

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					
Diese Angaben sind freiwillig und werden von unseren Sachbearbeitenden nicht bearbeitet. Nur ankreuzen wenn zutreffend.					
<input type="checkbox"/>	Nordhalbkugel	<input type="checkbox"/>	oben		
<input type="checkbox"/>	Äquator	<input type="checkbox"/>	links	rechts	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Südhalbkugel				
<input type="checkbox"/>	Westliche Hemisphäre			<input type="checkbox"/>	Huhn
<input type="checkbox"/>	Östliche Hemisphäre	<input type="checkbox"/>	unten	<input type="checkbox"/>	Eidechse
Probandencode					
Um Ihre Daten anonymisieren zu können, benötigen wir Ihren persönlichen Probandencode. Siehe 2					
Der Code setzt sich folgendermaßen zusammen:					
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)					
Tag des eigenen Geburtsdatums (z.B. "03" für 03.07.1986). Bitte zweistellig angeben!					
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)					
Aus dem Beispiel resultiert der Code "NRIF132"					
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.					
Unterschrift					
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.					
				<input type="checkbox"/>	Triggerwarnung
				<input type="checkbox"/>	Hygienevorschrift & Maßnahmen
				<input type="checkbox"/>	Datenschutzerklärung
Datum, Unterschrift				Die Erklärung bzw. Festsetzung ist eigenhändig zu unterschreiben	

Formula A

Festsetzung zur Vernichtung

Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.

Partizipation

Geben Sie an, ob und wenn ja, an wie vielen Momenten Sie anwesend bzw. beteiligt waren (mehrfach Angaben möglich)

- 3 ☐ Geburt ☐ Tod ☐ Eheschließung ☐ Scheidung
- 4 ☐ Beitrittszeremonie in eine Glaubensgemeinschaft ☐ Bekehrung ☐ Austrittszeremonie aus einer Glaubensgemeinschaft
- 5 ☐ Haben Sie bereits Grabschändung betrieben? Bspw. um Paraphernalia für die Inkarnation eines Dämons zu erhalten? ☐ Tragen Sie aufgrund ihrer Religion auf ihrem Passfoto eine Kopfbedeckung? Bspw. Kippa, Mitra, Nudelsieb, etc.
- 6 ☐ Akzeptieren Sie Cthulhu als Ihren Herrn und Erlöser?

Perzeption

Ankreuzen wenn zutreffend

Geschmack

Gefühl

Geruch

- 7 ☐ Süß ☐ Warm ☐ Ammoniak
- 8 ☐ Sauer ☐ Kalt ☐ Buttersäure (Schweiß)
- 9 ☐ Salzig ☐ Rau ☐ Cyanwasserstoff (Zyankali, Bittermandel)
- 10 ☐ Bitter ☐ Glatt ☐ Öl, Bitumen, Teer, Benzin
- 11 ☐ Umami ☐ Hart ☐ Aceton (Nagellack(-entferner))
- 12 ☐ ☐ Weich ☐ Schwefeldioxid (Streichhölzer)
- 13 ☐ Markenkleidung ☐ Hunger ☐ Schwefelwasserstoff (faule Eier)
- 14 ☐ Designermöbel ☐ Satt ☐ Ozon (Sommergewitter)
- 15 ☐ Trendfrisuren ☐ Capsaicin (Scharf) ☐ 2-Phenylethanol (Rose, Orchideen(Vanille))
- 16 ☐ Medienkonsum ☐ Gleichgewicht ☐ Cis-3-Hexenol (frisch geschnittenes Gras)
- 17 ☐ ☐ Orientierung ☐ Terpene (Shinrin-yoku, Waldbaden)
- 18 ☐ ☐ Empathie ☐ Chloramine (Schwimmbad; Chlor+Urin)
- 19 ☐ ☐ Fingerspitzen ☐ Gülle (Naturdünger, Tierausscheidung)
- 20 ☐ ☐ Braille ☐ Menthon (Mentol, Minze)
- 21 ☐ ☐ Bass (Vibration) ☐ Lipidperoxide (Schweiß+Eisen, "Metall", Blut)

