

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

	↓ ACHTER WEG →	→ NEUNTER WEG →	→ ZEHNTER 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!

ELFTER WEG	→	ZWÖLFTER WEG	→	13. WEG	→	14. 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!