

HAUSHALTSBOGEN

<p>Wie weit ist die nächste Haltestelle eines öffentlichen Verkehrsmittels von Ihrer Wohnung entfernt?</p> <p>_____ Meter</p> <p>_____ Geh-Minuten</p>	<p>KATASTRALGEMEINDE (bitte ankreuzen)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ebendorf</td> <td><input type="checkbox"/> Kettlasbrunn</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Eibesthal</td> <td><input type="checkbox"/> Lanzendorf</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Frättingsdorf</td> <td><input type="checkbox"/> Mistelbach</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hörsersdorf</td> <td><input type="checkbox"/> Paasdorf</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hüttendorf</td> <td><input type="checkbox"/> Siebenhirten</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Ebendorf	<input type="checkbox"/> Kettlasbrunn	<input type="checkbox"/> Eibesthal	<input type="checkbox"/> Lanzendorf	<input type="checkbox"/> Frättingsdorf	<input type="checkbox"/> Mistelbach	<input type="checkbox"/> Hörsersdorf	<input type="checkbox"/> Paasdorf	<input type="checkbox"/> Hüttendorf	<input type="checkbox"/> Siebenhirten
<input type="checkbox"/> Ebendorf	<input type="checkbox"/> Kettlasbrunn										
<input type="checkbox"/> Eibesthal	<input type="checkbox"/> Lanzendorf										
<input type="checkbox"/> Frättingsdorf	<input type="checkbox"/> Mistelbach										
<input type="checkbox"/> Hörsersdorf	<input type="checkbox"/> Paasdorf										
<input type="checkbox"/> Hüttendorf	<input type="checkbox"/> Siebenhirten										

Zutreffendes ankreuzen!

Personen im Haushalt, älter als 6 Jahre		Sechstälteste Person	Siebtälteste Person	Achtälteste Person	Neuntälteste Person	Zehntälteste Person
Nummer der Person		6	7	8	9	10
ANGABEN ZUR PERSON	Geburtsjahr Geschlecht	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	_____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
BERUFSTÄTIG	voll berufstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	zur Zeit arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOCH IN AUSBILDUNG	in Berufsausbildung (Lehre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	in Schul-/Hochschulausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NICHT ERWERBSTÄTIG	Militär / Zivildienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rentner(in), Pensionist(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STELLUNG IM BERUF	Arbeiter(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Angestellte(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beamter, Beamtin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Landwirt(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Selbständige(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mithelfende(r) Familienangehörige(r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARBEITSPLATZ ODER AUSBILDUNGSSTÄTTE	In Mistelbach: Bitte Katastralgemeinde eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
	Außerhalb von Mistelbach: Bitte Gemeinde eintragen	_____	_____	_____	_____	_____
PKW-STELLPLATZ AM AUSBILDUNGS- BZW. ARBEITSORT	Steht Ihnen am Arbeits- oder Ausbildungsort ein eigener Pkw-Stellplatz zur Verfügung?	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
PKW-ABSTELL- PLATZ AM WOHNORT	Steht Ihnen am Wohnort ein privater Abstellplatz für Ihren Pkw zur Verfügung?	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
FÜHRERSCHEIN	für Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	für Motorrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAHRZEUGBESITZ (FÜR PRIVATE NUTZUNG)	Pkw/Kombi/Kleinbus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Moped/Motorrad/Mofa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fahrrad/E-Bike	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BESITZ VON DAUERFAHR- KARTEN FÜR EIN ÖFFENTLICHES VERKEHRS-MITTEL	Keine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wochen/Monatskarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jahreskarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Klimaticket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Schüler/Lehrling/Studentenkarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Seniorenkarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	andere Dauerafahrkarte, und zwar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WEGEBOGEN für Person Nr. _____ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja Nein

Wohnung
 Ausgangspunkt des Arbeitsplatz
 ersten Weges Anderer, und zwar: _____
 Ausgangspunkt: _____
 (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES ganzen WEGES!	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN

BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

VIERTER WEG	→	FÜNFTER WEG	→	SECHSTER WEG	→	SIEBENTER WEG
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!

WEGEBOGEN für Person Nr. _____ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges Wohnung Arbeitsplatz Anderer, und zwar: _____ Ausgangspunkt: _____ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG	ZWEITER WEG	DRITTER WEG
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN

BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

VIERTER WEG	→	FÜNFTER WEG	→	SECHSTER WEG	→	SIEBENTER WEG
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!

