

# MUSTER

evasys

Erstsemesterfragebogen MUSTER

 evasys



Bitte so markieren:      Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
Korrektur:      Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

## 1. Allgemeine Angaben

- 1.1 Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?  männlich  weiblich  divers
- 1.2 Wie alt sind Sie?  unter 18  18 - 20  21 - 23  
 24 - 26  27 - 29  30 oder älter
- 1.3 Wie weit ist Ihr Heimatwohnort vom Hochschulstandort entfernt?  bis 20 km  21 - 50 km  51 - 100 km  
 101 - 200 km  201 - 300 km  weiter als 300 km
- 1.4 Wie wohnen Sie zurzeit?  Wohnheim  Wohngemeinschaft  bei den Eltern  
 alleine in einer Wohnung  mit Partner\*in/Familie in eigener Wohnung
- 1.5 Falls Sie nicht am Hochschulstandort wohnen: Erwägen Sie im Verlauf Ihres Studiums ggf. Ihren Wohnsitz dorthin zu verlegen, bzw. sich dort einen Zweitwohnsitz einzurichten?  
 ja, ich bin bereits auf Wohnungssuche/habe bereits eine Wohnung gefunden, in die ich einziehen werde  ja, ich plane es, aber noch nicht kurzfristig  nein

- 1.6 Falls Sie die vorherige Frage mit "nein" beantwortet haben, nennen Sie uns hier bitte Ihre Gründe:

- 1.7 Mit welchem Verkehrsmittel werden Sie hauptsächlich an die Hochschule kommen?  PKW (alleinige Nutzung)  Fahrgemeinschaft  Motorrad/Mofa/Moped  
 Öffentliche Verkehrsmittel  Fahrrad  zu Fuß  
 Sonstiges Verkehrsmittel

- 1.8 Sonstiges Verkehrsmittel, und zwar:

## 2. Schulischer Werdegang

- 2.1 Welche Hochschulzugangsberechtigung haben Sie?  Allgemeine Hochschulreife (Abitur)  Fachgebundene Hochschulreife  Fachhochschulreife  
 Beruflicher Zugang, z.B. Meisterprüfung  Ausländische Hochschulzugangsberechtigung  Sonstige Hochschulzugangsberechtigung

- 2.2 Sonstige Hochschulzugangsberechtigung, und zwar:

## 2. Schulischer Werdegang [Fortsetzung]

2.3 Über welchen Bildungsweg haben Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erworben?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulzugangsberechtigung (Abitur)             | <input type="checkbox"/> Abgebrochenes Abitur mit schulischem Teil der FH-Reife + mindestens 2-jährige Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife   |
| <input type="checkbox"/> Qualifizierung einer Berufsfachschule                        | <input type="checkbox"/> Abgeschlossene Meisterausbildung, Techniker*in oder Fach-/Betriebswirt*in                      | <input type="checkbox"/> mind. 3-jährige abgeschlossene Berufsausbildung + 3-jährige einschlägige Berufserfahrung |
| <input type="checkbox"/> Anerkannte im Ausland erworbene Hochschulzugangsberechtigung | <input type="checkbox"/> Sonstiger Bildungsweg  |   |

2.4 Sonstiger Bildungsweg, und zwar:

2.5 Wie lautet der Name und der Ort der Schule, an der Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erworben haben?

2.6 Bitte geben Sie die Note Ihrer Hochschulzugangsberechtigung an.

2.7 Welche Vorbildung haben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Praktikum              | <input type="checkbox"/> BFD bzw. FSJ oder Ähnliches | <input type="checkbox"/> Job                   |
| <input type="checkbox"/> Berufsausbildung       | <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit             | <input type="checkbox"/> Studium mit Abschluss |
| <input type="checkbox"/> Studium ohne Abschluss | <input type="checkbox"/> keine                       |  |

2.8 Falls Sie eine Vorbildung (Berufsausbildung, -tätigkeit oder abgeschlossenes Studium) haben, welche Bezeichnung hat sie? (z. B. Studium der Erziehungswissenschaft, Ausbildung in der Verwaltung, Freiwilliges Ökologisches Jahr)

