

1	Interessenserklärung	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel															
2	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.																	
Allgemeine Angaben																		
3	Name		Geburtsdatum															
4	Vorname																	
5	Titel																	
6	Straße (derzeitige Adresse)																	
7	Hausnummer	Hausnummerzusatz	Adresszusatz															
8	Postleitzahl	Wohnort																
Optionale Angaben																		
<p>Diese Angaben sind freiwillig und werden von unseren Sachbearbeitenden nicht bearbeitet. Nur ankreuzen wenn zutreffend.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Nordhalbkugel</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> oben</td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> links</td> </tr> <tr> <td>Äquator</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> rechts</td> </tr> <tr> <td>Südhalbkugel</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Westliche Hemisphäre</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Huhn</td> </tr> <tr> <td>Östliche Hemisphäre</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> unten</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Eidechse</td> </tr> </table>				Nordhalbkugel	<input type="checkbox"/> oben	<input type="checkbox"/> links	Äquator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> rechts	Südhalbkugel			Westliche Hemisphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Huhn	Östliche Hemisphäre	<input type="checkbox"/> unten	<input type="checkbox"/> Eidechse
Nordhalbkugel	<input type="checkbox"/> oben	<input type="checkbox"/> links																
Äquator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> rechts																
Südhalbkugel																		
Westliche Hemisphäre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Huhn																
Östliche Hemisphäre	<input type="checkbox"/> unten	<input type="checkbox"/> Eidechse																
Probandencode		Um Ihre Daten anonymisieren zu können, benötigen wir Ihren persönlichen Probandencode. Siehe 2																
<p>Der Code setzt sich folgendermaßen zusammen:</p> <p>Dritter Buchstabe des eigenen Vornamens (z.B. "N" für Jens) Letzter Buchstabe des eigenen Nachnamens (z.B. "R" für Müller) Erster Buchstabe des Vornamens der Mutter (z.B. "I" für Irene) Erster Buchstabe des eigenen Geburtsortes (z.B. "F" für Freiburg) <u>Tag des eigenen Geburtsdatums (z.B. "03" für 03.07.1986). Bitte zweistellig angeben!</u> Eigene Position in der Geschwister-Reihenfolge (z.B. "2" bei drei Geschwistern, wenn man selbst das Zweitgeborene ist; bei Zwillingen: je nach dem, wer "früher"/"später" geboren wurde)</p>																		
<p>Aus dem Beispiel resultiert der Code "NRIF132"</p> <p><u>Da Sie diesen Code vor Ort bei jedem Formular erneut angeben müssen, bitten wir Sie, darauf zu achten, bei der Eingabe keine Fehler zu machen.</u></p>																		
Unterschrift		<p>Datenschutzhinweis: Dieses Schreiben vernichtet sich nach Abschluss des Verfahrens von selbst, es werden weder Kopien angefertigt noch Daten gespeichert. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, über die Triggerwarnung, Hygienevorschrift und Datenschutzerklärung in Kenntnis gesetzt worden zu sein und nehmen sie entsprechend an.</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Triggerwarnung</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Hygienevorschrift & Maßnahmen</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> Datenschutzerklärung</td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> Triggerwarnung		<input checked="" type="checkbox"/> Hygienevorschrift & Maßnahmen		<input checked="" type="checkbox"/> Datenschutzerklärung									
	<input checked="" type="checkbox"/> Triggerwarnung																	
	<input checked="" type="checkbox"/> Hygienevorschrift & Maßnahmen																	
	<input checked="" type="checkbox"/> Datenschutzerklärung																	
9	Datum, Unterschrift	Die Erklärung bzw. Festsetzung ist eigenhändig zu unterschreiben																

	Formula A	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel	
1				
2	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.			
3	Partizipation <p>Geben Sie an, ob und wenn ja, an wie vielen Momenten Sie anwesend bzw. beteiligt waren (mehrfach Angaben möglich)</p>			
3	<input type="checkbox"/> Geburt	<input type="checkbox"/> Tod	<input type="checkbox"/> Eheschließung	<input type="checkbox"/> Scheidung
4	<input type="checkbox"/> Beitrittszeremonie in eine Glaubensgemeinschaft			
4	<input type="checkbox"/> Bekehrung	<input type="checkbox"/> Austrittszeremonie aus einer Glaubensgemeinschaft		
5	<input type="checkbox"/> Haben Sie bereits Grabschändung betrieben? Bspw. um Paraphenalia für die Inkarnation eines Dämons zu erhalten?			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tragen Sie aufgrund ihrer Religion auf ihrem Passfoto eine Kopfbedeckung? Bspw. Kippa, Mita, Nudelsieb, etc.		
