

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	1	2	3	4	5	6	7	8
Sozialverhalten					A			
	B			B	B	B	B	
	C	C			C			
	D		D			D	D	D
Haltung Fütterung Hygiene				A	A			
	B	B	A	B	B	A	A	A
				C	C	B	B	B
			C		D	D		C
Gefahr						A		A
	A	B		B	B	B		
	B		B		D		C	C
			C			D		D
Erziehung				A	A		B	
	B	B	A		B	A	C	B
		C		C		B		C
			C					
Recht							A	
		B	A	A	B		B	
	C		C	C	C	B	C	B
	D	D						D

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	9	10	11	12	13	14	15	16
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
Gefahr	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Erziehung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Recht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	17	18	19	20	21	22	23	24
Sozialverhalten	A B	C	A B C	B	B	B D	A B	D
Haltung Fütterung Hygiene	C D	B	A C	A C D	A B D	A B	A	A D
Gefahr	A	A B C	A B C	B C	B D	B	C	B
Erziehung	A	B D	A	B C	B D	A B D	A B C	A B D
Recht	B	C D	B D	A C	A C	B C	B	A B C

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	25	26	27	28	29	30	31	32	
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Gefahr	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
Erziehung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	
Recht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	

Antwortbogen

Frage- bogen Nr.	33	34	35	36	37	38	39	40
Sozial- verhalten			A		A			
	A							
	B			B		B	B	
	D	C				D		D
Haltung Fütterung Hygiene								A
	A				B			
			B	B		B		C
		C				D	C	
Gefahr								
		A			B		A	
		B	B	B		B	B	C
	D			C		D	D	
Erziehung								B
		A	A	A	A			C
	B		B	B		B	B	
	C		C					
Recht								
	A	A			B	A	A	B
		C	B			C	C	C
		D		C	D			

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	41	42	43	44	45	46	47	48
Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Haltung Fütterung Hygiene	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Gefahr	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
Erziehung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
Recht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Antwortbogen

Fragebogen Nr.	49	50	51	52	53	54	55	56
Sozialverhalten	   D	  C	 B C	 B	 A	 B D	 A C	   D
Haltung Fütterung Hygiene	 B	 B	 A  C	 A B C	 A B C D	 A B D	 A B	 A B C D
Gefahr	 A	 A	 B C	 B  D	 B	 C	 B	 A B C
Erziehung	 B C D	 A  D	  C D	 A B D	 A	 A  C D	 A  C	 A  C D
Recht	 B  D	  C D	 A	 A  C D	 B	  C D	 B  D	 A  C