## 3. Zur Auswahl Ihres Studiums

3.1 Welche Informationsquellen haben Sie zur Auswahl Ihres Studiums genutzt? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zeitungen/Zeitschriften                    | <input type="checkbox"/> Verzeichnis der Studiengänge deutscher Hochschulen | <input type="checkbox"/> Bundesagentur für Arbeit/BIZ                              |
| <input type="checkbox"/> Faltblätter/Broschüren der Hochschulen     | <input type="checkbox"/> Facebook   | <input type="checkbox"/> Instagram   |
| <input type="checkbox"/> YouTube                                    | <input type="checkbox"/> Studien- und Berufswahlmessen                      | <input type="checkbox"/> Studienberatung   |
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen an Hochschulen | <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltungen an Schulen             | <input type="checkbox"/> (ehemalige) Studierende                                   |
| <input type="checkbox"/> Eltern/Verwandte                           | <input type="checkbox"/> Bekannte/Freund*innen                              | <input type="checkbox"/> Koordinierungsstelle für Studieninformation und -beratung |
| <input type="checkbox"/> Internetauftritt der Ostfalia              | <input type="checkbox"/> andere Informationsquellen                         |  |

3.2 Andere Informationsquellen, und zwar:

### 3. Zur Auswahl Ihres Studiums [Fortsetzung]

3.3 Welche Informationsquelle zur Studienaushwahl fanden Sie besonders hilfreich?

Bitte geben Sie nachfolgend an, wie wichtig die genannten Informationen für Sie zur Entscheidung für Ihr Studium sind. (1=sehr wichtig bis 5=unwichtig)

Informationen über ...

	1	2	3	4	5	keine Angabe
3.4 Wohnmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>					
3.5 Möglichkeiten der Studienfinanzierung	<input type="checkbox"/>					
3.6 Freizeit- und Sportmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>					
3.7 Verkehrsanbindungen	<input type="checkbox"/>					
3.8 Studentische Initiativen und Aktivitäten	<input type="checkbox"/>					
3.9 das Angebot von Tutorien	<input type="checkbox"/>					
3.10 Fremdsprachenangebote	<input type="checkbox"/>					
3.11 Vor- und Brückenkurse	<input type="checkbox"/>					
3.12 das Angebot von Mathe-Förderkursen	<input type="checkbox"/>					
3.13 die Beschreibung der Fachinhalte	<input type="checkbox"/>					
3.14 Prüfungsanforderungen	<input type="checkbox"/>					
3.15 spätere Einkommensmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>					
3.16 spätere Entwicklungsmöglichkeiten im Beruf	<input type="checkbox"/>					
3.17 mögliche berufliche Tätigkeitsfelder	<input type="checkbox"/>					
3.18 Studienpläne	<input type="checkbox"/>					
3.19 Semesterzeitpläne	<input type="checkbox"/>					
3.20 den zeitlichen Aufwand des Studiums	<input type="checkbox"/>					
3.21 Wahlmöglichkeiten in den Fächern	<input type="checkbox"/>					
3.22 Auslandssemester/Partnerhochschulen	<input type="checkbox"/>					
3.23 Online-Studienangebote	<input type="checkbox"/>					

3.24 Sonstige Informationen, und zwar:

# MUSTER

## 4. Zum aktuellen Studiengang

4.1 In welchem Studiengang sind Sie eingeschrieben?

- a  b  c  
 d  e

4.2 Wie sind Sie auf Ihren jetzigen Studiengang aufmerksam geworden? (Mehrfachnennungen möglich)

- Empfehlung aus dem privaten Umfeld  Empfehlung aus dem beruflichen Umfeld  Internetauftritt der Ostfalia  
 Facebookseiten der Ostfalia  Instagramseiten der Ostfalia  Bundesagentur für Arbeit / BIZ  
 Flyer der Ostfalia  Informationsveranstaltungen in der Schule  Informationsveranstaltungen der Ostfalia  
 Studierenden-Service-Büro  Studienberatung der Ostfalia  Rankings

4.3

- Radio

4.4 und zwar (Sender):

4.5

- YouTube-Clips

4.6 und zwar:

4.7

- andere Internetquellen

4.8 und zwar:

4.9

- Studien- oder Berufswahlmesse

4.10 und zwar (Name/Ort):

4.11

- Zeitung/Zeitschrift

4.12 und zwar:

4.13

- Ich bin über einen anderen Weg auf den Studiengang aufmerksam geworden.