6	<input type="checkbox"/> Akzeptieren Sie Cthulhu als Ihren Herrn und Erlöser?			
6				
7	Perzeption <p>Ankreuzen wenn zutreffend</p>			
7	Geschmack	Gefühl	Geruch	
7	<input type="checkbox"/> Süß	<input type="checkbox"/> Warm	<input type="checkbox"/> Ammoniak	
8	<input type="checkbox"/> Sauer	<input type="checkbox"/> Kalt	<input type="checkbox"/> Buttersäure (<i>Schweiß</i>)	
9	<input type="checkbox"/> Salzig	<input type="checkbox"/> Rau	<input type="checkbox"/> Cyanwasserstoff (<i>Zyankali, Bittermandel</i>)	
10	<input type="checkbox"/> Bitter	<input type="checkbox"/> Glatt	<input type="checkbox"/> Öl, Bitumen, Teer, Benzin	
11	<input type="checkbox"/> Umami	<input type="checkbox"/> Hart	<input type="checkbox"/> Aceton (<i>Nagellack(-entferner)</i>)	
12		<input type="checkbox"/> Weich	<input type="checkbox"/> Schwefeldioxid (<i>Streichhölzer</i>)	
13	<input type="checkbox"/> Markenkleidung	<input type="checkbox"/> Hunger	<input type="checkbox"/> Schwefelwasserstoff (<i>faule Eier</i>)	
14	<input type="checkbox"/> Designermöbel	<input type="checkbox"/> Satt	<input type="checkbox"/> Ozon (<i>Sommergewitter</i>)	
15	<input type="checkbox"/> Trendfrisuren	<input type="checkbox"/> Capsaicin (<i>Scharf</i>)	<input type="checkbox"/> 2-Phenylethanol (<i>Rose, Orchideen(Vanille)</i>)	
16	<input type="checkbox"/> Medienkonsum	<input type="checkbox"/> Gleichgewicht	<input type="checkbox"/> Cis-3-Hexenol (<i>frisch geschnittenes Gras</i>)	
17		<input type="checkbox"/> Orientierung	<input type="checkbox"/> Terpene (<i>Shinrin-yoku, Waldbaden</i>)	
18		<input type="checkbox"/> Empathie	<input type="checkbox"/> Chloramine (<i>Schwimmbad; Chlor+Urin</i>)	
19		<input type="checkbox"/> Fingerspitzen	<input type="checkbox"/> Gülle (<i>Naturdünger, Tierausscheidung</i>)	
20		<input type="checkbox"/> Braille	<input type="checkbox"/> Menthon (<i>Mentol, Minze</i>)	
21		<input type="checkbox"/> Bass (<i>Vibration</i>)	<input type="checkbox"/> Lipidperoxide (<i>Schweiß+Eisen, "Metall", Blut</i>)	
22	Gehör			
22	<input type="checkbox"/> optionale Hörhilfe (<i>ANC Kopfhörer</i>)			
23	<input type="checkbox"/> ausschließlich mit Hörhilfe (<i>Hörgerät, Cochlea-Implantat</i>)			
24	<input type="checkbox"/> Marderschreck			
25	Gesicht			
25	<input type="checkbox"/> optionale Sehhilfe (<i>Brille, Linsen</i>)			
26	<input type="checkbox"/> Farben			
27	<input type="checkbox"/> Farben (<i>eingeschränkt</i>)			
28	<input type="checkbox"/> Mimik			
29	<input type="checkbox"/> Gestik			
30	<input type="checkbox"/> DGS-Gebärde			
31	<input type="checkbox"/> Vorstellung, Fantasie			
26	Geschwurbel			
26	<input type="checkbox"/> Elektromagnetismus			
27	<input type="checkbox"/> Wasseradern			
28	<input type="checkbox"/> Geister			
29	<input type="checkbox"/> Kaltwetterfront			
30	<input type="checkbox"/> Energie			
31	<input type="checkbox"/> Bullshit			

50	Formula B	Festsetzung zur Vernichtung																									
51	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.																										
