

# IPPM Institut für Persönlichkeitspsychologie und Meditation

Alle Daten werden vertraulich behandelt. Sie können auch einfach Ihren Namen auslassen.  
Auf der **Rückseite** kreuzen Sie bitte die Antworten zu den Fragen an. Ignorieren Sie dort (auf der Rückseite) bitte die nur für Auswertung bestimmte Leiste mit den 10 Feldern auf der rechten Seite.

Name: .....

Vorname: .....

Alter: .....

Datum: .....

Geschlecht: .....

## Zutreffendes bitte unterstreichen:

### Schulabschluß:

Hauptschule

Real/Mittel/Handelsschule

Gymnasium

anders:

### oder sind Sie:

Schüler/Schülerin

Student/in

in Berufsausbildung

Rentner, Ruhestand

arbeitslos

### Ich lebe:

verheiratet

ledig

geschieden/getrennt

### Berufsgruppe:

Bitte den gegenwärtig ausgeübten Beruf unterstreichen (Hausfrauen bitte den Beruf des **Mannes**, Hausmänner den der **Frau** unterstreichen; RentnerInnen den **ehemaligen** Beruf; Befragte in Ausbildung und Nichtberufstätige den Beruf des **Ernährers**)

### Haushalt:

alleinlebend

zusammenlebend

InhaberIn oder GeschäftsführerIn eines größeren Unternehmens

freier Beruf

mittlere und kleinere selbständige Geschäftsleute

Selbständige/r Handwerker/in

Leitender Angestellter

Nichtleitender Angestellter

Beamter/in im höheren oder gehobenen Dienst

Beamter/in im mittleren oder einfachen Dienst

Landwirt/in

Facharbeiter mit abgelegter Prüfung

Sonstige/r Arbeiter/in

### Sind Sie berufstätig ?

Ja

ja, mithelfend im eigenen Betrieb

Hausfrau/Hausmann

	stimmt	stimmt nicht		stimmt	stimmt nicht		stimmt	stimmt nicht
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	64.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	65.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	66.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	50.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	51.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
28.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
29.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	59.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
30.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S-BEL	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S-INT	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S-SEL	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOM	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEL	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEW	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOFR	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANT	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIV	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DRA	

NUR FÜR AU SWERTUNG