

Antwortbogen

Fragebogen Nr.

	1	2	3	4	5	6	7	8
Sozialverhalten					A			
	B			B	B	B	B	
	C	C			C			
	D		D			D	D	D
Haltung Fütterung Hygiene				A	A			
	B	B	A	B	B	A	A	A
				C	C	B	B	B
			C		D	D		C
Gefahr	A					A		A
	B	B	B	B	B	B		C
			C		D		C	C
						D		D
Erziehung				A	A			
	B	B	A		B	A	B	B
		C		C		B	C	C
			C					
Recht							A	
		B	A	A	B		B	
	C			C	C	B	C	B
	D	D	C	C				D

Antwortbogen

Frage-  
bogen Nr.

9

10

11

12

13

14

15

16

Sozial-  
verhalten

D

D

B
C

C

A

B

A
C

A
D

Haltung  
Fütterung  
Hygiene

C
D

A
C

B
C
D

B
D

B
D

A

C

A
B
C
D

Gefahr

B
C

A
B

C

A
B

D

A
B
D

B
D

A

Erziehung

A
B
D

A
B
D

A

B

B

A
C

A

A
B
C

Recht

C

B

C
D

A
B
C

B
D

C
D

A

A
C
D

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	17	18	19	20	21	22	23	24
Sozialverhalten								
	A		A				A	
	B		B	B	B	B	B	
		C	C			D		D
Haltung Fütterung Hygiene			A	A		A		A
		B			A	B	A	
	C		C	C	B			
	D			D	D			D
Gefahr		A				B		
		B	A	B				B
	A	C	B	C	B		C	
			C		D			
Erziehung						A		A
	A	B	A			B	A	B
		D		B	B	D	B	
				C	D		C	D
Recht				A	A	B		A
	B		B			C	B	B
		C	D	C	C			C
		D						

Antwortbogen

Frage-  
bogen Nr.

25

26

27

28

29

30

31

32

Sozial-  
verhalten

B

D

B
C

C

B

B

B
C
D

A
D

Haltung  
Fütterung  
Hygiene

A
C
D

A
B
C

B

B
D

D

A

A
B
C

B

Gefahr

A
B
C

B
C

B

B

B

B
C
D

B

C

Erziehung

B
C

A
C

A

D

B
C

A
B
D

B
D

A
B

Recht

B
D

C

B

C
D

A
B
C

A

B
D

C
D

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	33	34	35	36	37	38	39	40	
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
Gefahr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
Erziehung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
Recht	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	41	42	43	44	45	46	47	48
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Gefahr	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Erziehung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Recht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	49	50	51	52	53	54	55	56
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Gefahr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Erziehung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Recht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	57	58	59	60	61	62	63	64
Sozialverhalten								
	A		A					
	B		B		B			B
			C	C	C	C		
	D			D		D		
Haltung Fütterung Hygiene		A	A					A
			B	B	B	B	A	B
	C	C	C					C
	D						C	
Gefahr		B						
	B		B	B	A			B
					B	B	B	
	C						C	
Erziehung		B		A				A
	A		A		B	B	A	
			B			C		C
			D				C	
						D		
Recht		B						
	A	C		B		B	A	A
	C		C		C		C	C
					D	D		