4.14 und zwar:

4.15 Wann haben Sie sich für Ihren aktuellen Studiengang entschieden?

- ein Jahr vor dem Schulabschluss  zwei Jahre vor dem Schulabschluss  drei oder mehr Jahre vor dem Schulabschluss  
 während der Ausbildung/des Praktikums  während des vorangegangenen Studiums  während des BFD/FSJ  
 während der Berufstätigkeit  kurz vor der Einschreibung

# MUSTER

## 4. Zum aktuellen Studiengang [Fortsetzung]

4.16 Warum haben Sie sich für diesen Studiengang entschieden? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Interesse an den Studieninhalten                       | <input type="checkbox"/> aufgrund von Werbung (Messen, Faltsblätter o.ä.)      | <input type="checkbox"/> gute Berufsaussichten                                      |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung meiner Eltern/Verwandten                    | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Bekannten/Freund*innen                 | <input type="checkbox"/> Empfehlung der Bundesagentur für Arbeit/der Berufsberatung |
| <input type="checkbox"/> weil er auf meiner bisherigen Berufsausbildung aufbaut | <input type="checkbox"/> weil er auf meiner bisherigen Berufstätigkeit aufbaut | <input type="checkbox"/> weil er auf meinem bisherigen Studium aufbaut              |
| <input type="checkbox"/> andere Gründe  |  |   |

4.17 Andere Gründe, und zwar:

4.18 Ist Ihr jetziger Studiengang Ihr Wunschstudiengang?  ja  nein

4.19 Falls Ihr jetziger Studiengang nicht Ihr Wunschstudiengang ist, was ist der Grund dafür? (z. B. anderes Studienfach bevorzugt, anderer Studienort bevorzugt, Überbrückung von Wartezeit)

4.20 Warum haben Sie sich für ein Studium an der Ostfalia Hochschule entschieden und nicht an einer anderen Hochschule? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nähe zur Familie, Heimatort          | <input type="checkbox"/> einzige Zulassungszusage | <input type="checkbox"/> frühe Zulassungszusage               |
| <input type="checkbox"/> auf Empfehlung                       | <input type="checkbox"/> guter Ruf                | <input type="checkbox"/> gutes (interessantes) Studienangebot |
| <input type="checkbox"/> Bekannte/Freund*innen studieren hier | <input type="checkbox"/> andere Gründe            |   |

4.21 Andere Gründe und zwar:

4.22 Falls Ihr jetziger Studienort nicht Ihr Wunschstudienort ist, wo wollten Sie eigentlich studieren?

Als wie hilfreich haben Sie die folgenden Beratungs- und Informationsangebote der Ostfalia empfunden?  
(1=sehr hilfreich bis 5=gar nicht hilfreich)  
Wenn Sie ein Angebot nicht in Anspruch genommen haben, wählen Sie bitte "keine Angabe".

	1	2	3	4	5	keine Angabe
4.23 Studienberatung durch die Fakultät	<input type="checkbox"/>					
4.24 Studienberatung durch die Fachstudienberatung des Studiengangs	<input type="checkbox"/>					
4.25 Informationen durch das Studierenden-Servicebüro	<input type="checkbox"/>					
4.26 Informationen durch die Zentrale Studienberatung	<input type="checkbox"/>					

# MUSTER

## 4. Zum aktuellen Studiengang [Fortsetzung]

4.27 Informationen durch das  
Immatrikulationsbüro

4.28 Informationen durch das Zentrale  
Ostfalia InformationsSystem (ZOIS)

4.29 Haben Sie das Angebot von Vor- oder  
Brückenkursen genutzt?  ja  nein

4.30 Wenn Sie das Angebot der Vor- und Brückenkurse nicht genutzt haben, was waren die Gründe dafür?

4.31 Als wie hilfreich empfinden Sie die besuchten  
Vor- oder Brückenkurse für die Vorbereitung  
auf die entsprechenden Studienfächer? sehr hilfreich      gar nicht  
hilfreich  keine Angabe

