

HHNr.	«HHNrFf»		
Name, Vorname	«Name», «Vorname»		
Strasse, Nr.	«Strasse»		
PLZ, Ort	«PLZ», «Ort»		
Vorwahl, Rufnr.	«TelNr»		
Gebiet	<input type="checkbox"/> Frauenfeld <input type="checkbox"/> Seerücken		
Über Hotline abgesagt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			➔ Zusatzfragebogen
Anzahl Versuche: Erreicht am:			
Telefonisch verweigert: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			➔ Zusatzfragebogen
Haushaltsgrösse: <input type="checkbox"/> Mehrpersonenhaushalt mit Kindern über 10 <input type="checkbox"/> 2 Personenhaushalt ohne Kinder <input type="checkbox"/> 1 Personenhaushalt <input type="checkbox"/> sonstige _____			➔ Zusatzfragebogen
Berufstätigkeit: <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Berufstätig <input type="checkbox"/> Ruhestand Pendler <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Längere Abwesenheit geplant : <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitraum: _____			➔ Zusatzfragebogen
Persönlicher Besuchstermin:			
Datum:		Uhrzeit:	
Bemerkungen:			