Gehör

- 22 ☐ optionale Hörhilfe (ANC Kopfhörer)
- 23 ☐ ausschließlich mit Hörhilfe (Hörgerät, Cochlea-Implantat)
- 24 ☐ Marderschreck

Gesicht

Geschwurbel

- 25 ☐ optionale Sehhilfe (Brille, Linsen) ☐ Elektromagnetismus
- 26 ☐ Farben ☐ Wasseradern
- 27 ☐ Farben (eingeschränkt) ☐ Geister
- 28 ☐ Mimik ☐ Kaltwetterfront
- 29 ☐ Gestik ☐ Energie
- 30 ☐ DGS-Gebärde ☐ Bullshit
- 31 ☐ Vorstellung, Fantasie

32	Formula B	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel
33	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.		
Ernährung <i>Ankreuzen oder Antworten</i>			
34	Nehmen Sie ~ausreichend~ Nährstoffe zu sich?		<input type="checkbox"/>
35	Wie oft essen Sie innerhalb einer Woche warm?		<input type="checkbox"/>
36	Wie lange unterbrechen Sie i.d.R. Kühlketten?		<input type="checkbox"/>
37	Kaufen Sie saisonale Lebensmittel außerhalb der entsprechenden Saison?		<input type="checkbox"/>
Haben Sie jemals Nahrung anderweitig erhalten?			
38	<input type="checkbox"/> Supermarkt	<input type="checkbox"/> Markt	<input type="checkbox"/> Restaurant
39	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Tafel	<input type="checkbox"/> Boden
			<input type="checkbox"/> Versand
			<input type="checkbox"/> Mensch
Abfallwirtschaft <i>Ankreuzen oder Antworten</i>			
40	Waschen Sie Jogurtbecher aus bevor Sie diese entsorgen?		<input type="checkbox"/>
41	Haben Sie schon einmal VORSÄTZLICH Müll als solchen in "zu verschenken"-Kisten gelegt?		<input type="checkbox"/>
Woher beziehen Sie ihre Gelben Säcke?			
42	<input type="checkbox"/> Gar nicht	<input type="checkbox"/> Rathaus	<input type="checkbox"/> Supermarkt
43	<input type="checkbox"/> Automat	<input type="checkbox"/> ???	<input type="checkbox"/> Abfallwirtschaft
			<input type="checkbox"/> Nachbarn
Gesundheit			
44	Untersuchen Sie Ihren Kot nach dem Stuhlgang (<i>visuell/optisch</i>)?		<input type="checkbox"/>
45	Messen Sie Ihren Puls selbst?		<input type="checkbox"/>
46	Wird Ihr Körper durch eine oder mehrere Maschine/n ergänzt? (z.B. Cochlea-Implantat, Hörgerät, Herzschrittmesser, Blutzuckerspiegelmessgerät, Smartwatch, KEINE BRILLEN!)		<input type="checkbox"/>
Schauen Sie regelmäßig in den Spiegel?			
	↓	↓	↓
	nein	ja	was sehen Sie?
	↓	↓	↓
	warum?		nichts
	↓	↓	↓
	↓	↓	↓
	↓	↓	↓
	Sind Sie eine Gorgone?		Sind Sie ein Vampir?
	↓	↓	↓
47	↓	↓	↓
48	↓	↓	↓
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
49	Krankenversicherung		
	<input type="checkbox"/> familie	<input type="checkbox"/> gesetzlich	<input type="checkbox"/> privat
			<input type="checkbox"/> sonstige

