

Befragung zu Lebensmittelvorlieben – Jugendliche

Quelle: Schulobstprogramm Bayern, abrufbar unter (Juli 2014):
http://www.bmel.de/SharedDocs/Downloads/Broschueren/Schulobstprogramme-Handbuch-2010.pdf;jsessionid=C5FF88D394912ACE2B22E80AD7F5EC75.2_cid358?__blob=publicationFile

Mein Alter: Jahre

Mein Geschlecht: weiblich männlich

Was machst du zur Zeit? ich gehe zur Schule, in die Klasse

ich mache eine Ausbildung ich bin arbeitslos

sonstiges

Wie gerne isst du dieses **Gemüse oder Obst**? Mach bitte ein Kreuz in jeder Zeile!



Sehr gern gern weniger gern gar nicht gern weiß nicht

Tomaten	<input type="checkbox"/>				
Karotten/Möhren	<input type="checkbox"/>				
Gurken	<input type="checkbox"/>				
Kohlrabi	<input type="checkbox"/>				
Essiggurken	<input type="checkbox"/>				
Radieschen	<input type="checkbox"/>				
Paprika	<input type="checkbox"/>				
Mais	<input type="checkbox"/>				
Kürbis	<input type="checkbox"/>				
Zucchini	<input type="checkbox"/>				
Salat	<input type="checkbox"/>				
Äpfel	<input type="checkbox"/>				
Bananen	<input type="checkbox"/>				
Birnen	<input type="checkbox"/>				

Erdbeeren	<input type="checkbox"/>				
Pflaumen/Zwetschgen	<input type="checkbox"/>				
Pfirsiche	<input type="checkbox"/>				
Aprikosen	<input type="checkbox"/>				
Orangen	<input type="checkbox"/>				
Mandarinen	<input type="checkbox"/>				
Himbeeren	<input type="checkbox"/>				
Kiwi	<input type="checkbox"/>				
Ananas	<input type="checkbox"/>				
Kirschen	<input type="checkbox"/>				
Trauben	<input type="checkbox"/>				