52	Krankheiten & Seuchen <i>Ankreuzen, wenn zutreffend</i> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Pest</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Syphilis</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Pocken</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Cholera</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Typhus</td> <td><input type="checkbox"/> Masern</td> <td><input type="checkbox"/> AIDS (HIV)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SARS (SARS-CoV)</td> <td><input type="checkbox"/> MERS (MERS-CoV)</td> <td><input type="checkbox"/> COVID-19 (SARS-CoV-2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">55 Virusgrippe ((Influenza-Virus A und B), Spanische, Asiatische, Hongkong und Russische Grippe)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">56 Ebolafieber, Dengue-Fieber, Zikafieber</td> </tr> <tr> <td colspan="4">57 Tierseuchen (Maul- und Klauenseuche (MKS), Schweinegrippe (Pandemie H1N1), Rinderwahn (BSE), Vogelgrippe (H5N1), Tollwut)</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Pest	<input type="checkbox"/> Syphilis	<input type="checkbox"/> Pocken	<input type="checkbox"/> Cholera	<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> AIDS (HIV)		<input type="checkbox"/> SARS (SARS-CoV)	<input type="checkbox"/> MERS (MERS-CoV)	<input type="checkbox"/> COVID-19 (SARS-CoV-2)		55 Virusgrippe ((Influenza-Virus A und B), Spanische, Asiatische, Hongkong und Russische Grippe)				56 Ebolafieber, Dengue-Fieber, Zikafieber				57 Tierseuchen (Maul- und Klauenseuche (MKS), Schweinegrippe (Pandemie H1N1), Rinderwahn (BSE), Vogelgrippe (H5N1), Tollwut)			
<input type="checkbox"/> Pest	<input type="checkbox"/> Syphilis	<input type="checkbox"/> Pocken	<input type="checkbox"/> Cholera																								
<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> AIDS (HIV)																									
<input type="checkbox"/> SARS (SARS-CoV)	<input type="checkbox"/> MERS (MERS-CoV)	<input type="checkbox"/> COVID-19 (SARS-CoV-2)																									
55 Virusgrippe ((Influenza-Virus A und B), Spanische, Asiatische, Hongkong und Russische Grippe)																											
56 Ebolafieber, Dengue-Fieber, Zikafieber																											
57 Tierseuchen (Maul- und Klauenseuche (MKS), Schweinegrippe (Pandemie H1N1), Rinderwahn (BSE), Vogelgrippe (H5N1), Tollwut)																											
58	Katastrophen <i>Ankreuzen, falls Sie betroffen oder Zeuge waren/sind</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> §1 Gesellschaftliche Katastrophen (Völkerrechte, Menschenrechte, Religionsfreiheit, Krieg und Frieden, Rechte von ethnischen Minderheiten: Völkermord, Massenmord, Pogrom, Versklavung, Vertreibung, Hungersnot) <input type="checkbox"/> §2 Wirtschaftliche Katastrophen (Weltwirtschaftskrise, Finanzkrise ab 2007) §3 Katastrophen technisch-biologisch-medizinischer Art <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> §3a Nukleare Katastrophen (A-Gefahren, atomare Gefahren) <input type="checkbox"/> §3b Seuchen (B-Gefahren, biologische Gefahren, Epidemien, Pandemien) <input type="checkbox"/> §3c Chemiekatastrophen (C-Gefahren) <input type="checkbox"/> §3d Datennetzbezogene Katastrophen (D-Gefahren) <input type="checkbox"/> §3e Elektromagnetisch ausgelöste Katastrophen (E-Gefahren) <input type="checkbox"/> §3f Katastrophen durch Freisetzung von mechanischer oder thermischer Energie (F-Gefahren: Druck (Zusammenstöße), Orkane, Brand, Explosionen), Unfälle der Binnenschifffahrt, der Luftfahrt, im Bergbau, im Schienenverkehr, schwere Seeunfälle, Stauanlagenunfälle, Brückeneinstürze, Brand- und Explosionsunglücke, Unfälle auf Bohr- und Förderplattformen, bedeutende Ölunfälle 																										
