

Fragebogen zur Bestimmung Ihres Stoffwechselltyps

Bitte vor dem Ausfüllen lesen:

Aus Ihren Antworten kann ich Ihren persönlichen Ernährungstyp ermitteln und Ihnen Empfehlungen für die **Ernährung geben, die Ihre Gesundheit optimal unterstützt, Ihre Vitalität fördert und Ihnen zu Ihrem Idealgewicht verhilft**. Es geht in diesem Fragebogen nicht darum, Krankheiten zu diagnostizieren.

Dies ist kein Test und auch keine Prüfung! Es gibt für diese Fragen keine *richtigen* oder *falschen* Antworten.

Es wird weder Ihre Intelligenz gemessen noch Ihr Persönlichkeitsmuster ermittelt, nur Ihr Ernährungstyp. Deshalb gibt es keinen Grund, sich etwas vorzumachen oder dieses System überlisten zu wollen. Vor allem sollten Sie darauf achten, die Fragen nicht so zu beantworten, „wie sie beantwortet werden sollten“. Versuchen Sie also nicht, die *richtige* oder die *beste* oder die *positivste* Antwort zu finden, die Sie z. B. im besten Licht erscheinen lässt. Wenn Sie das versuchen, schaden Sie nur sich selbst. Eine gute Auswertung und Empfehlung kann nur mit ehrlichen Antworten erstellt werden, das sind die einzig *richtigen* Antworten. Sie füllen diesen Fragebogen schließlich nur für sich selbst, also für ihre Gesundheit aus!

Oft ist es gut, nach dem Ausfüllen die Antworten von einem Partner, einem engen Freund oder einer Freundin durchsehen zu lassen. Denn wir nehmen uns oft selbst nicht so wahr, wie andere uns sehen. Dabei können sehr interessante, lehrreiche - und auch unterhaltsame - Diskussionen entstehen, bis Sie zu einem gemeinsamen Ergebnis kommen.

Füllen Sie immer nur die Fragen aus, die wirklich auf Sie zutreffen. Wenn Sie den Eindruck haben, dass eine Frage mit Ihnen nichts zu tun hat, gehen Sie bitte zur nächsten Frage über, denn es gibt eine Reihe von Fragen, die sich auf besondere Situationen beziehen und nichts mit Ihnen zu tun haben. Bei den meisten Fragen geht es darum, wie die Antwort **zurzeit** lautet (außer es ist in der Frage anders angegeben). Es geht also nicht darum, wie es früher war (einige Personen konnten z. B. früher so viel essen, wie sie wollten ohne zuzunehmen. Seit einiger Zeit ist das jedoch nicht mehr so – in diesem Fragebogen interessiert aber ihr aktueller Zustand, Ihre Antwort lautet also dann, dass Sie leicht zunehmen bzw. nicht leicht Übergewicht verlieren).

Bei einigen Fragen werden Sie die Antwort nicht oder nicht sofort wissen. Versuchen Sie dann, die Antwort herauszufinden. Vielleicht wissen Sie z. B. nicht, wie Sie auf bestimmte Nahrungsmittel reagieren. Kein Problem! Probieren Sie es aus und beantworten Sie danach die Frage. Falls Sie keine Lust auf Versuche mit bestimmten Nahrungsmitteln zu machen, können Sie diese Fragen auch einfach überspringen.

Sehr wichtig: Kreuzen Sie jeweils die Antwort an, die **am Besten auf Sie zutrifft**. Die Antwort muss nicht vollkommen auf Sie passen – wählen Sie aus, was am besten passt. Bei einigen Fragen können mehrere Antworten angekreuzt werden, wenn mehrere zutreffen – meist bei Fragen, die **mehr als drei** Antwortmöglichkeiten vorgeben.

Nehmen Sie sich genug Zeit und bearbeiten Sie die Fragen sorgfältig. Je genauer, objektiver und ehrlicher Sie die Fragen beantworten, desto besser wird das Ergebnis und umso besser kann ich Ihren Stoffwechselltypen bestimmen.

Ausdrücke: Der im Bogen häufig verwendete Begriff *mittlere* kann durch *durchschnittlich* ersetzt werden, er meint dasselbe. Im Fragebogen wird an einigen Stellen der Ausdruck *vom Fachmann diagnostiziert* verwendet. Er soll bedeuten: Bitte kreuzen Sie die Antwort nur an, wenn das jeweilige Symptom von einem Arzt, Heilpraktiker oder sonstigen Fachkundigen diagnostiziert wurde und nicht, wenn Sie nur vermuten, dass es sich um dieses Symptom handelt. Der Begriff *Fleisch* steht übrigens für sämtliche Nahrungsmittel, die aus Tieren hergestellt werden, also auch für Wurst, Schinken oder Fisch und Fischprodukte.

Teil 1: Körperliche Merkmale

Kopfhaare und Kopfhaut
Meine Augenbrauen sind <input type="checkbox"/> 1A dick, schwer oder buschig <input type="checkbox"/> 1B normal, mittelstark <input type="checkbox"/> 1C dünn, leicht
Meine Kopfhaut ist <input type="checkbox"/> 2A oft fettig <input type="checkbox"/> 2B weder besonders fettig noch trocken <input type="checkbox"/> 2C oft trocken
Schuppen habe ich <input type="checkbox"/> 3A oft bzw. stark <input type="checkbox"/> 3B manchmal bzw. schwach <input type="checkbox"/> 3C nicht
Augen
Augenfeuchtigkeit. <input type="checkbox"/> 4A Ich habe eher trockene Augen <input type="checkbox"/> 4B Die Feuchtigkeit meiner Augen ist durchschnittlich, normal <input type="checkbox"/> 4C Ich habe eher feuchte Augen <input type="checkbox"/> 4D Ich habe häufig tränende Augen
Meine Augen jucken (aber nicht durch Heuschnupfen oder Candida verursacht) <input type="checkbox"/> 5A häufig <input type="checkbox"/> 5B manchmal <input type="checkbox"/> 5C ganz selten bzw. nie
Schwellungen um die Augen (nach dem Aufstehen) <input type="checkbox"/> 6A habe ich oft <input type="checkbox"/> 6B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 6C habe ich ganz selten bzw. nie
Blinzeln, Augen schließen. <input type="checkbox"/> 7A Ich blinzele selten bzw. meine Augen sind oft lange auf <input type="checkbox"/> 7B Ich schließe meine Augen durchschnittlich oft <input type="checkbox"/> 7C Ich mache meine Augen oft zu, blinzele häufig
Erscheinung (Bei einem hellwachen Blick sind die Augen relativ weit offen, der Blick ist aufmerksam und aktiv. Bei einem verträumten Blick sind die Augen eher halb geschlossen, nicht so aufmerksam und nicht sehr aktiv). <input type="checkbox"/> 8A Ich habe einen hellwachen Blick <input type="checkbox"/> 8B Mein Blick ist durchschnittlich, weder besonders wach noch verträumt <input type="checkbox"/> 8C Ich habe einen verträumten Blick
Der Durchmesser meiner Pupille (der Durchmesser des Schwarzen in der Augenmitte) ist bei normalem Tageslicht <input type="checkbox"/> 9A oft größer als die Breite des farbigen Rands der Iris <input type="checkbox"/> 9B meist genauso groß wie die Breite des farbigen Rands drum herum <input type="checkbox"/> 9C oft kleiner als die Breite des farbigen Rands der Iris

Ohren
Meine Ohren sind (im Vergleich zur Farbe meines Gesichts und Nackens)
<input type="checkbox"/> 10A eher rosa oder rot, stark durchblutet <input type="checkbox"/> 10B normalerweise weder besonders rot noch besonders blass <input type="checkbox"/> 10C eher hell, blass
Mund
Zahnfleischbluten (beim Zähneputzen)
<input type="checkbox"/> 11A habe ich oft <input type="checkbox"/> 11B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 11C habe ich ganz selten bzw. nie
Empfindlichkeit der Zähne. Meine Zähne reagieren auf Kaltes, Heißes oder Süßes
<input type="checkbox"/> 12A oft empfindlich <input type="checkbox"/> 12B manchmal empfindlich <input type="checkbox"/> 12C ganz selten bzw. nie empfindlich
Meine Zähne sind
<input type="checkbox"/> 13A von mittlerer Größe <input type="checkbox"/> 13B groß <input type="checkbox"/> 13C klein <input type="checkbox"/> 13D groß, besonders vorne in der Mitte
Die Oberfläche meiner Zähne ist
<input type="checkbox"/> 14A uneben <input type="checkbox"/> 14B glatt
Speichelfluss. Ich habe
<input type="checkbox"/> 15A eher starken Speichelfluss <input type="checkbox"/> 15B einen normalen Speichelfluss <input type="checkbox"/> 15C eher einen trockenen Mund
Speichelbeschaffenheit. Mein Speichel ist
<input type="checkbox"/> 16A eher zäh, dick oder klebrig <input type="checkbox"/> 16B normal, weder dick noch dünn <input type="checkbox"/> 16C eher dünn und wässrig
Meine Zahnfleischfarbe ist eher
<input type="checkbox"/> 17A Hell <input type="checkbox"/> 17B Durchschnittlich <input type="checkbox"/> 17C Sehr rot, dunkelrot
Fieberbläschen oder Herpes am Mund
<input type="checkbox"/> 18A habe ich oft <input type="checkbox"/> 18B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 18C habe ich ganz selten bzw. nie

