

Anhang B

1. *Wann stehen Sie morgens auf?*
2. *Wann frühstücken Sie?*
3. *Wann fahren Sie zur Schule/Arbeit?*
4. *Um wie viel Uhr kommen Sie zur Schule/Arbeit?*
5. *Wann haben Sie die Mittagspause?*
6. *Um wie viel Uhr fahren Sie nach Hause?*
7. *Was machen Sie um 14 Uhr?*
8. *Was machen Sie montags?*
9. *Wann gehen Sie einkaufen?*
10. *Wann kochen Sie?*
11. *Wann essen Sie zu Abend?*
12. *Wie lange sehen Sie täglich fern?*
13. *Wie oft gehen Sie ins Kino?*
14. *Was machen Sie um 21 Uhr?*
15. *Wann gehen Sie schlafen?*
16. *Wann bezahlen Sie die Rechnungen?*
17. *Wann fahren Sie in Urlaub?*
18. *Wie lange putzen Sie Ihre Zähne?*
19. *Wann räumen Sie auf?*
20. *Wann treiben Sie Sport?*