60	§4 Naturkatastrophen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> §4a Endogene/tektonische Ursachen: Erdbeben und Seebenen, Vulkanausbrüche mit Lavafluss, Ascheregen oder pyroklastischen Strömen, Vulkanexplosionen, als Folgen auch Erdbeben, Wetteranomalien wie Vulkanischer Winter und Wasserstandsanomalien wie Gletscherlauf sowie Lahare als Folgen nach Starkregen, Tsunamis, Giftgasausbrüche aus vulkanischen Becken <input type="checkbox"/> §4b Gravitorische Ursachen: Massenbewegungen: Steinschlag, Erdrutsche, Bergstürze, Muren, Lawinen, Lahare §4c Klimatische Ursachen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> §4c1 Wetteranomalien (Unwetter, Extremwetterereignisse) <input type="checkbox"/> §4c2 Wasserstandsanomalien aufgrund von Wettern: Hochwasser (an Binnengewässern), Sturmflut (an Küsten) <input type="checkbox"/> §4c3 Windanomalien: Sturm/Orkan (als Stärkeklassen), Trogorkan, Tornado, Hurrikan/Taifun, Schneeverwehung, Sturmflut <input type="checkbox"/> §4c4 Niederschlagsanomalien: plötzliche Starkregen und langdauernde Dauerregen (mit nachfolgenden Hochwässern), „Schneechaos“ (mit nachfolgenden Lawinen oder Schneedruck), Hagelschlagsereignisse, Glatteis und Eisregen, Muren und Lahare <input type="checkbox"/> §4c5 Wärmeanomalien: Hitzeanomalien, Jahrhundertsommer, Dürren, Tauwetter mit nachfolgendem Hochwasser <input type="checkbox"/> §4c6 Kälteanomalien: Extremwinter, „ausgefallene“ Sommer, sommerliche Schneeeinbrüche <input type="checkbox"/> §4c7 Gezeitenanomalien <input type="checkbox"/> §4c8 Smog (endogene Mitursachen) 																										
76, 77	§5 Sonstige Ursachen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> §5a Meteoriteneinschläge <input type="checkbox"/> §5b Schädlingsplagen, wie Heuschreckeneinfall 																										
Eingangsstempel																											

78	Formula C	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel	
79	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.			
Persönlichkeit Teil 1				
<i>Bitte immer nur eins ankreuzen!</i>		<i>Ankreuzen nach Belieben</i>		
80	Apfel	Birne	Augapfel	Pferdeapfel
81	Hand	Fuß	linke Niere	rechte Niere
82	Berge	Meer	Semicolon	Accent
83	Hund	Katze	Glaspfand	PET-Pfand
84	Sonne	Mond	Langkornreis	Rundkornreis
85	Tag	Nacht	Glühbirne	Glühleuchte
86	Zahlen	Buchstaben	Bares	Rares
87	gerade	ungerade	Entweder	Oder
88	Nagel	Schraube	Ketchup	Majo
89	Tasse	Glas	Pfannkuchen	Kuchen
90	Bier	Wein	Labyrinth	Scheideweg
91	to go	für hier	Kreuzworträtsel	Sudoku
92	Korpus	Torso	Eichelhäher	Eichhörnchen
Stellen Sie binäre Systeme in Frage?				Gibt es richtig oder falsch?
93	ja	nein	richtig	falsch
Persönlichkeit Teil 2				
<i>Verbinden Sie die Symbole bzw. Wortpaare passend zueinander.</i>				
oben				
94	[1] links		rechts	
unten				
[2] blau ○ rot △ gelb □				
[3] Raufasertapete Insekten Behörden				
Porzellan einfach nur abartig Marzipan				
Orangen Internet Rumtraubenuss				
[4]				
optionales Feld zum ausmalen oder für Notizen				

97	Formula C	Festsetzung zur Vernichtung		Eingangsstempel
98	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.			
Persönlichkeit Teil 3				
DISG				
99	<input type="checkbox"/> % Dominant	<input type="checkbox"/> % Initiativ	<input type="checkbox"/> % Stetig	<input type="checkbox"/> % Gewissenhaft
Big Five				
100	<input type="checkbox"/> % Offenheit <input type="checkbox"/> % Gewissenhaftigkeit	<input type="checkbox"/> % Extraversion	<input type="checkbox"/> % Verträglichkeit	<input type="checkbox"/> % Neurotizismus
Hogwarts-Haus				
101	<input type="checkbox"/> Gryffindor	<input type="checkbox"/> Hufflepuff	<input type="checkbox"/> Ravenclaw	<input type="checkbox"/> Slytherin
Temperamentenlehre				
102	<input type="checkbox"/> Sanguiniker	<input type="checkbox"/> Choleriker	<input type="checkbox"/> Melancholiker	<input type="checkbox"/> Phlegmatiker
Myers-Briggs-Typenindikator				
103	ISTJ ISTP ESTP ESTJ	ISFJ ISFP ESFP ESFJ	INFJ INFP ENFP ENFJ	INTJ INTP ENTP ENTJ
Enneagramm Entsprechend 1-9				
104	<input type="checkbox"/> Typ	<input type="checkbox"/> Flügel		
Starter				
105	<input type="checkbox"/> Bisasam	<input type="checkbox"/> Glumanda	<input type="checkbox"/> Schiggy	
Sternzeichen				
106	Widder Löwe Schlangenträger	Stier Jungfrau Schütze	Wassermann Zwillinge Waage Steinbock	Fische Krebs Skorpion
Aszendent				
107	Widder Löwe Schlangenträger	Stier Jungfrau Schütze	Wassermann Zwillinge Waage Steinbock	Fische Krebs Skorpion
Erdzweig				
108	Ratte Drache Affe	Büffel Schlange Hahn	Tiger Pferd Hund	Hase Schaf Schwein

129	Formula E	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel
130	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.		