Muskulatur

Meine körperliche Ausdauer ist

- 19A** überdurchschnittlich gut, ich kann viele Stunden am Stück arbeiten
- 19B** durchschnittlich gut
- 19C** nicht so gut, ich brauche immer mal wieder eine Pause

Steife Muskeln morgens nach dem Aufstehen. Meine Muskeln sind nach dem Aufstehen

- 20A** oft steif
- 20B** manchmal steif
- 20C** nur ganz selten bzw. nie steif

Körperstruktur

Körperbau. In dieser Frage geht es darum, Ihren angeborenen Körpertyp zu ermitteln. Es geht also um ihre natürliche Form, wie Sie sie zum Beispiel in Ihrer Jugend hatten – ohne Übergewicht.

- 21A** Ich bin oder war von Natur aus schlank bzw. dünn
- 21B** Ich bin oder war von Natur aus weder stämmig noch sehr dünn
- 21C** Ich bin oder war von Natur aus eher stämmig, breit oder kräftig

Schultern und Hüften.

- 22A** Meine Schultern sind breiter als meine Hüften
- 22B** Schultern und Hüften sind bei mir ungefähr gleich breit
- 22C** Meine Schultern sind schmaler als meine Hüften

Brustkorb (Es geht nur um den Knochenbau, nicht um Muskeln/Fleisch).

Ich habe

- 23A** eher einen kleinen, schmalen oder schlanken Brustkorb
- 23B** einen mittleren Brustkorb
- 23C** eher einen großen, runden oder kräftigen Brustkorb

Gesichtszüge.

- 24A** Ich habe feingliedrige Gesichtszüge, ein dünnes Gesicht mit feinen Knochen
- 24B** Ich habe mittlere Gesichtszüge, weder besonders grob noch fein
- 24C** Ich habe grobe, große oder schwere Gesichtszüge

Kopfform (wenn Sie Ihr Idealgewicht haben).

- 25A** Mein Kopf ist länglich, mein Gesicht ist schlank, dünn oder schmal
- 25B** Ich habe eine mittlere Kopfform, nicht betont schlank oder rund
- 25C** Ich habe ein quadratisches oder ein rundes Gesicht

Kopfgröße (nur der Kopf, ohne Haare).

- 26A** Mein Kopf scheint im Vergleich zum Körper etwas zu groß
- 26B** Ich habe eine mittlere Kopfgröße im Vergleich zum Körper
- 26C** Mein Kopf scheint im Vergleich zum Körper etwas zu klein

Gewicht

- 27A** Ich habe zur Zeit Übergewicht
- 27B** Ich habe zur Zeit mein Idealgewicht
- 27C** Ich habe zur Zeit Untergewicht

Gewichtsverteilung bei Übergewicht. Wenn ich Übergewicht habe, ist von hinten gesehen das meiste Fett

- 28A** um meine Taille verteilt („Rollen“, „Rettungsringe“)
- 28B** besonders im oberen Rücken (eventuell mit gewisser Zunahme am ganzen Körper) zu finden
- 28C** unterhalb der Taille und/oder im Gesäß zu finden
- 28D** überall gleichmäßig verteilt (nicht nur in bestimmten Bereichen)

Hände und Füße

- 29A** Wenn ich zunehme, werden auch meine Hände und Füße dicker
- 29B** Meine Hände und Füße bleiben schlank, auch wenn ich zunehme

Gewichtsverteilung. Wenn ich Übergewicht habe, ist von vorne und von der Seite gesehen das meiste Fett

- 30A** über meinen (vorstehenden) Bauch (als Bierbauch oder als Fettschürze) oder über den Oberkörper verteilt
- 30B** um die Taille wie in Rollen („Rettungsringe“) verteilt
- 30C** über die äußeren Oberschenkel und das Gesäß verteilt
- 30D** über den ganzen Körper gleichmäßig verteilt, nicht nur oberhalb oder nur unterhalb der Taille

Fragen nur für Frauen

Zellulite (Unter Zellulite bzw. Orangenhaut verstehen wir in diesem Zusammenhang jede Verhärtung der Haut bzw. des Gewebes unter der Haut, also auch alles, was sich mit Azidose, Verschlackung, Gelose und Ähnlichem bezeichnen lässt. Bitte kreuzen Sie an, wo sich bei Ihnen überall Zellulite findet).

Bei mir bildet sich Zellulite

- 31A** an den Oberarmen
- 31B** an der Taille
- 31C** an der Hüfte/dem Gesäß
- 31D** an der Vorderseite der Oberschenkel
- 31E** an der Außenseite der Oberschenkel
- 31F** an den Knien
- 31G** am oberen Rücken

Verteilung der Zellulite, Hauptgebiete. Hier sollen die Gebiete angekreuzt werden, in denen sich bei Ihnen vor allem und am stärksten die Zellulite ablagert.

- 32A** Knie und/oder Brustkorb/Busen
- 32B** Bauch und/oder Rücken
- 32C** Gesäß und/oder äußere Oberschenkel
- 32D** Oberseite der Oberschenkel
- 32E** Sie ist überall ungefähr gleich stark

Körperform, wenn Sie Ihr Idealgewicht haben oder hätten.

Wenn ich mein Idealgewicht habe, bin ich

- 33A** nicht dick, habe aber eine volle Figur mit starkem Körperbau, über den Hüften stärker ausgeprägt
- 33B** schlank, mager oder dünn, lange Knochen, gute Verteilung ober- und unterhalb der Hüften
- 33C** schlank, aber mit betonter Hüfte und deutlichem Gesäß, die untere Körperhälfte stärker ausgeprägt als die obere
- 33D** fast kindlich gebaut, schwach entwickelt, ähnlich wie in meiner Jugend mit 13-15 Jahren

Körperform bei Übergewicht (Welche Antwort beschreibt am besten, wo Sie Übergewicht anlagern, wenn Sie zunehmen).

- 34A** Ich habe einen kräftigen Körperbau mit schweren Gliedern. Ich nehme am ganzen Körper zu, habe aber keine starken Kurven an Taille oder Hüfte. Vor allem nehme ich am oberen Rücken und am Bauch zu, weniger am Gesäß, insgesamt am meisten am Oberkörper
- 34B** Die Proportionen meines Körpers stimmen eigentlich, aber er ist deutlich schwerer und voller in der Mitte (Taille, Hüfte, Oberschenkel), denn Nacken, Arme und Unterschenkel bleiben schlank, selbst wenn ich zunehme. Recht gleichmäßige Verteilung zwischen Ober- und Unterkörper mit deutlicher Taille.
- 34C** Mein Körper oberhalb der Taille (der Brustkorb) erscheint deutlich schlanker als mein Körper unterhalb der Taille. Wenn ich zunehme, sitzt das Fett vor allem im Gesäß und an der Außenseite der Oberschenkel, nicht so sehr am Bauch
- 34D** Ich nehme überall zu, mit Fett, das überall sitzt, also nicht nur in bestimmten Bereichen, es zeigt sich allerdings besonders auffällig an Knien, Händen und Füßen

<p>Gesäßform bei Übergewicht (von der Seite gesehen)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 35A Ich habe eher ein großes Gesäß, es steht von der Seite gesehen deutlich vor <input type="checkbox"/> 35B Ich habe ein mittelgroßes Gesäß im Vergleich zum Körper <input type="checkbox"/> 35C Ich habe ein eher kleines, flaches oder „eingezogenes“ Gesäß
<p>Meine Hände und Füße sind für eine Frau</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 36A durchschnittlich groß <input type="checkbox"/> 36B kurz, „quadratisch“, mit kurzen Fingern und Zehen <input type="checkbox"/> 36C länglich, mit länglichen Fingern und Zehen <input type="checkbox"/> 36D kleiner als bei den meisten Frauen
<p>Busen (ohne Implantate!) Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 37A habe einen großen Busen <input type="checkbox"/> 37B habe einen mittelgroßen Busen <input type="checkbox"/> 37C habe einen kleinen Busen