4.32 Wie könnten die Vor- und Brückenkurse Ihrer Meinung nach noch verbessert werden?

4.33 Haben Sie an Einführungsveranstaltungen für  
Erstsemesterstudierende Ihrer Fakultät  
teilgenommen?  ja  nein

4.34 Als wie hilfreich empfinden Sie die  
Einführungsveranstaltungen für  
Erstsemesterstudierende? sehr hilfreich      gar nicht  
hilfreich  keine Angabe

4.35 Wie könnten die Einführungsveranstaltungen für Erstsemesterstudierende noch verbessert werden?

4.36 Wie gut fühlen Sie sich insgesamt auf  
den Studienstart vorbereitet? Ich fühle      Ich fühle mich  keine Angabe  
mich sehr gut  Ich fühle mich   
vorbereitet  nicht gut   
vorbereitet

4.37 Welche Informationen fehlen Ihnen noch?

## 4. Zum aktuellen Studiengang [Fortsetzung]

4.38 Was kann die Ostfalia zur Vorbereitung auf den Studienstart noch besser machen?

4.39 Wie finanzieren Sie Ihr Studium? (Mehrfachnennungen möglich)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsförderung nach dem BaföG                            | <input type="checkbox"/> Jobben in der vorlesungsfreien Zeit | <input type="checkbox"/> Jobben während des Semesters                         |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung durch Familie/Freund*innen/Lebenspartner*in o.ä. | <input type="checkbox"/> Stipendium                          | <input type="checkbox"/> Studium im Praxisverbund                             |
| <input type="checkbox"/> (Bank-)Kredit  | <input type="checkbox"/> Erspartes                           | <input type="checkbox"/> Arbeit als studentische/wissenschaftliche Hilfskraft |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Finanzierung  |  |   |

4.40 Sonstige Finanzierung, und zwar:

4.41 Wenn Sie während der Vorlesungszeit eine Nebentätigkeit ausüben, welchen Stundenumfang hat diese?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis 10 Std./Woche      | <input type="checkbox"/> 11 - 20 Std./Woche | <input type="checkbox"/> 21 - 30 Std./Woche |
| <input type="checkbox"/> mehr als 30 Std./Woche |   |   |

## 5. Beratungs- und Informationsangebote der Ostfalia während des Studiums

Die Ostfalia, ihre Fakultäten und Einrichtungen bzw. das Studentenwerk bieten zu verschiedenen Themen Beratungsangebote an. Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie diese in Anspruch nehmen? (1=sehr wahrscheinlich bis 5=sehr unwahrscheinlich)

Beratung/Angebot ...

	1	2	3	4	5	keine Angabe
5.1 zur Studienfinanzierung	<input type="checkbox"/>					
5.2 zum Umgang mit persönlichen Krisen	<input type="checkbox"/>					
5.3 zu Prüfungs- oder Vortragsangst	<input type="checkbox"/>					
5.4 zur Semester-/Prüfungsplanung	<input type="checkbox"/>					
5.5 zu Lernstrategien/Lernmethoden	<input type="checkbox"/>					
5.6 zum Wissenschaftlichen Arbeiten	<input type="checkbox"/>					
5.7 zum Studium mit chronischen Erkrankungen	<input type="checkbox"/>					
5.8 zur Vereinbarkeit von Studium und Familie	<input type="checkbox"/>					
5.9 zur Rechtsberatung	<input type="checkbox"/>					
5.10 zum Thema "First-Generation-Studierende" (Studierende, deren Eltern keine akademische Ausbildung haben)	<input type="checkbox"/>					

5.11 Welche Beratungsangebote fehlen aus Ihrer Sicht noch an der Ostfalia?

## 5. Beratungs- und Informationsangebote der Ostfalia während des Studiums [Fortsetzung]

5.12 Welche Bedenken oder Sorgen in Bezug auf Ihr Studium haben Sie?

Wie beurteilen Sie die Übersichtlichkeit der verschiedenen Webseiten der Ostfalia?  
(1=sehr übersichtlich bis 5=gar nicht übersichtlich)

