E M S I G Bismarckstr. 4 , 6300 Giessen Tel. 0641/702 6124

E R N Ä H R U N G S P R O T O K O L L Personen-Nr.: _ _ _ _

ERNÄHRUNGSMODELL-STUDIE
EMSIG
Institut f. Agrarsoziologie
Bismarckstr. 4
6300 Giessen
IN GIESSEN

DATUM: _ _ _ _ MAHLZEIT (NAME): _____

DAUER: von: _____ bis: _____ Uhr

ORT: (ZUTREFFENDES ANKREUZEN)

zu Hause:

- O Küche
- O Eßzimmer
- O Wohnzimmer
- O anderer Raum

außer Haus:

- O Restaurant, Gaststätte
- O bei Verwandten, Freunden, Bekannten
- O im Betrieb, bei der Arbeit, in der Kantine
- O anderswo

MITESSENDE:

- O allein
- O Partner
- O Kinder
- O andere
- O gesamter Haushalt

WAR ES EINE TYPISCHE MAHLZEIT?

- O ja
- O nein, weil
  - O in Eile, Zeitdruck
  - O krank, unwohl
  - O Feier
  - O außer Haus (ausnahmsweise auf Reisen- privat, dienstlich)

hier nicht schreiben/Code bitte frei lassen

(1) =

(2) =

(3) =

(4) =

(5) =

(6) =

(7) =

Name des Nahrungsmittels	Menge	Code LBM	Menge

Name des Nahrungsmittels	Menge	Code LBM	Menge