<p>Fragen nur für Männer</p>
<p>Körperform, wenn Sie Ihr Idealgewicht haben oder hätten Wenn ich mein Idealgewicht habe, bin ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 38A nicht dick, habe aber eine volle Figur mit starkem Körperbau, großem Brustkorb, starken Armen und Beinen <input type="checkbox"/> 38B fast kindlich gebaut, schwach entwickelt, ähnlich wie in meiner Jugend mit 13-15 Jahren <input type="checkbox"/> 38C schlank, mager oder dünn, lange Knochen, lange Arme und Beine
<p>Körperform bei Übergewicht (Welche Antwort beschreibt am besten, wo Sie Übergewicht anlagern, wenn Sie zunehmen).</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 39A Ich habe einen kräftigen Körperbau mit schweren Gliedern. Ich nehme überall zu, habe aber keine starken Kurven an Taille oder Hüfte. Vor allem nehme ich an meinem vorstehenden Bauch zu, insgesamt am meisten am Oberkörper. <input type="checkbox"/> 39B Die Proportionen meines Körpers stimmen eigentlich, aber er ist deutlich schwerer und voller in der Mitte (Speckrollen, Rettungsringe). Arme, Nacken und Unterschenkel bleiben schlank, selbst wenn ich zunehme <input type="checkbox"/> 39C Ich nehme überall zu, mit Fett, das überall sitzt, also nicht nur in bestimmten Bereichen, es zeigt sich allerdings besonders auffällig an Knien, Händen und Füßen
<p>Meine Hände und Füße sind für einen Mann</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 40A kurz, „quadratisch“, mit kurzen Fingern und Zehen <input type="checkbox"/> 40B länglich, mit länglichen Fingern und Zehen <input type="checkbox"/> 40C kleiner als bei den meisten Männern

Ab hier wieder Fragen für Frauen **und** Männer:

<p>Haut</p>
<p>Hautfettigkeit. Ich habe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 41A eher eine trockene Haut <input type="checkbox"/> 41B eine durchschnittlich fettige Haut <input type="checkbox"/> 41C eine eher fettige oder ölige Haut
<p>Hautjucken</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 42A habe ich oft <input type="checkbox"/> 42B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 42C habe ich ganz selten bzw. nie

<p>Nesselsucht (bzw. Urtikaria)</p> <input type="checkbox"/> 43A habe ich oft <input type="checkbox"/> 43B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 43C habe ich ganz selten bzw. nie
<p>Meine Reaktion auf einen Insektenstich</p> <input type="checkbox"/> 44A ist stark, er verschwindet langsam <input type="checkbox"/> 44B ist durchschnittlich <input type="checkbox"/> 44C ist schwach, er verschwindet schnell
<p>Aufgesprungene Haut (bei kaltem oder warmem Wetter)</p> <input type="checkbox"/> 45A bekomme ich oft <input type="checkbox"/> 45B bekomme ich manchmal <input type="checkbox"/> 45C bekomme ich ganz selten bzw. nie
<p>Eine Gänsehaut (ohne dass es sehr kalt ist)</p> <input type="checkbox"/> 46A bekomme ich häufig <input type="checkbox"/> 46B bekomme ich manchmal <input type="checkbox"/> 46C bekomme ich ganz selten bzw. nie
<p>Wundheilung. Schnitte, Schürfwunden u. Ä.</p> <input type="checkbox"/> 47A heilen sehr schnell <input type="checkbox"/> 47B heilen normal schnell <input type="checkbox"/> 47C heilen langsam
<p>Hautdicke. Meine Haut ist</p> <input type="checkbox"/> 48A eher dick, unempfindlich, zäh <input type="checkbox"/> 48B normal dick <input type="checkbox"/> 48C eher dünn, empfindlich, zart
<p>Meine Fingernägel</p> <input type="checkbox"/> 49A sind dünn, biegen sich leicht <input type="checkbox"/> 49B sind durchschnittlich dick <input type="checkbox"/> 49C sind eher dick, stark
<p>Meine Gesichtsfarbe</p> <input type="checkbox"/> 50A ist eher rot oder rosig <input type="checkbox"/> 50B ist durchschnittlich <input type="checkbox"/> 50C ist eher blass, teigig oder grau
<p>Teint, Hautbeschaffenheit. Meine Gesichtshaut</p> <input type="checkbox"/> 51A ist eher strahlend oder klar <input type="checkbox"/> 51B ist durchschnittlich <input type="checkbox"/> 51C ist eher glanzlos

<p>Atmung</p>
<p>Husten (ohne krank zu sein)</p> <input type="checkbox"/> 52A muss ich oft oder sogar täglich <input type="checkbox"/> 52B muss ich manchmal <input type="checkbox"/> 52C muss ich ganz selten bzw. nie <input type="checkbox"/> 52D muss ich oft direkt nach dem Essen
<p>Heiser bin ich</p> <input type="checkbox"/> 53A oft <input type="checkbox"/> 53B manchmal <input type="checkbox"/> 53C ganz selten bzw. nie

<p>Niesen (nicht wegen Krankheit/Allergie)</p> <p><input type="checkbox"/> 54A muss ich oft</p> <p><input type="checkbox"/> 54B muss ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 54C muss ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Heuschnupfen (in der Heuschnupfenzeit)</p> <p><input type="checkbox"/> 55A habe ich fast immer</p> <p><input type="checkbox"/> 55B habe ich nur manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 55C habe ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Asthma (vom Fachmann diagnostiziert)</p> <p><input type="checkbox"/> 56A habe ich nicht</p> <p><input type="checkbox"/> 56B habe ich manchmal bzw. schwach</p> <p><input type="checkbox"/> 56C ist bei mir stark ausgeprägt</p>
<p>Ein Gefühl von einem Druck auf der Brust</p> <p><input type="checkbox"/> 57A habe ich oft</p> <p><input type="checkbox"/> 57B habe ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 57C habe ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Luftmangel. Das Gefühl, „nach Atem zu ringen“ oder tief durchatmen zu müssen oder nicht genug Luft zu bekommen</p> <p><input type="checkbox"/> 58A habe ich oft</p> <p><input type="checkbox"/> 58B habe ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 58C habe ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Atemfrequenz. Ich atme</p> <p><input type="checkbox"/> 59A ziemlich schnell, mehr als 20 Atemzüge pro Minute</p> <p><input type="checkbox"/> 59B durchschnittlich oft, zwischen 13 und 20 Atemzügen pro Minute</p> <p><input type="checkbox"/> 59C ziemlich langsam, weniger als 13 Atemzüge pro Minute</p>
<p>Atemrhythmus. Meine Atmung ist</p> <p><input type="checkbox"/> 60A oft ungleichmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> 60B manchmal ungleichmäßig</p> <p><input type="checkbox"/> 60C fast immer gleichmäßig</p>
<p>Keuchen, Schnaufen (ohne krank zu sein)</p> <p><input type="checkbox"/> 61A muss ich oft</p> <p><input type="checkbox"/> 61B muss ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 61C muss ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Seufzen</p> <p><input type="checkbox"/> 62A muss ich oft, fast jeden Tag</p> <p><input type="checkbox"/> 62B muss ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 62C muss ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Gähnen (während des Tages)</p> <p><input type="checkbox"/> 63A muss ich oft</p> <p><input type="checkbox"/> 63B muss ich manchmal</p> <p><input type="checkbox"/> 63C muss ich ganz selten bzw. nie</p>
<p>Meine Nasenschleimhaut (ohne krank oder allergisch zu sein) ist meist</p> <p><input type="checkbox"/> 64A feucht oder die Nase läuft</p> <p><input type="checkbox"/> 64B weder besonders feucht noch läuft meine Nase</p> <p><input type="checkbox"/> 64C zu trocken</p>

