

PERSONEN-FRAGEBOGEN <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Vorname (Kürzel) <input type="text"/> Geburtsjahr	IHR BERICHTSTAG IST DER KOMMENDE Datum des Berichtstages: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tag Monat	Für Berufstätige und Personen in Ausbildung: War dieser ein... Arbeits- oder Schultag vor Ort <input type="checkbox"/> Tag im Homeoffice / Homeschooling <input type="checkbox"/> Kein Arbeits- oder Schultag <input type="checkbox"/>
	Waren Sie an diesem Tag außer Haus? JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	Ausgangspunkt des ersten Weges: Zu Hause <input type="checkbox"/> Anderer Ort <input type="checkbox"/> und zwar: <input type="text"/> <i>PLZ - Gemeinde- Straße/Nr.</i>

Um wieviel **UHR** haben Sie diesen Weg begonnen?

Zu welchem **ZWECK** haben Sie diesen Weg unternommen?
Bitte nur eine Nennung.

Welche **Verkehrsmittel** haben Sie im Verlauf dieses Weges benutzt?
Falls Sie mehrere benutzt haben, geben Sie bitte alle an. Bitte auch kurze Wege zu Fuß angeben!

Wohin führte dieser **Weg**?
Geben Sie bitte die genaue Adresse an!

Bei Bedarf hier zusätzliche Informationen zur Zieladresse angeben.
(z.B.: Name des Geschäfts, Bezeichnung der Behörde, etc.)

Um wieviel **Uhr** sind Sie dort angekommen?

Schätzen Sie bitte die **ENTFERNUNG** dieses Weges möglichst genau!

Haushaltsnummer

ERSTER WEG	ZWEITER WEG	DRITTER WEG
BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden Minuten	BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden Minuten	BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunden Minuten
ZWECK zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/> zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/> zum Einkauf <input type="checkbox"/> Personen bringen/holen <input type="checkbox"/> Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> zurück nach Hause <input type="checkbox"/> anderer Zweck <input type="checkbox"/>	ZWECK zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/> zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/> zum Einkauf <input type="checkbox"/> Personen bringen/holen <input type="checkbox"/> Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> zurück nach Hause <input type="checkbox"/> anderer Zweck <input type="checkbox"/>	ZWECK zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/> zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/> zum Einkauf <input type="checkbox"/> Personen bringen/holen <input type="checkbox"/> Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> zurück nach Hause <input type="checkbox"/> anderer Zweck <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>
VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> normales Fahrrad <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/> Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/> Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> normales Fahrrad <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/> Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/> Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> normales Fahrrad <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/> Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/> Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>
GENAUE ZIELADRESSE <input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i> <input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i> <input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i> <input type="text"/> <i>Gemeinde</i>	GENAUE ZIELADRESSE <input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i> <input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i> <input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i> <input type="text"/> <i>Gemeinde</i>	GENAUE ZIELADRESSE <input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i> <input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i> <input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i> <input type="text"/> <i>Gemeinde</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunde Minute	ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunde Minute	ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> Stunde Minute
LÄNGE DES WEGES: ca. <input type="text"/> km	LÄNGE DES WEGES: ca. <input type="text"/> km	LÄNGE DES WEGES: ca. <input type="text"/> km
Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!	Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!	Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!

Bitte wenden! Die weiteren Wege dieses Tages bitte auf der Rückseite eintragen!

PERSONEN-BOGEN

IHR BERICHTSTAG IST DER KOMMENDE

QR

VIERTER WEG	FÜNFTER WEG	SECHSTER WEG	SIEBENTER WEG
BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunden Minuten</small>	BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunden Minuten</small>	BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunden Minuten</small>	BEGINN: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunden Minuten</small>
ZWECK	ZWECK	ZWECK	ZWECK
zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>	zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>	zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>	zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/>	dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/>	dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/>	dienstlich/geschäftlich <input type="checkbox"/>
zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/>	zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/>	zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/>	zur Schule/Ausbildung <input type="checkbox"/>
zum Einkauf <input type="checkbox"/>	zum Einkauf <input type="checkbox"/>	zum Einkauf <input type="checkbox"/>	zum Einkauf <input type="checkbox"/>
Personen bringen/holen <input type="checkbox"/>	Personen bringen/holen <input type="checkbox"/>	Personen bringen/holen <input type="checkbox"/>	Personen bringen/holen <input type="checkbox"/>
Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/>	Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/>	Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/>	Erledigung (Arzt, Post, etc.) <input type="checkbox"/>
Freizeit <input type="checkbox"/>	Freizeit <input type="checkbox"/>	Freizeit <input type="checkbox"/>	Freizeit <input type="checkbox"/>
zurück nach Hause <input type="checkbox"/>	zurück nach Hause <input type="checkbox"/>	zurück nach Hause <input type="checkbox"/>	zurück nach Hause <input type="checkbox"/>
anderer Zweck <input type="checkbox"/>	anderer Zweck <input type="checkbox"/>	anderer Zweck <input type="checkbox"/>	anderer Zweck <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>
VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL	VERKEHRSMITTEL
zu Fuß <input type="checkbox"/>	zu Fuß <input type="checkbox"/>	zu Fuß <input type="checkbox"/>	zu Fuß <input type="checkbox"/>
normales Fahrrad <input type="checkbox"/>	normales Fahrrad <input type="checkbox"/>	normales Fahrrad <input type="checkbox"/>	normales Fahrrad <input type="checkbox"/>
Elektrofahrrad <input type="checkbox"/>	Elektrofahrrad <input type="checkbox"/>	Elektrofahrrad <input type="checkbox"/>	Elektrofahrrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Fahrer:in <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/>	Pkw als Mitfahrer:in <input type="checkbox"/>
Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/>	Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/>	Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/>	Städtisches Verkehrsmittel (Straßenbahn, Obus, Bus) <input type="checkbox"/>
Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/>	Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/>	Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/>	Bus (Regional- und Fernverkehr) <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>	Bahn <input type="checkbox"/>	Bahn <input type="checkbox"/>	Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>	Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>	Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>	Anderes Verkehrsmittel <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>	<input type="text"/> <i>Bitte eintragen!</i>
GENAUE ZIELADRESSE	GENAUE ZIELADRESSE	GENAUE ZIELADRESSE	GENAUE ZIELADRESSE
<input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße, Nr.</i>
<input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i>	<input type="text"/> <i>Straße / Ortschaft / Nr.</i>
<input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>PLZ, Gemeinde</i>
<input type="text"/> <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>Gemeinde</i>	<input type="text"/> <i>Gemeinde</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>	ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>	ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>	ANKUNFT: <input type="text"/> : <input type="text"/> <small>Stunde Minute</small>
LÄNGE DES WEGES:	LÄNGE DES WEGES:	LÄNGE DES WEGES:	LÄNGE DES WEGES:
ca. <input type="text"/> km	ca. <input type="text"/> km	ca. <input type="text"/> km	ca. <input type="text"/> km
Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!	Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!	Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!	Für den nächsten Weg bzw. den Rückweg bitte nächste Spalte ausfüllen!

Vielen Dank für Ihren wertvollen Beitrag für die Verkehrsplanung in Ihrem Bundesland!
Weitere Informationen finden Sie unter: www.verkehrserhebung-2022.at