Verkörperung			
Sind Sie ein Geist, eine digitale Kopie Ihres Bewusstseins oder eine sonstige Entität ohne physischen Körper?			
131	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> unklar
Mengen & Maßangaben		<i>Nur ausfüllen, wenn Sie unter 131 "Nein" angekreuzt haben. Bei den beiden anderen Antwortmöglichkeiten können Sie den Rest der Seite überspringen.</i>	
132	Körpergröße	Gewicht	T-Shirt Größe
133	Kopfumfang	Body-Mass-Index	Anzahl echter Zähne
134	Blutgruppe+Rhesusfaktor	Dioptrien	Anzahl Mandeln
135	Blutdruck	Puls	Letzter Zyklus
136	Lungenvolumen	Nieren	Körpertemperatur
137	Ökologischer Fußabdruck	Blutzuckerspiegel	Cholesterin
138	Teer in der Lunge	Intelligenzquotient	Reaktionszeit
Einnahmen & Ausgaben			
139	Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit		
140	Aufwandsentschädigungen aus gemeinnütziger oder ehrenamtlicher Tätigkeit		
141	Ausübung einer selbständigen Tätigkeit (auch in der Land- und Forstwirtschaft)		
142	Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)		
143	Renten (z. B. aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebenenrente), Betriebsrenten, Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten		
144	Unterhaltszahlungen bzw. Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz		
145	sonstige Entgeltersatzleistungen (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld)		
146	Sachbezüge (z. B. kostenfreie Verpflegung)		
147	Wohngeld		
148	Sozialhilfe		
149	weitere Sozialleistungen BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld		
150	sonstige laufende Einnahmen (z. B. Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Pflegegeld, Trinkgelder, Einnahmen aus einem Bundesfreiwilligendienst)		
151	Kindergeld		
152	Glücksspiel		
153	Schwarzarbeit		

154	Formula E	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel	
155	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.			
Persönliches (Fortsetzung)		<i>Angaben ankreuzen wenn zutreffend</i>		
Allergien				
156	Pollen & Gräser	<input type="checkbox"/> Tierhaar/-sekret	<input type="checkbox"/> Hausstaubmilben	<input type="checkbox"/> Insektenstiche
157	Zöliakie (Gluten)	<input type="checkbox"/> Laktose	<input type="checkbox"/> Nüsse	<input type="checkbox"/> Histamin
158	Lichtdermatose	<input type="checkbox"/> Konjunktivitis	<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> Menschen
159	Schimmelpilz	<input type="checkbox"/> Chemikalien & Kosmetika		
160	<input type="checkbox"/> Linkshänder	<input type="checkbox"/> Rechtshänder	<input type="checkbox"/> qwerty	<input type="checkbox"/> qwertz
Familienstand				
161	ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
162	dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> patchwork	<input type="checkbox"/> polyamor	
Sternsystem				
163	<input type="checkbox"/> Milchstraße	<input type="checkbox"/> Andromedanebel	<input type="checkbox"/> Anderes	
Wohnsituation				
164	Ich wohne alleine	<input type="checkbox"/> Lebenspartner:in	<input type="checkbox"/> Verantwortungs- und Einstehengemeinschaft	
	zusammen mit --->	<input type="checkbox"/> Kind(er)	<input type="checkbox"/> meinen Eltern bzw. einem Elternteil	
		<input type="checkbox"/>	sonstigen Verwandten oder Verschwägerten (zum Beispiel Großeltern, Geschwister über 25 Jahre, verheiratete Kinder, Tanten oder Onkel)	
		<input type="checkbox"/>	sonstigen Personen (andere Personen in einer Wohngemeinschaft)	
165	Wohnung	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Wohnwagen	<input type="checkbox"/> Zelt
	Container	<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> Wohnheim	<input type="checkbox"/> Internat
	Justizvollzugsanstalt	<input type="checkbox"/> Altenheim	<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Hotel/Hostel
Wärmequelle				
166	Kamin	<input type="checkbox"/> Ofen	<input type="checkbox"/> Nachspeicherofen	<input type="checkbox"/> Erdwärme
	mit Gas	<input type="checkbox"/> mit Kohle	<input type="checkbox"/> mit Öl	<input type="checkbox"/> mit Briketts
	Elektroheizung	<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> Lagerfeuer	<input type="checkbox"/> Infrarot-Strahler
	Körperwärme	<input type="checkbox"/> Gold-Silber-Folie	<input type="checkbox"/> Isomatte/Schlafsack	<input type="checkbox"/> Nächstenliebe

167	Formula E	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel
168	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.		