Verdauung
Reaktion auf schwere Nahrungsmittel
<input type="checkbox"/> 65A Ich verdaue Fleisch nur schwer <input type="checkbox"/> 65B Ich verdaue Fette, Öle, fettiges Essen nur schwer
Stärke der Verdauung
<input type="checkbox"/> 66A Das meiste verdaue ich gut, muss nur selten aufpassen, was ich esse <input type="checkbox"/> 66B Ich muss oft aufpassen, was ich esse, sonst habe ich Verdauungsprobleme <input type="checkbox"/> 66C Meine Verdauung ist wirklich gut, ich kann alles gut verdauen
Einen übertollen, angeschwollenen Magen nach dem Essen
<input type="checkbox"/> 67A habe ich oft <input type="checkbox"/> 67B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 67C habe ich ganz selten bzw. nie
Aufstoßen (während oder nach einer Mahlzeit)
<input type="checkbox"/> 68A muss ich ganz selten bzw. nie <input type="checkbox"/> 68B muss ich manchmal <input type="checkbox"/> 68C muss ich oft
Ich verdaue mein Essen
<input type="checkbox"/> 69A schnell, mein Magen befördert Nahrung schnell weiter <input type="checkbox"/> 69B normal schnell <input type="checkbox"/> 69C langsam, mein Magen befördert Nahrung nur langsam weiter
Blähungen (ca. 2 Stunden nach Mahlzeit)
<input type="checkbox"/> 70A habe ich oft <input type="checkbox"/> 70B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 70C habe ich ganz selten bzw. nie
Bauchschmerzen, Sodbrennen, Übelkeit oder Verdauungsprobleme.
<input type="checkbox"/> 71A werden durch Essen gebessert <input type="checkbox"/> 71B bekomme ich fast nie <input type="checkbox"/> 71C bekomme ich oft durch das Essen
Schluckbeschwerden. Ich habe
<input type="checkbox"/> 72A oft Schluckbeschwerden. Es fühlt sich wie ein „Kloß im Hals“ an <input type="checkbox"/> 72B manchmal Schluckbeschwerden <input type="checkbox"/> 72C ganz selten bzw. nie Schluckbeschwerden
Durst
<input type="checkbox"/> 73A habe ich oft <input type="checkbox"/> 73B habe ich manchmal <input type="checkbox"/> 73C habe ich ganz selten bzw. nie
Ausscheidungen (Urin)
Kontrolle über die Blase. Ich habe
<input type="checkbox"/> 74A oft Probleme, den Urinfluss ohne Nachtröpfeln zu stoppen <input type="checkbox"/> 74B kein Problem mit Nachtröpfeln
Fassungsvermögen der Blase. Meine Blase
<input type="checkbox"/> 75A hat ein großes Fassungsvermögen <input type="checkbox"/> 75B kann nicht viel speichern

Blase entleeren. Ich muss meine Blase täglich

- 76A** öfter als fünf Mal entleeren
- 76B** meist vier Mal entleeren
- 76C** drei Mal oder seltener entleeren

Ausscheidungen (Stuhlgang)

Falls Sie Abführmittel oder Einläufe verwenden, beantworten Sie bitte die Fragen, wie es wäre, wenn Sie diese nicht benutzen.

Durchfall.

- 77A** habe ich oft
- 77B** habe ich manchmal
- 77C** habe ich ganz selten bzw. nie

Mein Stuhlgang.

- 78A** ist oft hart
- 78B** hat meist eine durchschnittliche Festigkeit
- 78C** ist oft weich oder sehr weich

Häufigkeit der Stuhlentleerung. Meist

- 79A** 1-2 mal täglich
- 79B** 2 mal oder häufiger pro Tag
- 79C** nur jeden zweiten Tag
- 79D** nur 1 mal alle 2-3 Tage
- 79E** brauche ich Einlauf oder Abführmittel, um Stuhlgang zu haben

Reflexe/Empfindlichkeit

Schmerzempfindlichkeit. Ich bin

- 80A** sehr schmerzempfindlich
- 80B** durchschnittlich empfindlich
- 80C** kaum schmerzempfindlich

Starkes Licht.

- 81A** Starkes Licht reizt oder schmerzt meine Augen. Bei Sonnenschein muss ich eine Sonnenbrille tragen
- 81B** Ich habe eine durchschnittliche Reaktion auf starkes Licht
- 81C** Starkes Licht stört nicht besonders

Laute oder plötzliche Geräusche. Ich habe darauf eine

- 82A** starke Reaktion. Sie lassen mich zusammenschrecken
- 82B** durchschnittliche Reaktion
- 82C** schwache oder kaum eine Reaktion

Reflexe. Ich habe

- 83A** überdurchschnittlich schnelle Reflexe
- 83B** durchschnittliche Reflexe
- 83C** langsame Reflexe

Brechreiz. Ich bekomme

- 84A** leicht einen Brechreiz
- 84B** manchmal einen Brechreiz
- 84C** ganz selten bzw. nie einen Brechreiz

Verschiedenes
Empfindlichkeit gegen Hitze/Kälte. <input type="checkbox"/> 85A Es geht mir besser bei warmem Wetter, ich fühle mich wohler bei warmem oder sogar heißem Wetter <input type="checkbox"/> 85B Ich kann sowohl kaltes als auch warmes Wetter gut vertragen <input type="checkbox"/> 85C Es geht mir besser bei kaltem Wetter, ich fühle mich im Durchschnitt dann wohler
Neigung zu Erkältungen. Ich erkälte mich <input type="checkbox"/> 86A fast nie, nur wenn ich erschöpft bin <input type="checkbox"/> 86B praktisch nie <input type="checkbox"/> 86C ziemlich häufig
Fieber bei Krankheit. Wenn ich Fieber habe, ist es meist <input type="checkbox"/> 87A hoch (über 38,5°C) <input type="checkbox"/> 87B durchschnittliche (38-38,5°C) <input type="checkbox"/> 87C niedrig, schwach (unter 38°C)
Nachts kalte Hände und Füße. Meine Hände und Füße sind bei kaltem Wetter <input type="checkbox"/> 88A manchmal nachts kalt <input type="checkbox"/> 88B fast nie nachts kalt <input type="checkbox"/> 88C oft nachts kalt
Ort von Schmerzen. Bei Krankheit habe ich die meisten Schmerzen <input type="checkbox"/> 89A in Händen und Füßen <input type="checkbox"/> 89B im unteren Rückenbereich <input type="checkbox"/> 89C in Nacken und Schultern <input type="checkbox"/> 89D im Knie
Alterung. Ich sehe <input type="checkbox"/> 90A älter aus, als ich bin <input type="checkbox"/> 90B meinem Alter entsprechend aus <input type="checkbox"/> 90C jung aus für mein Alter
Neigung zum Schwitzen. Ich schwitze <input type="checkbox"/> 91A bei Anstrengungen normal <input type="checkbox"/> 91B ziemlich viel, sogar wenn ich mich nicht anstrengende <input type="checkbox"/> 91C viel, wenn ich übergewichtig bin, wenig, wenn ich schlank bin <input type="checkbox"/> 91D fast immer wenig
Kopfschmerzen. Ich habe <input type="checkbox"/> 92A selten Kopfschmerzen <input type="checkbox"/> 92B manchmal Kopfschmerzen <input type="checkbox"/> 92C ziemlich oft Kopfschmerzen

Teil 2: Fragen zur Ernährung

Appetit, Häufigkeit der Mahlzeiten, Hungergefühle
Mein Appetit beim Frühstück <input type="checkbox"/> 1A ist stark <input type="checkbox"/> 1B ist durchschnittlich <input type="checkbox"/> 1C ist schwach

Mein Appetit beim Mittagessen

- 2A ist stark
- 2B ist durchschnittlich
- 2C ist schwach

Mein Appetit beim Abendessen

- 3A ist stark
- 3B ist durchschnittlich
- 3C ist schwach

Meine Hauptmahlzeit würde ich am liebsten essen zum

- 4A Frühstück
- 4B Abendessen
- 4C Mittagessen
- 4D Ich esse am liebsten keine großen Mahlzeiten, lieber viele kleine

Mahlzeiten pro Tag. Ich esse

- 5A meist zwei große Mahlzeiten pro Tag, selten Zwischenmahlzeiten
- 5B meist zwei große Mahlzeiten pro Tag plus oft Zwischenmahlzeiten
- 5C meist drei große Mahlzeiten pro Tag, selten Zwischenmahlzeiten
- 5D meist drei große Mahlzeiten pro Tag plus oft Zwischenmahlzeiten
- 5E gerne viele kleine Mahlzeiten

Größe der Portionen. Ich esse am liebsten

- 6A große Portionen
- 6B mittlere Portionen
- 6C kleine Portionen

Wenn ich länger als 4 Stunden nichts esse,

- 7A werde ich reizbar, nervös oder zittrig
- 7B werde ich schwach, deprimiert oder habe wenig Energie
- 7C merke ich keine Veränderung

Essgewohnheiten.

- 8A Ich muss häufig essen, um leistungsfähig zu sein
- 8B Ich muss nur normal oft (zu den Hauptmahlzeiten und gelegentlich eine Zwischenmahlzeit) essen, um leistungsfähig zu sein
- 8C Ich denke nicht oft ans Essen, könnte leicht vergessen, zu essen

Reizbar vor den Mahlzeiten – also dann, wenn ich einige Stunden nichts gegessen habe – bin ich

- 9A oft
- 9B manchmal
- 9C ganz selten bzw. nie

Mahlzeiten auslassen.

- 10A Ich muss regelmäßig und oft essen, auch zwischen den Hauptmahlzeiten
- 10B Mir geht es am besten, wenn ich zu den drei Hauptmahlzeiten esse
- 10C Ich kann ohne Probleme eine Mahlzeit auslassen

Hungergefühl.

