nicht beurteilen
Öffentlich-rechtliche Fernsehsender (z. B. ARD, NDR, Arte)	<input type="checkbox"/>						
Private Fernsehsender (z. B. RTL, Sat.1, WELT)	<input type="checkbox"/>						
Wissenschaft	<input type="checkbox"/>						
Schulen	<input type="checkbox"/>						

43. Wie zufrieden sind Sie aktuell mit der Art und Weise, wie die Demokratie in Deutschland funktioniert?

Sehr unzufrieden	Unzufrieden	Eher unzufrieden	Eher zufrieden	Zufrieden	Sehr zufrieden
<input type="checkbox"/>					

44. Wie denken Sie über die Politik in Deutschland im Allgemeinen?

Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
---------------------	----------------------	----------------	------------------

Ich vertraue darauf, dass die Wahlen in Deutschland korrekt durchgeführt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leute wie ich haben sowieso keinen Einfluss darauf, was die Regierung tut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die demokratischen Parteien zerreden alles und lösen die Probleme nicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die meisten Politikerinnen und Politiker interessieren sich in Wirklichkeit gar nicht für die Probleme der einfachen Leute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Demokratie führt eher zu faulen Kompromissen als zu sachgerechten Entscheidungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine kleine Gruppe innerhalb der allgemeinen Bevölkerung hat einen größeren Einfluss auf die Politik als der Rest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Politikerinnen und Politiker haben es wirklich nicht leicht, weil die politischen Probleme heute so kompliziert geworden sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Regierung belügt die Bevölkerung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Deutschland können alle frei ihre Meinung äußern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Wahlergebnisse spiegeln die politische Haltung der gesamten Bevölkerung wider.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Medien und die Politik stecken unter einer Decke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Für wie problematisch halten Sie <u>aktuell</u> die folgenden Herausforderungen für die Gesellschaft in Deutschland?	Gar nicht problematisch	Eher nicht problematisch	Eher problematisch	Sehr problematisch	Kann ich nicht beurteilen
Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>				
Armut	<input type="checkbox"/>				
Globalisierung	<input type="checkbox"/>				
Kriminalität	<input type="checkbox"/>				
Migration / Zuwanderung	<input type="checkbox"/>				
Soziale Spaltung	<input type="checkbox"/>				
Umweltverschmutzung / Klimawandel	<input type="checkbox"/>				
Rechtsextremismus	<input type="checkbox"/>				
Linksextremismus	<input type="checkbox"/>				
Islamistischer Extremismus	<input type="checkbox"/>				
Einschränkung von Grundrechten	<input type="checkbox"/>				
Verlust von Tradition und Werten	<input type="checkbox"/>				

46. Wie ist Ihre Meinung zu folgenden Aussagen über Ihre Pflichten in Deutschland?	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
<i>Es ist meine Pflicht ...</i>				
mich an die Gesetze zu halten, auch wenn ich mit diesen nicht einverstanden bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu tun, was die Polizei mir sagt, auch wenn ich die Gründe nicht verstehe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu tun, was die Polizei mir sagt, auch wenn ich damit nicht einverstanden bin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere darauf hinzuweisen, wenn sie sich nicht an Gesetze halten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47. Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
Ich vertraue darauf, dass es Menschen gibt, die unsere gesellschaftlichen Probleme lösen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Recht und Ordnung zu bewahren, sollte man härter gegen Unruhestifterinnen und Unruhestifter vorgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demonstrationen sind geeignet, um die eigene Meinung friedlich zum Ausdruck zu bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich würde nicht bei Demonstrationen teilnehmen, wenn Personen dabei sind, deren Ansichten ich ablehne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Fortsetzung Frage 47 von Seite 17)

Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
---------------------	----------------------	----------------	------------------

Protestaktionen müssen die öffentliche Ordnung stören, um die Menschen zu einem Umdenken zu bewegen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Gewalt kann zur Erreichung politischer Ziele moralisch gerechtfertigt sein.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich wäre in bestimmten Situationen durchaus bereit, auch körperliche Gewalt anzuwenden, um meine Interessen durchzusetzen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

48. Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen über Ihre Person zu?

Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
---------------------	----------------------	----------------	------------------

Ein Gespräch mit Menschen kann mir dabei helfen, neue Perspektiven zu entwickeln.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich habe zu oft Ratschläge von den falschen Menschen angenommen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ich habe manchmal die Sorge, dass ich mich leicht beeinflussen lasse.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Es fällt mir schwer einzugestehen, wenn ich mich irre.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ZUM ABSCHLUSS HABEN WIR NOCH EINIGE FRAGEN ZU IHREM MEDIENNUTZUNGSVERHALTEN.

