

- 1. Wie geht es Ihnen?*
- 2. Welche Hobbys haben Sie?*
- 3. Was machen Sie gerade?*
- 4. Warum sind Sie hier?*
- 5. Was machen Sie, wenn Sie freihaben?*
- 6. Haben Sie Geschwister?*
- 7. Um wie viel Uhr gehen Sie ins Bett?*
- 8. Haben Sie einen Glücksbringer?*
- 9. Glauben Sie an Horoskope?*
- 10. Hatten Sie strenge Eltern?*
- 11. Sind Sie manchmal ungeduldig?*
- 12. Haben Sie schon mal im Lotto gewonnen?*
- 13. Interessieren Sie sich für Politik?*
- 14. Sind Sie neugierig?*
- 15. Haben Sie schon einmal mit einem Polizisten gestritten?*
- 16. Was machen Sie, wenn Sie nervös sind?*
- 17. Haben sie schon mal auf der Straße Geld gefunden?*
- 18. Was machen Sie, wenn Sie krank sind?*