- 11A Ich bin oft hungrig, muss regelmäßig und oft essen, habe oft ein starkes Hungergefühl, denke oft ans Essen
- 11B Ich werde nur hungrig zur normalen Essenszeit, meist nicht zwischen den Mahlzeiten
- 11C Ich werde nur selten hungrig, habe meist nur ein schwaches Hungergefühl, das zudem meist schnell vorbeigeht. Ich kann ohne weiteres länger ohne Essen auskommen

Zwischenmahlzeiten. Ich möchte zwischen den Hauptmahlzeiten

- 12A ganz selten bzw. nie eine Zwischenmahlzeit
- 12B oft eine Zwischenmahlzeit
- 12C manchmal eine Zwischenmahlzeit

Ich esse als Zwischenmahlzeit.

- 13A** am liebsten etwas mit bzw. aus Sahne oder Eiskreme
- 13B** am liebsten Kuchen, Plätzchen, Bonbons oder ähnliches, süßes
- 13C** Bratwurst, Salami, Erdnüsse oder ähnliches, herzhaftes
- 13D** am liebsten Joghurt, Quark, Hüttenkäse oder ähnliches

Essen vor dem Zubettgehen.

- 14A** verbessert meistens meinen Schlaf
- 14B** stört meistens meinen Schlaf
- 14C** hat meistens keinen/kaum Einfluss

Achtung! Wenn in den folgenden Fragen nach Reaktionen auf ein Nahrungsmittel gefragt wird, geht es darum, ob Sie in den Stunden nach dem Verzehr darauf irgendwie negativ reagieren oder sich schlecht fühlen, nicht nur direkt nach dem Verzehr.

Energie, Gewicht, Fasten**Energie nach Obst.** Wenn ich müde bin,

- 15A** regt es mich erst an und macht mich dann noch stärker müde
- 15B** gibt es mir dauerhaft Energie und ein gutes Gefühl

Wenn ich **Orangensaft** trinke, **ohne dabei etwas zu essen**

- 16A** gibt er mir Energie, reicht mir aus
- 16B** hat das keine negative Wirkung
- 16C** macht er mich eher hungrig, aufgedreht oder zittrig, oder auch müde und energielos

Wenn ich **Fleisch zum Frühstück** (z. B. Schinken, Wurst, Steak, Lachs usw.) esse,

- 17A** steigert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 17B** verringert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 17C** merke ich nichts besonderes, wenn ich es esse

Wenn ich **Fleisch zum Mittagessen** esse,

- 18A** steigert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 18B** verringert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 18C** merke ich nichts besonderes, wenn ich es esse

Wenn ich **Fleisch zum Abendessen** esse,

- 19A** steigert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 19B** verringert es meine Energie und mein Wohlbefinden
- 19C** merke ich nichts besonderes, wenn ich es esse

Säftefasten oder Wasserfasten.

- 20A** Wenn ich so faste, fühle ich mich nicht gut oder sogar furchtbar
- 20B** Ich kann gut auf diese Art fasten, es fühlt sich gut an
- 20C** Es geht mir bei dieser Fastenart einigermaßen gut, ich kann es machen, falls es nötig ist

Wenn ich wenig Energie habe,

- 21A** geben mir Süßigkeiten wieder Energie, während Fleisch meine Energie noch verringert
- 21B** gibt mir Fleisch wieder Energie, während Süßigkeiten meine Energie noch verringern
- 21C** gibt mir praktisch alles, was ich esse, wieder Energie

Gewichtszunahme. Ich nehme vor allem zu, wenn ich

- 22A** Fettreiches esse
- 22B** Scharfes esse
- 22C** Milchprodukte esse
- 22D** sehr viel Eiweiß esse
- 22E** sehr viel rotes Muskelfleisch (wie Rind, Schwein, Lamm) esse
- 22F** sehr viele Kohlenhydrate (Brot, Gemüse, Obst) esse
- 22G** Süßigkeiten, süßen Nachtisch esse
- 22H** Alles, was ich esse, wird zu Fett

Wenn ich eine Diät mache, habe ich meist ein starkes Verlangen nach

- 23A** Eiweiß oder herzhaftem Essen (z. B. Fleisch, Salami, Erdnüssen o. Ä.)
- 23B** Milchprodukten, Sahnigem (Sahne, Joghurt, Milch, Käse, Speiseeis o. Ä.)
- 23C** schwerem, fettigem, scharf gewürztem Essen (z. B. Pizza, Soßen)
- 23D** Süßigkeiten, Kohlenhydraten (z. B. Bonbons, Kuchen, Brot, Plätzchen, Kaffee, süße Getränke)

Achtung! Bei den folgenden Fragen mit der Einleitung „Selbst falls ich davon nicht viel essen darf/dürfte“ möchte ich gerne Ihre Vorlieben kennen lernen. Diese Einleitung soll also bedeuten: Würden Sie dieses Nahrungsmittel gerne essen, selbst falls Sie es aus gesundheitlichen, moralischen oder anderen Gründen nicht essen wollen oder dürfen?

Essen Sie dieses Nahrungsmittel gerne oder würden Sie es gerne essen?

Butter. Selbst falls ich davon nicht viel essen darf/dürfte,

- 24A** mag ich Butter sehr
- 24B** kann ich Butter essen, brauche sie aber nicht unbedingt
- 24C** ist mir Butter egal

Kartoffeln. Selbst falls ich sie nicht essen darf/dürfte,

- 25A** esse ich sie sehr gerne
- 25B** kann ich sie essen, habe aber kein besonderes Verlangen danach
- 25C** mag ich sie nicht besonders

Rotes Fleisch (Rind, Schwein, Lamm, Wild). Selbst falls ich es nicht essen darf/dürfte,

- 26A** esse ich es sehr gerne
- 26A** kann ich es essen, habe aber kein besonderes Verlangen danach
- 26C** mag ich es nicht besonders

Reaktion auf Rotes Fleisch (Rind, Schwein, Lamm, Wild).

- 27A** Es verringert meine Energie und mein Wohlbefinden
- 27B** Es verbessert meine Energie und mein Wohlbefinden
- 27C** Es verändert meine Energie und mein Wohlbefinden nicht

Salat. Selbst falls ich ihn nicht essen darf/dürfte,

- 28A** esse ich ihn sehr gerne
- 28B** kann ich ihn essen, habe aber kein besonderes Verlangen danach
- 28C** mag ich ihn nicht besonders

Reaktion auf Salat

- 29A** Wenn ich Salat esse, werde ich eher schnell wieder hungrig oder werde stark angeregt oder übererregt
- 29B** Wenn ich Salat esse, nimmt meine Energie ab

Salz. Selbst falls ich es nicht essen darf/dürfte:

- 30A** Ich mag mein Essen eher stark gesalzen
- 30B** Ich mag mein Essen nur leicht gesalzen
- 30C** Essen schmeckt mir oft zu salzig

Saure Nahrungsmittel (wie z. B. Sauerkraut, Eingelegtes, Senf, Essig, Zitrone). Selbst falls ich es nicht essen darf/dürfte,

- 31A** mag ich sehr gerne Saures
- 31B** mag ich Saures nicht besonders
- 31C** kann ich Saures essen, habe aber kein Verlangen danach

Süßigkeiten. Selbst falls ich sie nicht essen darf/dürfte,

- 32A** mag ich sie sehr gerne, bin ich wie versessen auf Süßigkeiten
- 32B** mag ich keine Süßigkeiten
- 32C** sind mir Süßigkeiten oft zu süß
- 32D** mag ich eher ein Stück Fleisch oder etwas anderes Herzhaftes

Reaktion auf Süßigkeiten

- 33A** Wenn ich müde bin, regt mich Süßes erst an, danach fühle ich mich schlechter als vorher
- 33B** Wenn ich müde bin, bringt mir Süßes meine Energie dauerhaft zurück

Reaktion auf fettreiches Essen

- 34A** Fetttes, öliges Essen erhöht meistens meine Energie und mein Wohlgefühl
- 34B** Fetttes, öliges Essen verringert meistens meine Energie und mein Wohlgefühl
- 34C** Es verändert meine Energie und mein Wohlbefinden nicht

Welche Nahrungsmittel mögen Sie meist am liebsten? Kreuzen Sie alle an, die zutreffen:

- 35A** Rotes Fleisch (Rind, Schwein, Lamm, Wild u. Ä.)
- 35B** Geflügel
- 35C** Fisch
- 35D** Andere Meeresfrüchte
- 35E** Getreide
- 35F** Brot
- 35G** Frühstücksflocken, Müsli, Cornflakes
- 35H** Andere Getreideprodukte (Nudeln, Plätzchen, Kuchen u. Ä.)
- 35I** Salziges
- 35J** Fettreiches
- 35K** Saures
- 35L** Scharfes
- 35M** Eier
- 35N** Milch
- 35O** Käse
- 35P** Joghurt
- 35Q** Obst
- 35R** Süßigkeiten
- 35S** Bonbons
- 35T** Süßen Nachtisch

Nachtisch (süßen)

- 36A** mag ich sehr gerne
- 36B** mag ich, brauche ich aber nicht
- 36C** mag ich nicht

Fleischlose Mahlzeit (Falls Sie eine vegetarische, also fleisch- und fischlose Mahlzeit essen, die aber durchaus Milchprodukte enthalten darf, wie fühlen Sie sich danach?)

- 37A** Sie verbessert meine Energie
- 37B** Sie verringert meine Energie
- 37C** Sie erhält meine Energie

Müdigkeit nach dem Essen. Egal, was ich esse, nach dem Essen bin ich

- 38A** oft müde oder erschöpft
- 38B** manchmal müde oder erschöpft
- 38C** selten müde oder erschöpft

Teil 3: Psychologisches

Einstellungen
Pünktlichkeit. <input type="checkbox"/> 1A Pünktlichkeit ist mir wichtig; ich bin pünktlich und erwarte es auch von anderen <input type="checkbox"/> 1B Ich bin manchmal pünktlich, manchmal verspätet <input type="checkbox"/> 1C Ich scheine immer der Zeit hinterher zu rennen, komme oft zu spät
Unerledigtes. <input type="checkbox"/> 2A Wenn ich etwas unerledigt lasse, stört mich das meistens sehr <input type="checkbox"/> 2B Wenn ich etwas unerledigt lasse, stört mich das manchmal <input type="checkbox"/> 2C Ich kann ohne weiteres etwas unerledigt lassen, es stört mich nicht
Meinungsverschiedenheiten. Wenn ich anderer Meinung bin, <input type="checkbox"/> 3A gebe ich trotzdem lieber nach, auch wenn ich weiß, das ich recht habe, ich diskutiere nicht gerne <input type="checkbox"/> 3B diskutiere ich lieber als nachzugeben <input type="checkbox"/> 3C diskutiere ich lieber nicht, mache es aber, wenn es sein muss
Lebenseinstellung. Ich <input type="checkbox"/> 4A habe mein Interesse und meine Begeisterung fürs Leben verloren <input type="checkbox"/> 4B bin sehr lebenshungrig <input type="checkbox"/> 4C fühle mich oft deprimiert, hoffnungslos oder schlecht
Sport/Fitnessstraining. Ich <input type="checkbox"/> 5A mache sehr gerne Sport/Fitnessstraining, fühle mich danach gut <input type="checkbox"/> 5B mache manchmal gerne Sport, brauche ihn aber nicht unbedingt <input type="checkbox"/> 5C mag Sport/Fitnessstraining nicht, mache es mir lieber gemütlich
Verhalten
Geschwindigkeit meiner Handlungen. Ich <input type="checkbox"/> 6A handle sehr schnell und konzentriert <input type="checkbox"/> 6B bin durchschnittlich schnell <input type="checkbox"/> 6C handle eher langsam und träge
Motivation. Ich bin <input type="checkbox"/> 7A sehr motiviert, möchte viel erreichen <input type="checkbox"/> 7B durchschnittlich stark motiviert <input type="checkbox"/> 7C kaum motiviert, will nicht viel erreichen, bemühe mich wenig
Sehr genau/peinlich genau. Ich <input type="checkbox"/> 8A achte sehr auf Kleinigkeiten/Details <input type="checkbox"/> 8B achte etwas auf Kleinigkeiten/Details <input type="checkbox"/> 8C achte kaum auf Kleinigkeiten/Details
Effizienz (Die Frage bezieht sich darauf, wie effizient Sie Arbeit oder eine Aufgabe angehen, ob Sie eher zielgerichtet auf ihre Vollendung hinarbeiten und sie schnell erledigen oder ob Sie dafür ziemlich viel Zeit brauchen). <input type="checkbox"/> 9A Ich erledige Aufgaben nur langsam und mit Mühe <input type="checkbox"/> 9B Ich erledige Aufgaben durchschnittlich schnell <input type="checkbox"/> 9C Ich erledige Aufgaben leicht, schnell
Organisation. Ich organisiere mein Leben <input type="checkbox"/> 10A meist gut <input type="checkbox"/> 10B durchschnittlich gut <input type="checkbox"/> 10C eher schlecht

<p>Strebsamkeit. Ich bin</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 11A nicht strebsam <input type="checkbox"/> 11B nur durchschnittlich strebsam <input type="checkbox"/> 11C eher sehr strebsam
<p>Perfektionismus (zu Hause und bei der Arbeit). Ich bin</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 12A ein ausgeprägter Perfektionist <input type="checkbox"/> 12B sorgfältig, aber kein Perfektionist <input type="checkbox"/> 12C ziemlich nachlässig; wenn etwas erledigt wird, reicht mir das schon
<p>Lebens- und Arbeitsrhythmus. Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 13A bin ständig in Eile, aufgedreht <input type="checkbox"/> 13B lebe und arbeite durchschnittlich schnell <input type="checkbox"/> 13C lebe und arbeite eher ruhig bzw. langsam, ohne Eile
<p>Etwas vor sich herschieben, das erledigt werden muss. Ich schiebe</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 14A selten etwas vor mir her <input type="checkbox"/> 14B manchmal etwas vor mir her <input type="checkbox"/> 14C oft etwas vor mir her
<p>Empfindlichkeit.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 15A Ich werde leicht aufgeschreckt <input type="checkbox"/> 15B Ich bin oft gereizt oder nervös <input type="checkbox"/> 15C Ich bin fast immer ruhig oder entspannt <input type="checkbox"/> 15D Schon Kleinigkeiten gehen mir auf die Nerven, machen mir zu schaffen
<p>Produktivität/Leistungsfähigkeit.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 16A Ich bin wenig produktiv <input type="checkbox"/> 16B Ich bin durchschnittlich produktiv <input type="checkbox"/> 16C Ich bin sehr produktiv
<p>Ehrgeiz. Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 17A bin nicht sehr ehrgeizig <input type="checkbox"/> 17B habe durchschnittlichen Ehrgeiz <input type="checkbox"/> 17C bin sehr ehrgeizig
<p>Umsetzung</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 18A Was ich angefangen habe, muss ich auch zu Ende bringen <input type="checkbox"/> 18B Ich kann gut Neues anfangen, aber nur schlecht zu Ende bringen <input type="checkbox"/> 18C Ich verzettele mich oft zu sehr <input type="checkbox"/> 18D „Je schneller ich arbeite, um so länger dauert es“ beschreibt mich sehr gut <input type="checkbox"/> 18E Obwohl ich ziemlich fleißig bin, bin ich nicht sehr produktiv <input type="checkbox"/> 18F Ich habe viele gute Ideen, bin aber oft zu unkonzentriert, sie umzusetzen <input type="checkbox"/> 18G Ich arbeite oft an zu vielen Projekten gleichzeitig
<p>Routine. Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 19A finde es schwer, einer Routine zu folgen, mag Routine nicht <input type="checkbox"/> 19B befolge manchmal Routinen <input type="checkbox"/> 19C bin ein Gewohnheitsmensch, halte mich meist an meine Routinen, mag gerne Routine
<p>Impulsiv. Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 20A mache vieles impulsiv <input type="checkbox"/> 20B bin manchmal impulsiv <input type="checkbox"/> 20C bin eher vorsichtig und überlegt, bin nur selten impulsiv
<p>Art der Entscheidungsfindung. Ich</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 21A treffe Entscheidungen oft impulsiv <input type="checkbox"/> 21B treffe Entscheidungen meist nach genauer Analyse der Möglichkeiten <input type="checkbox"/> 21C brauche eher Fakten, Zahlen, Beweise, um Entscheidungen zu treffen <input type="checkbox"/> 21D Es muss sich nur richtig anfühlen, damit ich mich entscheide

Nervlich aufgedreht oder müde/schlaff. Ich

- 22A** bin eher aufgedreht oder überaktiv
- 22B** bin weder über- noch unteraktiv
- 22C** bin eher müde oder schlaff, unteraktiv

Kurz angebunden sein. Ich

- 23A** bin oft kurz angebunden/schroff
- 23B** bin manchmal kurz angebunden
- 23C** bin selten kurz angebunden

Vergangenheit oder Zukunft? Ich

- 24A** denke oft an die Zukunft und mache Pläne
- 24B** denke nicht oft an Vergangenheit oder Zukunft, bin viel zu sehr mit der Gegenwart beschäftigt
- 24C** ertappe mich oft, dass ich über die Vergangenheit nachdenke