50	Formula B	Festsetzung zur Vernichtung	Eingangsstempel
51	Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.		
Krankheiten & Seuchen <i>Ankreuzen, wenn zutreffend</i>			
52	<input type="checkbox"/> Pest	<input type="checkbox"/> Syphilis	<input type="checkbox"/> Pocken <input type="checkbox"/> Cholera
53	<input type="checkbox"/> Typhus	<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> AIDS (HIV)
54	<input type="checkbox"/> SARS (SARS-CoV)	<input type="checkbox"/> MERS (MERS-CoV)	<input type="checkbox"/> COVID-19 (SARS-CoV-2)
55	<input type="checkbox"/> Virusgrippe ((Influenza-Virus A und B), Spanische, Asiatische, Hongkong und Russische Grippe)		
56	<input type="checkbox"/> Ebolafieber, Dengue-Fieber, Zikafieber		
57	<input type="checkbox"/> Tierseuchen (Maul- und Klauenseuche (MKS), Schweinegrippe (Pandemie H1N1), Rinderwahn (BSE), Vogelgrippe (H5N1), Tollwut)		
Katastrophen <i>Ankreuzen, falls Sie betroffen oder Zeuge waren/sind</i>			
58	<input type="checkbox"/> §1 Gesellschaftliche Katastrophen (Völkerrechte, Menschenrechte, Religionsfreiheit, Krieg und Frieden, Rechte von ethnischen Minderheiten: Völkermord, Massenmord, Pogrom, Versklavung, Vertreibung, Hungersnot)		
59	<input type="checkbox"/> §2 Wirtschaftliche Katastrophen (Weltwirtschaftskrise, Finanzkrise ab 2007)		
	§3 Katastrophen technisch-biologisch-medizinischer Art		
60	<input type="checkbox"/> §3a Nukleare Katastrophen (A-Gefahren, atomare Gefahren)		
61	<input type="checkbox"/> §3b Seuchen (B-Gefahren, biologische Gefahren, Epidemien, Pandemien)		
62	<input type="checkbox"/> §3c Chemiekatastrophen (C-Gefahren)		
63	<input type="checkbox"/> §3d Datennetzbezogene Katastrophen (D-Gefahren)		
64	<input type="checkbox"/> §3e Elektromagnetisch ausgelöste Katastrophen (E-Gefahren)		
65	<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		
	§4 Naturkatastrophen		
66	<input type="checkbox"/> §4a Endogene/tektonische Ursachen: Erdbeben und Seebeben, Vulkanausbrüche mit Lavafluss, Ascheregen oder pyroklastischen Strömen, Vulkanexplosionen, als Folgen auch Erdbeben, Wetteranomalien wie Vulkanischer Winter und Wasserstands anomalien wie Gletscherlauf sowie Lahare als Folgen nach Starkregen, Tsunamis, Giftgasausbrüche aus vulkanischen Becken		
67	<input type="checkbox"/> §4b Gravitatorische Ursachen: Massenbewegungen: Steinschlag, Erdrutsche, Bergstürze, Muren, Lawinen, Lahare		
	<input type="checkbox"/> §4c Klimatische Ursachen		
68	<input type="checkbox"/> §4c1 Wetteranomalien (Unwetter, Extremwetterereignisse)		
69	<input type="checkbox"/> §4c2 Wasserstands anomalien aufgrund von Wettern: Hochwasser (an Binnengewässern), Sturmflut (an Küsten)		
70	<input type="checkbox"/> §4c3 Windanomalien: Sturm/Orkan (als Stärkeklassen), Trogorkan, Tornado, Hurrikan/Taifun, Schneeverwehung, Sturmflut		
71	<input type="checkbox"/> §4c4 Niederschlagsanomalien: plötzliche Starkregen und langdauernde Dauerregen (mit nachfolgenden Hochwässern), „Schneechaos“ (mit nachfolgenden Lawinen oder Schneedruck), Hagelschlagereignisse, Glatteis und Eisregen, Muren und Lahare		
72	<input type="checkbox"/> §4c5 Wärmeanomalien: Hitzeanomalien, Jahrhundertsommer, Dürren, Tauwetter mit nachfolgendem Hochwasser		
73	<input type="checkbox"/> §4c6 Kälteanomalien: Extremwinter, „ausgefallene“ Sommer, sommerliche Schneeeinbrüche		
74	<input type="checkbox"/> §4c7 Gezeitenanomalien		
75	<input type="checkbox"/> §4c8 Smog (endogene Mitursachen)		
	§5 Sonstige Ursachen		
76, 77	<input type="checkbox"/> §5a Meteoriteneinschläge		
	<input type="checkbox"/> §5b Schädlingsplagen, wie Heuschreckeneinfall		

