

Fragebogen zum Aktionstag Nachhaltiges Waschen 2016

HIER FINDEN SIE DEN FRAGENBOGEN ALS DIGITALE VERSION: [HTTPS://WWW.SOSCISURVEY.DE/FORUMWASCHEN2016/](https://www.soscisurvey.de/forumwaschen2016/)

1. Geschlecht: männlich weiblich 2. Ihr Alter: _____

3. Berufstätigkeit: Schule/Studium/Ausbildung Teilzeit Vollzeit
 im Ruhestand nicht erwerbstätig

4. Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mitgezählt? _____ Personen

5. Haben Sie schon einmal eine von Ihnen gebrauchte Waschmaschine und/oder einen Geschirrspüler entsorgen lassen/aussortiert?

- Nein → Der Fragebogen endet hier für Sie. Vielen Dank für Ihre Teilnahme.
 Ja → Die folgenden Fragen beziehen sich auf das jeweilig zuletzt von ihnen entsorgte Gerät!

6. War das jeweilige Gerät beim Kauf neu oder gebraucht?

| | Neu | Gebraucht | Ich weiß es nicht |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Welcher Preiskategorie ist Ihr Gerät zuzuordnen?

Unabhängig davon, dass Sie es gebraucht gekauft vielleicht sehr günstig bekommen haben.

| | Ein günstiges Gerät (No Name) | Ein mittelpreisiges Gerät | Ein teures Gerät (Topmarkenprodukt) | Ich weiß es nicht |
|----------------|----------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Wie alt ist das Gerät ca. geworden?

Wenn Sie es nicht wissen, dann schätzen Sie bitte einen Wert.

Waschmaschine _____ Jahr(e)

Geschirrspüler _____ Jahr(e)

9. Wurden das Gerät auch einmal repariert, seit Sie es besitzen?

| | Ja | Nein | Ich weiß es nicht |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Wurde die Reparatur in der Garantiezeit durchgeführt?

| | Ja | Nein, erst nach Ablauf der Garantiezeit | Ich weiß es nicht |
|----------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Wie häufig wurde das Gerät in der Regel benutzt?

Wenn Sie es nicht genau wissen, dann schätzen Sie bitte einen Wert.

| | 1x / Woche | 2-3x / Woche | 4-5x / Woche | Täglich | Mehrmals /Tag |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

bitte wenden →

12. Was haben Sie mit dem Gerät gemacht? Ich habe es...

| | ...entsorgt (Resthof/ Müll/ Fachhandel) | ...weitergegeben (verschenkt/ verkauft) | ...behalten | Etwas anderes. |
|----------------|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Warum haben Sie das Gerät ausrangiert?

Wählen Sie die Aussage, die am meisten zutrifft. Das Gerät...

| | ...war defekt | Es war an der Zeit das Gerät zu ersetzen | ...hatte zu wenig Funktionen | ...war nicht sparsam genug | Ich habe ein neues Gerät geschenkt bekommen. | Ich hatte einen anderen Grund. |
|----------------|--------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Wenn defekt: Warum haben Sie das Gerät nicht repariert?

| | Ich wollte sowieso ein neues Gerät. | Ich wusste nicht wo und wie ich es reparieren lassen könnte. | Die Reparatur wäre zu teuer gewesen im Vergleich zur Neuanschaffung. |
|----------------|--|---|---|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

15. Wie beurteilen Sie die Lebensdauer des Gerätes?

| | Länger als erwartet | Erwartungen erfüllt | Kürzer als erwartet | Viel zu kurz | Ich weiß es nicht. |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16. Wenn ‚Kürzer als erwartet‘ oder ‚Viel zu kurz‘: Was war ihrer Meinung nach der Grund für den Ausfall?

| | Absicht des Herstellers | Spontaner Fehler | Verschleiß | Andere Ursache |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Waschmaschine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

16. Bezüglich Ihres Umweltinteresses, wie stark stimmen Sie den folgenden Aussagen zu?

| | Stimme nicht zu | Stimme teils zu | Neutral | Stimme zu | Stimme voll zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich trenne generell Glas/ Plastik/ Papier. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich benutze keine Plastiktüten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich spare Strom bei mir zu Hause. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich spare Wasser bei mir zu Hause. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich schmeiße keine Lebensmittel weg. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich ernähre mich vegetarisch oder vegan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich benutze hauptsächlich öffentliche Verkehrsmittel/Fahrrad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich vermeide Flugreisen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich kaufe nur energieeffiziente Geräte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich kaufe bevorzugt regionale Produkte oder Biowaren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich nutze häufig Sparprogramme meiner Haushaltsgeräte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich heize ungenutzte Räume nur gering auf. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich informiere mich über die Nachhaltigkeit der Produkte die ich kaufe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich achte beim Einkauf auf Umwelt- und Nachhaltigkeitssiegel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

Die Auswertung erfolgt durch: