

## Fragebogen

Im Rahmen des Projekts „Essen und Essensgewohnheiten als Spiegel der amerikanischen Kultur“ an der **TU Dresden** möchten wir Sie bitten, folgenden Fragebogen auszufüllen. Sie unterstützen uns damit bei der Vorbereitung der geplanten Recherche vor Ort. Das Ausfüllen dieses

Fragebogens dauert ca. 10 Minuten. Sollte es länger dauern oder sollten Sie Verbesserungsvorschläge haben, können Sie diese am Ende des Fragebogens zu Papier bringen oder sich direkt an die Verfasser wenden.

Bitte kreuzen Sie an oder markieren Sie eine Zahl in der jeweiligen Skala.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, uns zu helfen!

---

### **Teil I: Fragen, die Ihre Essgewohnheiten betreffen:**

a. Wieviele Mahlzeiten nehmen Sie im Durchschnitt täglich zu sich?

...während der Arbeitswoche:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eine Mahlzeit am Tag   | <input type="checkbox"/> Drei Mahlzeiten am Tag   |
| <input type="checkbox"/> Zwei Mahlzeiten am Tag | <input type="checkbox"/> Mehr als drei Mahlzeiten |

...am Wochenende:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eine Mahlzeit am Tag   | <input type="checkbox"/> Drei Mahlzeiten am Tag   |
| <input type="checkbox"/> Zwei Mahlzeiten am Tag | <input type="checkbox"/> Mehr als drei Mahlzeiten |

b. Wie oft nehmen Sie warme Mahlzeiten zu sich?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Täglich               | <input type="checkbox"/> Weniger als 3x pro Woche |
| <input type="checkbox"/> Mehr als 3x pro Woche | <input type="checkbox"/> Nie                      |

c. Zu welcher Tageszeit nehmen Sie die warme Hauptmahlzeit zu sich?

...während der Arbeitswoche:

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mittags | <input type="checkbox"/> Zu einer anderen Zeit |
| <input type="checkbox"/> Abends  | <input type="checkbox"/> Gar nicht             |
| <input type="checkbox"/> Nachts  |  |

...am Wochenende:

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mittags | <input type="checkbox"/> Zu einer anderen Zeit |
| <input type="checkbox"/> Abends  | <input type="checkbox"/> Gar nicht             |
| <input type="checkbox"/> Nachts  |  |

d. Welche Mahlzeiten halten Sie gewöhnlich ein?

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Frühstück   | <input type="checkbox"/> Abendbrot            |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen | <input type="checkbox"/> Snacks zwischendurch |

e. Welche Küche bevorzugen Sie? (mehrere Antworten möglich)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Deutsche Küche     | <input type="checkbox"/> Amerikanische Küche |
| <input type="checkbox"/> Französische Küche | <input type="checkbox"/> Chinesische Küche   |
| <input type="checkbox"/> Englische Küche    | <input type="checkbox"/> Indische Küche      |
| <input type="checkbox"/> Italienische Küche | <input type="checkbox"/> Mexikanische Küche  |
| <input type="checkbox"/> Andere: _____      |  |

f. Welche Art Restaurants bevorzugen Sie? (mehrere Antworten möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> internationale        | <input type="checkbox"/> Fastfood           |
| <input type="checkbox"/> deutsch-gutbürgerlich | <input type="checkbox"/> alternativ / Szene |
| <input type="checkbox"/> Andere: _____         |   |

g. Wie oft besuchen Sie im Durchschnitt Restaurants?