49. Wie oft nutzen Sie die folgenden Quellen, um sich über das aktuelle politische Tagesgeschehen zu informieren?

Täglich	Mehrmals pro Woche	Einmal in der Woche	Einmal im Monat	(Fast) Nie
---------	--------------------	---------------------	-----------------	------------

Persönliches Umfeld (z. B. Familie, Freunde, Bekannte)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Öffentlich-rechtliche Fernsehsender (z. B. ARD, NDR, Arte)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Private Fernsehsender (z. B. RTL, Sat.1, WELT)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Radio allgemein

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Podcasts

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Tageszeitungen/Zeitschriften (online und offline)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Nachrichtenseiten im Internet (z. B. Google News, web.de, t-online)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Nachrichten-Apps

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

TikTok

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Instagram

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

YouTube

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Facebook

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Telegram

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Twitter

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Reddit

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

50.	Für wie glaubwürdig halten Sie die folgenden Quellen, um sich über das aktuelle <u>politische</u> Tagesgeschehen zu informieren?	Gar nicht glaubwürdig	Eher nicht glaubwürdig	Eher glaubwürdig	Sehr glaubwürdig	Kann ich nicht beurteilen
	Persönliches Umfeld (z. B. Familie, Freunde, Bekannte)	<input type="checkbox"/>				
	Öffentlich-rechtliche Fernsehsender (z. B. ARD, NDR, Arte)	<input type="checkbox"/>				
	Private Fernsehsender (z. B. RTL, Sat.1, WELT)	<input type="checkbox"/>				
	Radio allgemein	<input type="checkbox"/>				
	Podcasts	<input type="checkbox"/>				
	Tageszeitungen/Zeitschriften (online und offline)	<input type="checkbox"/>				
	Nachrichtenseiten im Internet (z. B. Google News, web.de, t-online)	<input type="checkbox"/>				
	Nachrichten-Apps	<input type="checkbox"/>				
	TikTok	<input type="checkbox"/>				
	Instagram	<input type="checkbox"/>				
	YouTube	<input type="checkbox"/>				
	Facebook	<input type="checkbox"/>				
	Telegram	<input type="checkbox"/>				
	Twitter	<input type="checkbox"/>				
	Reddit	<input type="checkbox"/>				

51.	Inwiefern stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?	Stimme gar nicht zu	Stimme eher nicht zu	Stimme eher zu	Stimme völlig zu
	Ich befürchte, dass andere sich durch absichtliche Falschmeldungen (Fake News) beeinflussen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Absichtliche Falschmeldungen (Fake News) bedrohen unsere Demokratie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ich Sorge mich, selber auf absichtliche Falschmeldungen (Fake News) hereinzufallen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52.

Sind Ihnen persönlich schon einmal absichtliche Falschmeldungen (Fake News) im Internet aufgefallen?

Nein

↳ Wenn nein, sind Sie mit der Beantwortung des Fragebogens fertig. Lesen Sie bitte noch die Abschlussbemerkungen auf Seite 20.

Ja

↳ Wenn ja, machen Sie bitte weiter bei Frage 53 auf Seite 20.

53.

Wie sind Sie bisher mit falschen Informationen (Fake News) umgegangen, nachdem Sie Ihnen aufgefallen waren?

Mehrere Angaben sind möglich, bitte kreuzen Sie alles Zutreffende an.

Ich habe schon einmal ...

- die Nachricht mit anderen Informationen aus dem Internet verglichen.
- die Quelle überprüft, die die Nachricht veröffentlicht hat.
- eine Fact-Checking-Seite (z. B. mimikama.org, correctiv.org) aufgerufen.
- eine solche Nachricht bzw. deren Verfasserin oder Verfasser bei dem entsprechenden Portal gemeldet.
- auf eine solche Nachricht geantwortet, um diese zu kritisieren.
- eine solche Nachricht für echt gehalten und geteilt.
- eine solche Nachricht für falsch gehalten, aber sie dennoch geteilt.
- auf eine solche Nachricht geantwortet, um diese zu unterstützen.
- Nichts davon

DAS WAREN ALLE UNSERE FRAGEN.

**WENN SIE MÖCHTEN, KÖNNEN SIE HIER THEMEN BENENNEN,
DIE NOCH NICHT ANGESPROCHEN WURDEN, DIE ABER AUS IHRER SICHT FÜR DIE SICHERHEIT WICHTIG SIND.**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!
Bitte stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in den beiliegenden Umschlag und geben diesen ohne Absenderangabe und unfrankiert in die Post.