169	Nummern		<i>Tragen Sie jeweils die letzte Zahl ein. Beispiel bei dem Geburtsdatum 03.07.1986 tragen Sie die "6" ein.</i>
170	Geburtsdatum	Personalausweis	Kontonummer
171	Bankleitzahl	Konto PIN	Kontostand
172	Postleitzahl	Kennzeichen	Bargeld
173	Hausnummer	Klasse	Goldnuggets
174	Kreditkartennummer	Abschlussnote	Paypal
175	Krankenversichertennr.	Schuljahre	Kryptowährung
176	Sozialversicherungsnr.	Berufsjahre	Wertpapiere
177	Matrikelnummer	Rentenjahre	Bausparverträge
178	Telefonnummer	Mobil PIN	Schufa-Einträge
179	Mobilfunknummer	Mobil PUK	Punkte in Flensburg
180	Rahmennummer	IP-Adresse	Steuernummer
181	Seriennummer	WLAN-Name	Steuer-IdNr.
182	Wettkampfausweisnr.	Rückensumme	USt-ID
183	Patientenidentifikation	Payback-Punkte	Geschoss
184	Zimmernummer	Tischnummer	Stufen
185	Sitzplatz	Eigentumsanteile	Quadratmeter
186	Breitengrad	Behindertengrad	Raumtemperatur
187	Längengrad	Handicap	Uhrzeit
188	Schritte	Umdrehungen/min	Kilometer/Stunde
189	Quersummen:		
189	Superzahl:		

*Diese Spalte freilassen!
Wird von Sachbearbeitenden
ausgefüllt.*

190	Formula F	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel	
191	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.			
192	Fragen zu Farben	<i>Nur ausfüllen, wenn Sie zuvor unter 189 eine Primzahl angegeben haben. Bei anderen Superzahlen füllen Sie den Rest der Seite</i>		
Wenn ein Baum in einem Wald umfällt, und niemand in der Nähe ist um es zu hören, welche Farbe hat dann der Baum?				
Braun	Blau	Waldgrün	Rot	
Cyan	Lavendel	Magenta	Purpur	
Aquamarin	Beige	Gebranntes Siena	Umbra	
Sepia	Haselnuß	Zinnoberrot	Orchidee	
Türkis	Pfirsich	Pflaume	Aubergine	
Teerschwarz	Alarogelb	Weinrot	Schiefergrau	
Rauchgrau	Ziegelrot	Koralle	Vanille	
Kirsch	Pink	Himbeere	Chamoix	
Spargelgelb	Johannisbeere	Olivgrün	Eierschalenweiß	
Tarngrün	Orange	Dottergelb	Sturmgrau	
Abendrot	Creme	Gold	Metallic-Blau	
Weiß	Bronze	Aschgrau	Rosso	
Bernstein	Macintosh Grau	RGB	Eiche	
Sashimi Grün	Ebenholz	Elfenbein	Menthol	
Sahara	Lachs	Ochsenblut	Khaki	
Fuchsia	Mattschwarz	Himmelblau	Curry	
Kupfer	Verwittertes Zinn	Indigo	Burgund	
Leuchtstift-Orange	Cadmium-Weiß	Königsblau	Infrarot	
Tiefes Purpur	Ultraviolett	Ockergelb	Rost	
Yves-Klein-Blau (IKB)	Vantablack	Titanweiß	Cornflake	
Elefant				
*Werbeanzeige				
	Coca-Cola ®	facebook ®	McDonald's ®	T-Mobile ®
	android ™	Spotify ®	Starbucks ®	Milka ®
				*sponsored
193	Wer hat Angst vor Rot, Gelb und Blau?			
194	ja			
	nein			
				 BEHÖRDEN BOTANIK