WEGEBOGEN für Person Nr. _____ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges Wohnung Arbeitsplatz Anderer, und zwar: _____ Ausgangspunkt: _____ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN

BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

VIERTER WEG	→	FÜNFTER WEG	→	SECHSTER WEG	→	SIEBENTER WEG
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK		ZIEL/ZWECK
Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>		Arbeitsplatz <input type="checkbox"/>
Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>		Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/>
Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>		Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/>
Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>		Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/>
Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>		Einkauf <input type="checkbox"/>
Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>		Private Erledigung <input type="checkbox"/>
Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>		Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/>
Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>		Nach Hause <input type="checkbox"/>
Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____		Anderes, und zwar: _____
VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL		VERKEHRSMITTEL
zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>		zu Fuß <input type="checkbox"/>
Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>		Fahrrad <input type="checkbox"/>
Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>		Moped, Motorrad <input type="checkbox"/>
Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/>
Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>		Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/>
Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>		Regionalbus <input type="checkbox"/>
Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>		Bahn <input type="checkbox"/>
Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____		Anderes: _____
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m		zur Haltestelle ca. _____ m
von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m		von der Haltestelle ca. _____ m
ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG		ENTFERNUNG
zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m		zum abgestellten Pkw ca. _____ m
vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m		vom Abstellplatz ca. _____ m
TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?		TRANSPORTIERT?
ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE		ZIELADRESSE
_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)		_____ (Straße, Platz)
_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)		_____ (Gemeinde)
ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!

WEGEBOGEN für Person Nr. _____ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges Wohnung Arbeitsplatz Anderer, und zwar: _____ Ausgangspunkt: _____ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN

BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

VIERTER WEG	→	FÜNFTER WEG	→	SECHSTER WEG	→	SIEBENTER WEG
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!

WEGEBOGEN für Person Nr. _____ (Nummer der Person auf Seite 5)

Waren Sie am Stichtag, **15. September 2022** außer Haus? Ja Nein

Ausgangspunkt des ersten Weges Wohnung Arbeitsplatz Anderer, und zwar: _____ Ausgangspunkt: _____ (Straße oder Platz) (Ort)

	ERSTER WEG →	ZWEITER WEG →	DRITTER WEG →
Um wieviel UHR haben Sie diesen Weg begonnen?	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____	Beginn (Uhrzeit) _____
Zu welchem ZIEL bzw. ZWECK haben Sie diesen Weg unternommen?	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____	ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
Mit welchem VERKEHRSMITTEL oder mit welchen Verkehrsmitteln (auch mehrere sind möglich) sind Sie zu Ihrem Ziel gelangt?	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____	VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Nur bei Benützung eines öffentlichen Verkehrsmittels auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zur Einstiegstelle und von der Ausstiegstelle zum ZIEL	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m	ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
Nur bei Kfz-Benützung auszufüllen! Schätzen Sie die ENTFERNUNG vom Ausgangspunkt zu Ihrem Kfz und nach der Fahrt vom Kfz-Abstellplatz zum ZIEL	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m	ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
Haben Sie etwas TRANSPORTIERT?	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg	TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
Wo lag das ZIEL dieses Weges? Geben Sie bitte die ZIELADRESSE an!	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)	ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
Um wieviel UHR sind Sie dort angekommen?	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)	ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
Schätzen Sie bitte die LÄNGE DES WEGES!	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km	LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE TRAGEN SIE WEITERE WEGE ODER DEN RÜCKWEG IN DIE JEWEILS NÄCHSTE SPALTE EIN

BITTE FÜR DONNERSTAG, 15. SEPTEMBER 2022 AUSFÜLLEN!

VIERTER WEG	➔	FÜNFTER WEG	➔	SECHSTER WEG	➔	SIEBENTER WEG
Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____		Beginn (Uhrzeit) _____
ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____		ZIEL/ZWECK Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> Dienstl./geschäftl. <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule <input type="checkbox"/> Bringen/Holen/ Begleitung <input type="checkbox"/> Einkauf <input type="checkbox"/> Private Erledigung <input type="checkbox"/> Sonstige Freizeit <input type="checkbox"/> Nach Hause <input type="checkbox"/> Anderes, und zwar: _____
VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____		VERKEHRSMITTEL zu Fuß <input type="checkbox"/> Fahrrad <input type="checkbox"/> Moped, Motorrad <input type="checkbox"/> Pkw als Fahrer <input type="checkbox"/> Pkw als Mitfahrer <input type="checkbox"/> Regionalbus <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Anderes: _____
ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m		ENTFERNUNG zur Haltestelle ca. _____ m von der Haltestelle ca. _____ m
ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m		ENTFERNUNG zum abgestellten Pkw ca. _____ m vom Abstellplatz ca. _____ m
TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg		TRANSPORTIERT? ja nein Gewicht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ kg
ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)		ZIELADRESSE _____ (Straße, Platz) _____ (Gemeinde)
ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)		ANKUNFT _____ (Uhrzeit)
LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km		LÄNGE DES WEGES ca. _____ km

BITTE ALLE WEITEREN WEGE DIESES TAGES IN EINEN WEITEREN WEGEBOGEN EINTRAGEN!