	1	2	3	4	5	keine Angabe
5.13 Startseite der Ostfalia-Website	<input type="checkbox"/>					
5.14 Internetseiten zur Online-Bewerbung	<input type="checkbox"/>					
5.15 Textliche Erläuterungen auf den Internetseiten der Online-Bewerbung	<input type="checkbox"/>					
5.16 Internetseiten der Zentralen Studienberatung hinsichtlich der Informationen über Studienangebote	<input type="checkbox"/>					
5.17 Internetseiten der Zentralen Studienberatung hinsichtlich der Informationen zu Beratungsangeboten und Veranstaltungen für Studieninteressierte	<input type="checkbox"/>					
5.18 Internetauftritt Ihrer Fakultät (wichtige Informationen für Ihren Studieneinstieg)	<input type="checkbox"/>					
5.19 Webseiten der Ostfalia insgesamt	<input type="checkbox"/>					

5.20 Wie könnte der Webauftritt der Ostfalia verbessert werden?

## 6. Persönliche Angaben, Eltern und Familie

Im Folgenden stellen wir Ihnen einige Fragen zu möglichen gesundheitlichen Einschränkungen/Beeinträchtigungen. Wie für alle Fragen gilt auch hier: Die Beantwortung dieser Fragen ist selbstverständlich freiwillig und wir sichern Ihnen den Schutz Ihrer Daten zu.

- 6.1 Haben Sie eine der folgenden gesundheitlichen Einschränkungen/Beeinträchtigungen? (*Mehrfachnennungen möglich*)
- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mobilitäts- und Bewegungsbeeinträchtigung             | <input type="checkbox"/> Sehbeeinträchtigung / Blindheit  | <input type="checkbox"/> Hörbeeinträchtigung / Gehörlosigkeit   |
| <input type="checkbox"/> Sprach- bzw. Sprechbeeinträchtigung                   | <input type="checkbox"/> Psychische Beeinträchtigung / Erkrankung (z. B. Psychose, Depression, Essstörung, Suchterkrankung) | <input type="checkbox"/> Chronische somatische Erkrankung (z. B. Asthma, Magen-Darm-Erkrankung, Diabetes, Rheuma, MS) |
| <input type="checkbox"/> Teilleistungsstörung (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie) | <input type="checkbox"/> Sonstige Einschränkung/Beeinträchtigung  | <input type="checkbox"/> Ich habe keine Einschränkung/Beeinträchtigung  |

**Wenn Sie keine Einschränkungen/Beeinträchtigungen haben, dann fahren Sie bei Frage 6.8 fort.**

- 6.2 Welche sonstige Einschränkung/Beeinträchtigung haben Sie?

- 6.3 Befürchten Sie eine Beeinträchtigung im Studium durch die gesundheitliche Einschränkung? Wenn ja, wie könnte sich diese Beeinträchtigung darstellen?

- 6.4 Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis?  ja  nein
- 6.5 Haben Sie sich bereits über die von der Zentralen Studienberatung bereitstehenden Unterstützungsangebote informiert?  ja  nein

- 6.6 In Bezug auf Ihre gesundheitliche Einschränkung/Beeinträchtigung: In welchen Bereichen sehen Sie an der Ostfalia Verbesserungsbedarf? (*Mehrfachnennungen möglich*)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit in den Einrichtungen der Ostfalia und ihrer Außenbereiche   | <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit der Informationsangebote der Ostfalia (z. B. Homepage und Flyer)                                     | <input type="checkbox"/> Barrierefreiheit des Lehrangebotes  |
| <input type="checkbox"/> Beratung für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung bei sozialen Fragen  | <input type="checkbox"/> Unterstützung für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung bei sozialen Fragen                            | <input type="checkbox"/> Beratung für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung bei der Beantragung von Nachteilsausgleichsregelungen für Studium und Prüfungen |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung bei der Beantragung von Nachteilsausgleichsregelungen für Studium und Prüfungen | <input type="checkbox"/> Informationen zu den Unterstützungsangeboten für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung an der Ostfalia | <input type="checkbox"/> Bereitstellung von Hilfsmitteln für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung durch die Ostfalia                                       |
| <input type="checkbox"/> Umsetzung der Nachteilsausgleiche für Studierende mit Behinderung / chronischer Erkrankung in Studium und Prüfungen                                    | <input type="checkbox"/> Förderung der Vernetzung mit anderen Studierenden mit Behinderung / chronischer Erkrankung                            | <input type="checkbox"/> Sonstiger Verbesserungsbedarf   |
| <input type="checkbox"/> Es gibt aus meiner Sicht keinen Verbesserungsbedarf  |  |  |

# MUSTER

## 6. Persönliche Angaben, Eltern und Familie [Fortsetzung]

6.7 Wenn Sie "Sonstigen Verbesserungsbedarf" angekreuzt haben, nennen Sie uns bitte hier den konkreten Verbesserungsbedarf.