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	<input type="checkbox"/> Apfel	<input type="checkbox"/> Birne	<input type="checkbox"/> Augapfel <input type="checkbox"/> Pferdeapfel
81	<input type="checkbox"/> Hand	<input type="checkbox"/> Fuß	<input type="checkbox"/> linke Niere <input type="checkbox"/> rechte Niere
82	<input type="checkbox"/> Berge	<input type="checkbox"/> Meer	<input type="checkbox"/> Semicolon <input type="checkbox"/> Accent
83	<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> Glaspfand <input type="checkbox"/> PET-Pfand
84	<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> Mond	<input type="checkbox"/> Langkornreis <input type="checkbox"/> Rundkornreis
85	<input type="checkbox"/> Tag	<input type="checkbox"/> Nacht	<input type="checkbox"/> Glühbirne <input type="checkbox"/> Glühleuchte
86	<input type="checkbox"/> Zahlen	<input type="checkbox"/> Buchstaben	<input type="checkbox"/> Bares <input type="checkbox"/> Rares
87	<input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> ungerade	<input type="checkbox"/> Entweder <input type="checkbox"/> Oder
88	<input type="checkbox"/> Nagel	<input type="checkbox"/> Schraube	<input type="checkbox"/> Ketchup <input type="checkbox"/> Majo
89	<input type="checkbox"/> Tasse	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Pfannkuchen <input type="checkbox"/> Kuchen
90	<input type="checkbox"/> Bier	<input type="checkbox"/> Wein	<input type="checkbox"/> Labyrinth <input type="checkbox"/> Scheideweg
91	<input type="checkbox"/> to go	<input type="checkbox"/> für hier	<input type="checkbox"/> Kreuzworträtsel <input type="checkbox"/> Sudoku
92	<input type="checkbox"/> Korpus	<input type="checkbox"/> Torso	<input type="checkbox"/> Eichelhäher <input type="checkbox"/> Eichhörnchen
Stellen Sie binäre Systeme in Frage?		Gibt es richtig oder falsch?	
93	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> richtig <input type="checkbox"/> falsch	
Persönlichkeit Teil 2			
<i>Verbinden Sie die Symbole bzw. Wortpaare passend zueinander.</i>			
94	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;">[1] links</div> <div style="text-align: right;">rechts</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">oben</div> <div style="text-align: center;">unten</div> </div> </div> </div>		
95	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">[2] blau</div> <div style="text-align: center;">○</div> <div style="text-align: center;">rot</div> <div style="text-align: center;">△</div> <div style="text-align: center;">gelb</div> <div style="text-align: center;">□</div> </div>		
96	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: left;">[3] Porzellan</div> <div style="text-align: center;">Raufasertapete</div> <div style="text-align: center;">Insekten</div> <div style="text-align: center;">Behörden</div> <div style="text-align: center;">Marzipan</div> <div style="text-align: right;">Rumtraubenuss</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: left;">Orangen</div> <div style="text-align: center;">Internet</div> </div>		
	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <div style="text-align: right; font-size: small;">optionales Feld zum ausmalen oder für Notizen</div>		