Kontrolle. Ich bin

- 25A** am liebsten derjenige, der die Kontrolle hat
- 25B** manchmal am liebsten derjenige, der die Kontrolle hat
- 25C** nicht gerne derjenige, der die Kontrolle hat

Aggression

- 26A** Ich bin eher aggressiv
- 26B** Ich bin eher passiv
- 26C** Durchschnitt, bin nicht besonders aggressiv, nicht besonders passiv

Nervosität. Ich bin

- 27A** oft grundlos nervös
- 27B** manchmal nervös
- 27C** ganz selten bzw. nie nervös

Soziale Interessen. Ich

- 28A** bin gerne mit anderen Menschen zusammen
- 28B** lebe eher zurückgezogen, fühle mich unter Menschen nicht wohl
- 28C** liege irgendwo zwischen diesen beiden Antworten

Emotionale Tendenzen**Ängstlich**

- 29A** Ich bin oft ängstlich, meist ohne konkrete Ursache
- 29B** Ich bin manchmal ängstlich
- 29C** Ich bin ganz selten bzw. nie ängstlich

Einstellung zu Entscheidungen

- 30A** Ich werde nervös und ängstlich, wenn ich Entscheidungen treffen muss
- 30B** Es macht mir nichts aus, Entscheidungen zu treffen

Depression

- 31A** Ich bin oft deprimiert, manchmal ohne ersichtlichen Grund
- 31B** Ich bin manchmal deprimiert
- 31C** Ich bin ganz selten bzw. nie deprimiert

Sich ärgern

- 32A** Ich ärgere mich selten, bin nicht leicht verärgert
- 32B** Ich werde nur ärgerlich, wenn man mich stark reizt
- 32C** Ich explodierte leicht, ärgere mich schnell, es vergeht aber auch schnell wieder

Ausdruck der Gefühle. Ich finde es

- 33A** schwer, meine Gefühle auszudrücken
- 33B** weder sehr leicht noch sehr schwer, meine Gefühle auszudrücken
- 33C** sehr leicht, meine Gefühle auszudrücken

Emotionale Stabilität. Ich

- 34A** muss mich oft kontrollieren, um nicht „zu platzen“
- 34B** bin sehr temperamentvoll, meine Stimmungen schwanken sehr
- 34C** habe oft nicht genug Energie, um meine Emotionen auszudrücken
- 34D** werde von emotionalen Ausbrüchen leicht erschöpft

Energieniveau

Energie morgens. Ich

- 35A** fühle mich nach dem Aufstehen oft so müde wie beim zu Bett gehen
- 35B** wache mit mittlerer Energie auf
- 35C** komme morgens nur langsam in Bewegung. Es fällt mir schwer, aufzuwachen und aufzustehen
- 35D** wache morgens voller Energie auf

Müdigkeit (außer nachts). Ich fühle mich

- 36A** ganz selten bzw. nie müde oder erschöpft
- 36B** manchmal müde oder erschöpft
- 36C** oft müde oder erschöpft

Schlafbedarf pro Nacht. Wenn ich es mir aussuchen kann, also nicht zu einer bestimmten Zeit aufstehen muss, schlafe ich meistens bzw. am liebsten

- 37A** ungefähr 8-9 Stunden
- 37B** 6 Stunden oder weniger
- 37C** weniger als 7 Stunden, wenn es mir gut geht, mehr als 8 Stunden, wenn ich erschöpft bin
- 37D** ungefähr 7-8 Stunden

Schlaflosigkeit.

- 38A** Ich bin oft erschöpft, kann aber nicht einschlafen
- 38B** Ich kann leicht einschlafen
- 38C** Ich kann nachts oft nicht einschlafen, weil ich meine Gedanken nicht abschalten kann
- 38D** Ich wache oft mitten in der Nacht auf und kann dann meine Gedanken nicht abschalten
- 38E** Ich kann Tag und Nacht einschlafen
- 38F** Ich kann gut einschlafen, wache aber nach ein paar Stunden wieder auf

Geistige Tendenzen

Konzentrationsverlust. (Nur falls Sie Konzentrationsprobleme haben – falls ja, beschreiben Sie bitte, wie es sich am ehesten anfühlt)

- 39A** Ich verliere oft den Gedankenfaden, mein Gehirn scheint manchmal einfach abzuschalten
- 39B** Ich kann mich oft nur schwer konzentrieren, denn meine Aufmerksamkeit wird leicht abgelenkt
- 39C** Ich kann mich oft nur schwer konzentrieren, als ob die Gedanken verfliegen oder sich auflösen
- 39D** Ich kann mich oft nicht konzentrieren, weil meine Gedanken von einem Thema zum anderen springen

Gedankenabläufe.

- 40A** Ich habe eine gute Auffassungsgabe, kann schnell denken
- 40B** Meine Gedanken scheinen oft zu rasen
- 40C** Ich habe eine durchschnittlich schnelle Auffassungsgabe und meine Gedanken laufen durchschnittlich schnell ab
- 40D** Ich habe eher langsame Gedankenabläufe, brauche einige Zeit, mir etwas klar zu machen, etwas zu durchdenken oder zu begreifen

Ausdrucksfähigkeit. Es fällt mir

- 41A** meistens ziemlich schwer, meine Gedanken in Worte zu fassen
- 41B** durchschnittlich schwer, meine Gedanken in Worte zu fassen
- 41C** leicht, meine Gedanken in Worte zu fassen

Persönlichkeit**Anpassung oder Durchsetzung?** Ich

- 42A** setze meist meine Wünsche durch
- 42B** gebe eher nach, lasse anderen ihren Willen
- 42C** liege zwischen diesen beiden Extremen

Apathie (gleichgültig dem Leben gegenüber). Ich fühle mich

- 43A** oft apathisch
- 43B** manchmal apathisch
- 43C** ganz selten bzw. nie apathisch

Feindseligkeit, Gereiztheit. Ich fühle mich gegenüber anderen Menschen

- 44A** oft gereizt, feindselig, aufgedreht
- 44B** manchmal feindselig, gereizt
- 44C** selten feindselig, gereizt

Extrovertiert oder Introvertiert?

- 45A** Ich ziehe mich oft in mich zurück
- 45B** Alleine geht es mir am besten
- 45C** Ich bin eher introvertiert, schüchtern
- 45D** Ich fühle mich nicht wohl, wenn ich im Mittelpunkt stehe
- 45E** Ich bin sehr nach außen orientiert
- 45F** Ich bin nicht gerne in Menschenmengen
- 45G** Auf Partys bin ich oft einsam, traurig oder zurückgezogen
- 45H** Andere sehen in mir eher den „ernsten Menschen“
- 45I** Ich gehe gerne aus und treffe Menschen, bin eher der soziale Typ
- 45J** Ich bin oft der Mittelpunkt einer Party
- 45K** Andere sehen in mir eher den „stillen Typ“

Vorsicht. Ich

- 46A** gehe lieber vorsichtig, reserviert, konservativ an etwas heran
- 46B** bin weder besonders vorsichtig noch besonders unvorsichtig
- 46C** gehe eher schnell an etwas heran, ohne Angst und besondere Vorsicht

Herausforderungen. Ich

- 47A** mag Herausforderungen meist gern, bin ohne Herausforderungen gelangweilt oder frustriert
- 47B** mag Herausforderungen manchmal
- 47C** mag Herausforderungen nicht

Intellektuell oder emotional orientiert?

- 48A** Ich bin eher intellektuell orientiert, denke logisch, rational
- 48B** Ich bin eher emotional, gefühlsmäßig, intuitiv orientiert
- 48C** Ich bin ausgewogen, bei mir sind beide Seiten gleich stark

Kritik oder Beleidigungen

- 49A** stören mich sehr. Ich bin leicht verletzt, trage es manchmal auch den anderen lange nach
- 49B** stört oder verletzt mich nur manchmal
- 49C** stören mich kaum oder gar nicht

Geduld. Ich

- 50A** fühle mich oft ungeduldig
- 50B** bin durchschnittlich geduldig
- 50C** fühle mich ganz selten bzw. nie ungeduldig, bin geduldig

Geduld gegenüber anderen.

- 51A** Ich bin mit anderen meist geduldig
- 51B** Bin mit anderen eher ungeduldig weil sie nicht so schnell begreifen wie ich
- 51C** Alles scheint mir zu lange zu dauern

Freundschaften schließen. Ich

- 52A** schließe leicht Freundschaften
- 52B** schließe manchmal leicht Freundschaften
- 52C** finde es schwer, Freundschaften zu schließen

Sorgen. Ich mache mir

- 53A** oft Sorgen
- 53B** manchmal Sorgen
- 53C** nur ganz selten Sorgen

Stress.

