



# Fragebogen zum Geschirrspülen

## Angaben zur eigenen Person

### Geschlecht:

- weiblich  
 männlich

### Altersgruppe:

- 24 Jahre und jünger     25 – 34 Jahre  
 35 – 44 Jahre         45 – 54 Jahre  
 55 – 64 Jahre         65 Jahre und älter

Wie viele Personen leben ständig in Ihrem Haushalt, Sie selbst mitgezählt? \_\_\_\_ Personen

Spülen Sie selbst das Geschirr in ihrem Haushalt oder bedienen Sie die Geschirrspülmaschine?  
 Ja                      | nein = Ende. Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

1. Wie häufig spülen Sie durchschnittlich in der Woche Geschirr von Hand? Bitte zählen Sie auch solche Spülgänge dazu, bei denen nur einzelne Geschirrtteile gespült werden!

\_\_\_\_ mal

2. Wenn Sie an den Ablauf beim Handspülen denken, wie würden Sie Ihre Spülpraktiken beschreiben? Ich...

- spüle sowohl im Becken, als auch unter fließendem Wasser.  
 spüle hauptsächlich unter fließendem Wasser.  
 spüle vor allem in einem gefüllten Becken.

3. Wie behandeln Sie das Geschirr üblicherweise beim Handspülen vor oder nach? Ich...  
 (Mehrfachnennungen möglich)

- lasse harte Anschmutzungen generell einweichen, bevor ich spüle.  
 spüle das Geschirr vor der Reinigung grob unter fließendem Wasser ab.  
 spüle das Geschirr vor der Reinigung im gefüllten Becken vor.  
 spüle das Geschirr nach der Reinigung nochmals in/mit klarem Wasser ab.

4. Wie trocknen Sie das von Hand gespülte Geschirr ab?

- Lasse es meist an der Luft trocknen (weiter mit Frage 7)                       Mit einem Geschirrtuch

5. Wenn Sie Ihr Geschirr mit einem Geschirrtuch abtrocknen, wie häufig wechseln Sie dieses?

- Nach jedem Abwasch                       Täglich                       mehrmals wöchentlich  
 1x wöchentlich                               Alle 2 Wochen                       seltener

6. Benutzen Sie das Geschirrtuch gleichzeitig auch für andere Zwecke, z.B. zum Abwischen der Küchenoberflächen oder zum Händetrocknen?

- Ja                       Nein

7. Wie viel Geschirr fällt bei Ihnen insgesamt ungefähr pro Tag an? Wie viel spülen Sie davon per Hand (wenn sie eine Geschirrspülmaschine besitzen)?

Geschirrgut	Anzahl pro Tag	Anzahl beim Handspülen
Teller		
Tassen		
Gläser		
Besteck		
Töpfe/Pfannen		
Schalen/Schüsseln		
sonstiges		

**Sollte in Ihrem Haushalt keine Geschirrspülmaschine vorhanden sein, können Sie den Fragebogen hier beenden. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

8. Bitte geben Sie an, wie alt Ihre jetzige Geschirrspülmaschine ist! \_\_\_\_ Jahre

9. Wie häufig spülen Sie pro Woche mit der Geschirrspülmaschine? \_\_\_\_ mal

10. Welche Produkte haben Sie in den letzten 4 Wochen für das Spülen in der Spülmaschine verwendet? (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reiniger Pulver         | <input type="checkbox"/> Einphasen-Tabs                    | <input type="checkbox"/> Spülmaschinen-Duft   |
| <input type="checkbox"/> Regenerier-/Spezialsalz | <input type="checkbox"/> 2in1-Tabs                         | <input type="checkbox"/> Maschinen-Pfleger    |
| <input type="checkbox"/> Klarspüler              | <input type="checkbox"/> 3in1- bis 9in1- oder all-in1-Tabs | <input type="checkbox"/> Reinigungsverstärker |

11. Wie behandeln Sie Ihr Geschirr für das Spülen in der Maschine vor?

	Ja bei:	Teller	Tassen/ Gläser	Schalen/ Schüsseln	Besteck	Töpfe/ Pfannen
Grobe Entfernung der Speisereste		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abspülen unter klarem Wasser		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einweichen in klarem Wasser		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einweichen unter Spülmittelzugabe		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Vorbehandlung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Bitte kreuzen Sie an, wie häufig Sie folgende Spülprogramme und Zusatzoptionen (wenn vorhanden) nutzen!

	Immer	häufig	selten	nie
Intensivprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normal-/ Universalprogramm (60-65°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normal-/ Universalprogramm (50-55°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spar-/ Ökoprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schnellprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatikprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorspülen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Wie zufrieden sind Sie mit dem Reinigungsergebnis Ihrer Geschirrspülmaschine? Bewerten Sie dies in einer Skala von +2 (zufrieden) bis -2 (unzufrieden)!

Zufrieden  +2  +1  0  -1  -2 Unzufrieden

14. Wie zufrieden sind Sie mit dem Trocknungsergebnis Ihrer Geschirrspülmaschine? Bewerten Sie dies in einer Skala von +2 (zufrieden) bis -2 (unzufrieden)!

Zufrieden  +2  +1  0  -1  -2 Unzufrieden

15. Wenn Ihre Spülmaschine ein schlechtes Spülergebnis liefert, wo tritt dieses dann in der Regel auf?

	Schmutzrückstände	Wasserrückstände
Teller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gläser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schalen/ Schüsseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Töpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pfannen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschirrtteile aus Kunststoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**

**Die Auswertung erfolgt durch:**