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="text"/> % Dominant	<input type="text"/> % Initiativ	<input type="text"/> % Stetig	<input type="text"/> % Gewissenhaft
Big Five				
100	<input type="text"/> % Offenheit	<input type="text"/> % Extraversion	<input type="text"/> % Verträglichkeit	<input type="text"/> % Neurotizismus
	<input type="text"/> % Gewissenhaftigkeit			
Hogwarts-Haus				
101	<input type="text"/> Gryffindor	<input type="text"/> Hufflepuff	<input type="text"/> Ravenclaw	<input type="text"/> Slytherin
Temperamentenlehre				
102	<input type="text"/> Sanguiniker	<input type="text"/> Choleriker	<input type="text"/> Melancholiker	<input type="text"/> Phlegmatiker
Myers-Briggs-Typenindikator				
103	<input type="text"/> ISTJ	<input type="text"/> ISFJ	<input type="text"/> INFJ	<input type="text"/> INTJ
	<input type="text"/> ISTP	<input type="text"/> ISFP	<input type="text"/> INFP	<input type="text"/> INTP
	<input type="text"/> ESTP	<input type="text"/> ESFP	<input type="text"/> ENFP	<input type="text"/> ENTP
	<input type="text"/> ESTJ	<input type="text"/> ESFJ	<input type="text"/> ENFJ	<input type="text"/> ENTJ
Enneagramm Entsprechend 1-9				
104	<input type="text"/> Typ	<input type="text"/> Flügel		
Starter				
105	<input type="text"/> Bisasam	<input type="text"/> Glumanda	<input type="text"/> Schiggy	
Sternzeichen				
106	<input type="text"/> Widder	<input type="text"/> Stier	<input type="text"/> Wassermann	<input type="text"/> Fische
	<input type="text"/> Löwe	<input type="text"/> Jungfrau	<input type="text"/> Zwillinge	<input type="text"/> Krebs
	<input type="text"/> Schlangenträger	<input type="text"/> Schütze	<input type="text"/> Waage	<input type="text"/> Skorpion
			<input type="text"/> Steinbock	
Aszendent				
107	<input type="text"/> Widder	<input type="text"/> Stier	<input type="text"/> Wassermann	<input type="text"/> Fische
	<input type="text"/> Löwe	<input type="text"/> Jungfrau	<input type="text"/> Zwillinge	<input type="text"/> Krebs
	<input type="text"/> Schlangenträger	<input type="text"/> Schütze	<input type="text"/> Waage	<input type="text"/> Skorpion
			<input type="text"/> Steinbock	
Erdzweig				
108	<input type="text"/> Ratte	<input type="text"/> Büffel	<input type="text"/> Tiger	<input type="text"/> Hase
	<input type="text"/> Drache	<input type="text"/> Schlange	<input type="text"/> Pferd	<input type="text"/> Schaf
	<input type="text"/> Affe	<input type="text"/> Hahn	<input type="text"/> Hund	<input type="text"/> 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			
Nur ausfüllen, wenn Sie unter 131 "Nein" angekreuzt haben. Bei den beiden anderen Antwortmöglichkeiten können Sie den Rest der Seite überspringen.			
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	<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit		
140	<input type="checkbox"/> Aufwandsentschädigungen aus gemeinnütziger oder ehrenamtlicher Tätigkeit		
141	<input type="checkbox"/> Ausübung einer selbständigen Tätigkeit (auch in der Land- und Forstwirtschaft)		
142	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)		
143	<input type="checkbox"/> Renten (z. B. aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebenenrente), Betriebsrenten, Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten		
144	<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen bzw. Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz		
145	<input type="checkbox"/> sonstige Entgeltsersatzleistungen (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld)		
146	<input type="checkbox"/> Sachbezüge (z. B. kostenfreie Verpflegung)		
147	<input type="checkbox"/> Wohngeld		
148	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe		
149	<input type="checkbox"/> weitere Sozialleistungen BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld		
150	<input type="checkbox"/> sonstige laufende Einnahmen (z. B. Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Pflegegeld, Trinkgelder, Einnahmen aus einem Bundesfreiwilligendienst)		
151	<input type="checkbox"/> Kindergeld		
152	<input type="checkbox"/> Glücksspiel		
153	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Pollen & Gräser	<input type="checkbox"/> Tierhaar/-sekret	<input type="checkbox"/> Hausstaubmilben	<input type="checkbox"/> Insektenstiche
157	<input type="checkbox"/> Zöliakie (Gluten)	<input type="checkbox"/> Laktose	<input type="checkbox"/> Nüsse	<input type="checkbox"/> Histamin
158	<input type="checkbox"/> Lichtdermatose	<input type="checkbox"/> Konjunktivitis	<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> Menschen
159	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
162	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> patchwork	<input type="checkbox"/> polyamor	<input type="checkbox"/>
Sternsystem				
163	<input type="checkbox"/> Milchstraße	<input type="checkbox"/> Andromedanebel	<input type="checkbox"/> Anderes	
164	Wohnsituation			
	<input type="checkbox"/> Ich wohne alleine	<input type="checkbox"/> Lebenspartner:in	<input type="checkbox"/> Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft	
	<input type="checkbox"/> zusammen mit --->	<input type="checkbox"/> Kind(ern)	<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	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Wohnwagen	<input type="checkbox"/> Zelt
	<input type="checkbox"/> Container	<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> Wohnheim	<input type="checkbox"/> Internat
	<input type="checkbox"/> Justizvollzugsanstalt	<input type="checkbox"/> Altenheim	<input type="checkbox"/> Krankenhaus	<input type="checkbox"/> Hotel/Hostel
Wärmequelle				
166	<input type="checkbox"/> Kamin	<input type="checkbox"/> Ofen	<input type="checkbox"/> Nachtspeicherofen	<input type="checkbox"/> Erdwärme
	<input type="checkbox"/> mit Gas	<input type="checkbox"/> mit Kohle	<input type="checkbox"/> mit Öl	<input type="checkbox"/> mit Briketts
	<input type="checkbox"/> Elektroheizung	<input type="checkbox"/> Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> Lagerfeuer	<input type="checkbox"/> Infrarot-Strahler
	<input type="checkbox"/> Körperwärme	<input type="checkbox"/> Gold-Silber-Folie	<input type="checkbox"/> Isomatte/Scklafsack	<input type="checkbox"/> Nächstenliebe