Ihre Antwort: \_\_\_\_\_

h. Wo kaufen Sie gewöhnlich Ihr Essen? (mehrere Antworten möglich)

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auf Märkten      | <input type="checkbox"/> Supermarkt |
| <input type="checkbox"/> Tante-Emma-Läden | <input type="checkbox"/> Bioläden   |
| <input type="checkbox"/> Anderes: _____   |                                     |

i. Sie bevorzugen beim Einkauf eher... (mehrere Antworten möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fertiggerichte   | <input type="checkbox"/> frische Produkte |
| <input type="checkbox"/> Tiefkühlprodukte | <input type="checkbox"/> Konserven        |
| <input type="checkbox"/> Anderes: _____   |   |

j. Welchen Nahrungsmitteln messen Sie in Ihrer Ernährung größeres Gewicht bei?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tierische Produkte    | <input type="checkbox"/> Pflanzliche Produkte |
| <input type="checkbox"/> ausgewogene Ernährung | <input type="checkbox"/> ist mir egal         |

k. Denken Sie, dass Sie sich gesund ernähren? (Skala von 1 – 7; 1=sehr gesund, 7=ungesund)

①      ②      ③      ④      ⑤      ⑥      ⑦

## **Teil II: Wie denken Sie über amerikanische Essgewohnheiten?**

a. Was halten Sie für typisch amerikanisch? (mehrere Antworten möglich)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fast Food     | <input type="checkbox"/> Salate         |
| <input type="checkbox"/> Rinder-Steaks | <input type="checkbox"/> Cornflakes     |
| <input type="checkbox"/> Barbecue      | <input type="checkbox"/> Anderes: _____ |

b. Glauben Sie, dass amerikanisches Essen gesund ist? (Skala von 1 – 5; 1=sehr gesund, 5=ungesund)

①      ②      ③      ④      ⑤

c. Warum hat amerikanisches Essen für Sie diesen Ruf? (mehrere Antworten möglich)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> wegen des Übergewichts     | <input type="checkbox"/> aufgrund von Klischees / Vorurteilen |
| <input type="checkbox"/> wegen kultureller Vielfalt | <input type="checkbox"/> wegen McDonalds und Co.              |
| <input type="checkbox"/> andere Gründe: _____       |   |

d. Haben Sie jemals gehört von: (mehrere Antworten möglich)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fried Green Tomatoes | <input type="checkbox"/> Roast Turkey         | <input type="checkbox"/> Cookies        |
| <input type="checkbox"/> Squash               | <input type="checkbox"/> Lobster              | <input type="checkbox"/> Baked Beans    |
| <input type="checkbox"/> Okra                 | <input type="checkbox"/> Hash Browns          | <input type="checkbox"/> Marshmallows   |
| <input type="checkbox"/> Yams                 | <input type="checkbox"/> Cornbread            | <input type="checkbox"/> Cottage Cheese |
| <input type="checkbox"/> Brownies             | <input type="checkbox"/> Pancakes, Ahornsirup |   |

### **Teil III : Allgemeine Fragen zu Ihrer Person:**

a. Sie sind...

- |                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
|-----------------------------------|-----------------------------------|

a. Alter:

- |                                    |                                    |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> unter 14  | <input type="checkbox"/> 30 bis 60 |
| <input type="checkbox"/> 14 bis 21 | <input type="checkbox"/> über 60   |
| <input type="checkbox"/> 21 bis 30 |                                    |

b. Wo leben Sie?

- |                                |                               |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stadt | <input type="checkbox"/> Land |
|--------------------------------|-------------------------------|

c. Was sind Sie von Beruf?

Ihre Antwort: \_\_\_\_\_

d. Waren Sie schon einmal in den U.S.A.?

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja, und zwar in: _____ | <input type="checkbox"/> Nein |
|---|-------------------------------|

Anmerkungen:

---

---

---

---

Vielen Dank für die Beantwortung unserer Fragen!

Dieser Fragebogen wurde erstellt von:

Markus Nowatzki  
Tel.: 4163486  
e-mail: [mark.now@web.de](mailto:mark.now@web.de)

Matthias Vorhauer  
Tel.: 4702776  
e-mail: [matthias.vorhauer@mailbox.tu-dresden.de](mailto:matthias.vorhauer@mailbox.tu-dresden.de)