6.8 Hat die Einschätzung Ihrer Eltern bei Ihrem Studienwunsch/Ihrer Studienwahl eine Rolle gespielt?  ja  nein

Falls ja, wie stehen Ihre Eltern zu Ihrer Entscheidung zu studieren?  
(1=trifft voll zu bis 5=trifft nicht zu)

	1	2	3	4	5	keine Angabe
6.9 Meine Eltern haben sich gewünscht, dass ich studiere.	<input type="checkbox"/>					
6.10 Meine Eltern haben mich darin bestärkt zu studieren.	<input type="checkbox"/>					
6.11 Meine Eltern haben sich gewünscht, dass ich anstatt zu studieren eine Ausbildung mache / arbeiten gehe.	<input type="checkbox"/>					
6.12 Meine Eltern hatten Bedenken bezüglich der Kosten eines Studiums.	<input type="checkbox"/>					
6.13 Meine Eltern waren dagegen, dass ich studiere.	<input type="checkbox"/>					
6.14 Meine Eltern haben mir die freie Entscheidung gelassen, ob ich studiere oder eine Ausbildung mache / arbeiten gehe.	<input type="checkbox"/>					

6.15 Was ist der höchste Bildungsabschluss Ihrer Mutter?  Promotion  Studium  Berufsausbildung  
 Meisterin / Technikerin  kein beruflicher Abschluss  nicht bekannt

6.16 Was ist der höchste Bildungsabschluss Ihres Vaters?  Promotion  Studium  Berufsausbildung  
 Meister / Techniker  kein beruflicher Abschluss  nicht bekannt

6.17 Ist Ihre Mutter in Deutschland geboren?  ja  nein, in einem anderen europäischen Land  nein, in einem Land außerhalb Europas

6.18 Welche Staatsangehörigkeit hat Ihre Mutter?  die deutsche Staatsangehörigkeit  die deutsche und eine andere Staatsangehörigkeit  eine oder mehrere andere Staatsangehörigkeit(en)

6.19 Ggf.: Welche andere/n?

6.20 Ist Ihr Vater in Deutschland geboren?  ja  nein, in einem anderen europäischen Land  nein, in einem Land außerhalb Europas

## 6. Persönliche Angaben, Eltern und Familie [Fortsetzung]

6.21 Welche Staatsangehörigkeit hat Ihr Vater?  die deutsche Staatsangehörigkeit  die deutsche und eine andere Staatsangehörigkeit  eine oder mehrere andere Staatsangehörigkeit(en)

6.22 Ggf.: Welche andere/n?

6.23 Sind Sie in Deutschland geboren?  ja  nein

6.24 Wenn nein, in welchem Land sind Sie geboren?

6.25 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?  die deutsche Staatsangehörigkeit  die deutsche und eine andere Staatsangehörigkeit  eine oder mehrere andere Staatsangehörigkeit(en)

6.26 Ggf.: Welche andere/n?

6.27 Ist Deutsch Ihre Muttersprache?  ja  ja und ich bin zwei- bzw. mehrsprachig aufgewachsen  nein, ich habe eine andere Muttersprache

6.28 Betreuen Sie Kinder, die in Ihrem Haushalt leben?

- nein  ja, 1 Kind  ja, 2 Kinder  
 ja, 3 oder mehr Kinder

6.29 Wenn Sie Kinder betreuen: In welchem Alter sind die Kinder? (Mehrfachnennungen möglich)

- unter 3 Jahre  Kindergartenalter  Grundschulalter  
 ca. 11 - 13 Jahre  älter als 13 Jahre

6.30 Wenn Sie Kinder betreuen: Haben Sie derzeit oder im Laufe dieses Jahres (zusätzlichen) Kinderbetreuungsbedarf, der noch nicht abgedeckt ist?  ja  nein

## 7. Sonstiges

7.1 Gibt es noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme. Wir wünschen Ihnen einen guten Start ins Studium!**