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

Formula F

Festsetzung zur Vernichtung

Eingangsstempel

Probandencode Dient der Anonymisierung. Diesen haben Sie erstmalig in der Interessenserklärung erstellt.

Fragen zu Farben

Nur ausfüllen, wenn Sie zuvor unter 189 eine Primzahl angegeben haben. Bei anderen Superzahlen füllen Sie den Rest der Seite

Wenn ein Baum in einem Wald umfällt, und niemand in der Nähe ist um es zu hören, welche Farbe hat dann der Baum?

Braun

Cyan

Aquamarin

Sepia

Türkis

Teerschwarz

Rauchgrau

Kirsch

Spargelgelb

Tarngrün

Abendrot

Weiß

Bernstein

Sashimi Grün

Sahara

Fuchsia

Kupfer

Leuchstift-Orange

Tiefes Purpur

Yves-Klein-Blau (IKB)

Elefant

Blau

Lavendel

Beige

Haselnuß

Pfirsich

Alarogelb

Ziegelrot

Pink

Johannisbeere

Orange

Creme

Bronze

Macintosh Grau

Ebenholz

Lachs

Mattschwarz

Verwittertes Zinn

Cadmium-Weiß

Ultraviolett

Vantablack

Waldgrün

Magenta

Gebranntes Siena

Zinnoberrot

Pflaume

Weinrot

Koralle

Himbeere

Olivgrün

Dottergelb

Gold

Aschgrau

RGB

Elfenbein

Ochsenblut

Himmelblau

Indigo

Königsblau

Ockergelb

Titanweiß

Rot

Purpur

Umbra

Orchidee

Aubergine

Schiefergrau

Vanille

Chamoix

Eierschalenweiß

Sturmgrau

Metallic-Blau

Rosso

Eiche

Menthol

Khaki

Curry

Burgund

Infrarot

Rost

Cornflake

*Werbeanzeige

x

Coca-Cola®

facebook®

McDonald's®

T-Mobile®

android™

Spotify®

Starbucks®

Milka®

*sponsored

Wer hat Angst vor Rot, Gelb und Blau?

Würden Sie uns Ihren Freunden weiterempfehlen?

ja

nein