- 54A** Ich meide Stress am liebsten, er macht mich eher deprimiert
- 54B** Ich reagiere durchschnittlich auf Stress
- 54C** Stress regt mich an oder er macht mich ärgerlich oder aggressiv

Am liebsten

- 55A** esse ich oder bin ich mit anderen zusammen
- 55B** bewege ich mich irgendwo zwischen diesen beiden Extremen
- 55C** bin ich alleine und/oder treibe ich Sport

Persönlichkeit. Ich

- 56A** bin eher warmherzig, offen, gesellig
- 56B** weder besonders offen noch besonders zurückgezogen
- 56C** schüchtern, zurückgezogen

Reaktionszeit. Ich

- 57A** reagiere körperlich, geistig und emotional eher langsam
- 57B** reagiere durchschnittlich schnell
- 57C** reagiere körperlich, geistig und emotional eher schnell

Toleranz.

- 58A** Ich bin sehr tolerant, verständnisvoll und geduldig anderen gegenüber
- 58B** Ich bin mittelmäßig tolerant
- 58C** Bin nicht sehr tolerant, geduldig oder verständnisvoll anderen gegenüber

Wettbewerb. Ich

- 59A** liebe Wettbewerb, er regt mich an
- 59B** mag manchmal den Wettbewerb
- 59C** mag Wettbewerb nicht, meide ihn

Verschiedenes**Humor.** Ich kann

- 60A** leicht über mich selbst lachen
- 60B** nicht leicht über mich selbst lachen

Liebste Themen. Am liebsten spreche ich oder denke ich nach über

- 61A** Familie, Essen, Heim
- 61B** Geschäfte, Geld, Praktisches
- 61C** Kunst, Zeitgeschehen, neue Pläne
- 61D** Philosophie, Ideale

Schlecht fühlen. Wenn ich mich schlecht fühle, werde ich meist

- 62A** weinerlich
- 62B** leicht gereizt
- 62C** deprimiert, niedergeschlagen
- 62D** verwirrt, ganz durcheinander

Temperament. Am besten wird mein Temperament so beschrieben: Ich

- 63A** bin leicht aufbrausend, werde aber durch Schmeicheleien oder eine Entschuldigung leicht besänftigt
- 63B** werde nur selten zornig, aber wenn, dann für eine Weile
- 63C** kann mich leicht über kleine Dinge aufregen. Ich werde aber auch schnell deprimiert, wenn mich etwas irritiert oder stört
- 63D** werde nur selten zornig und komme schnell darüber hinweg, wenn ich Zeit habe, darüber nachzudenken

Emotionen, Gefühle. Ich

- 64A** bin eher entspannt, nehme die Dinge leicht, lasse sie auf mich zukommen
- 64B** habe ausgeglichene, gleichmäßige Emotionen
- 64C** bin eher aufgedreht, neige zu Gefühlsausbrüchen, bin nervös oder werde leicht zornig

Aktivität. Ich bin

- 65A** meist sehr aktiv, lasse mich kaum bremsen
- 65B** durchschnittlich aktiv
- 65C** eher entspannt, nicht sehr aktiv, kann leicht auch mal nichts machen

Schlafqualität. Ich schlafe nachts

- 66A** selten schlecht
- 66B** oft schlecht
- 66C** manchmal schlecht, aber dann immer nur für eine Nacht
- 66D** manchmal schlecht, aber dann gleich mehrere Nächte hintereinander

Abschließende Fragen

Bitte beantworten Sie die folgenden Punkte so ausführlich wie nötig.

Meine bisherige Ernährung der letzten Monate oder Jahre.

Hier möchte ich gerne wissen, ob Sie sich die letzten Monate oder sogar Jahre auf eine bestimmte Art ernährt haben. Hier geht es nicht um kurzfristige Diäten, die Sie vielleicht ein paar Wochen angewendet haben, sondern darum, wie Sie sich in letzter Zeit grundsätzlich ernährt haben. Tragen Sie bitte auch ein, wie lange Sie sich schon ungefähr auf diese Art ernähren. Falls Sie eine Ernährungsweise hatten, die hier nicht aufgeführt ist, beschreiben Sie diese bitte in Punkt 5.

1: In den vergangenen ____ Monaten habe ich mich gemischt ernährt, sowohl mit Fleisch und Fisch als auch mit Gemüse und Getreideprodukten

2: In den vergangenen ____ Monaten habe ich mich ausschließlich vegetarisch ernährt

3: In den vergangenen ____ Monaten habe ich mich vor allem vegetarisch ernährt, aber ungefähr ____ mal pro Woche Fleisch oder Fisch gegessen

4: In den vergangenen ____ Monaten habe ich mich überwiegend von Fleisch und/oder Fisch ernährt, nur wenig Gemüse und Getreideprodukte gegessen

5: In den vergangenen ____ Monaten habe ich mich überwiegend von Folgendem ernährt

Diagnostizierte Krankheiten (bitte führen Sie alle zurzeit bestehenden diagnostizierten Krankheiten mit dem ungefähren Datum ihrer Diagnose auf):

_____ Datum: _____

_____ Datum: _____

_____ Datum: _____

Ihre größten Gesundheitsprobleme (welche machen Ihnen besonders Sorgen?):

Mein täglicher Verbrauch (bitte beschreiben Sie, wie viel Sie ungefähr täglich konsumieren) **an:**

Alkohol: _____

Koffeinhaltiges (z. B. Kaffee, Tee, koffeinhaltige Limonaden, koffeinhaltige Pralinen usw.):

Zucker (z. B. in Süßigkeiten und Schokolade, in Limonaden, in Kaffee und Tee, Kuchen und Plätzchen, usw.):

Tabak (Zigaretten u. Ä.): _____

Tragen Sie hier noch – bitte gut lesbar – Ihre persönlichen Daten ein:

Name _____

Geburtsdatum ____/____/_____

Beruf _____

Geschlecht __ weiblich __ männlich **Blutgruppe** __ 0 __ A __ B __ AB

Körpergröße _____ cm

Ihr heutiges Gewicht _____ KG

Ihr Idealgewicht _____ KG

(das Gewicht, bei dem Sie sich – nach eigener Einschätzung – am besten fühlen und am besten aussehen).

Herzlichen Glückwunsch, Sie haben es geschafft!

Übertragen Sie nun bitte Ihre Antworten aus dem Fragebogen auf die letzten beiden Seiten (17 und 18). Bitte geben Sie nun noch Ihre Adresse an, an die ich die Auswertung schicken soll, falls Sie keinen persönlichen Termin mit mir vereinbart haben, sowie Ihre Telefonnummer für Rückfragen:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Die Auswertung (ca. 200 seitiges Script ohne persönlichen Beratungstermin) kostet EUR 195,00 – diesen Betrag überweisen Sie bitte auf mein Konto bei der Berliner Sparkasse:

Uschi Rapp
BLZ 100 500 00
Kto. 650164911

Verwendungszweck: Stoffwechseltypanalyse, [Ihr Vorname], [Ihr Nachname]

Parallel dazu schicken Sie bitte **nur die Seiten 23–25** sowie **die beiden anhängenden Seiten** mit den von Ihnen übertragenen Antworten (17 und 18) an meine Anschrift:

Uschi Rapp, Heilpraktikerin
Bülowstraße 66, Hof C
10783 Berlin

Sobald ich Ihre Unterlagen und den Betrag erhalten habe, werde ich die Auswertung in Auftrag geben – ich erhalte die Analyse mit umfangreichem Informationsmaterial nach ca. 14 Tagen und leite die Unterlagen an Sie weiter oder überreiche sie Ihnen auf Wunsch gerne im Rahmen einer persönlichen Sitzung, in der wir das Ergebnis detailliert besprechen und auf Ihre speziellen Themen genauer eingehen können (Kosten für die Analyse inkl. persönlicher Beratung siehe Webseite – eine persönliche Beratung ist übrigens auch per Telefon oder Skype möglich, falls Ihr Wohnsitz nicht in Berlin sein sollte).

Falls Sie weitere Fragen zur Methode oder zum Fragebogen haben, können Sie mich gerne unter 030.820 76 310 anrufen.

Auf meiner Webseite finden Sie weitere Infos: www.uschi-rapp.de

Vielen Dank!

Kreuzen Sie hier bitte alle Kästchen an, die Sie im Fragebogen angekreuzt haben.
Bitte benutzen Sie dazu einen dunklen bzw. schwarzen Kugelschreiber oder Filzstift !

Teil 1														Teil 2	
<input type="checkbox"/> 1A	1	<input type="checkbox"/> 14A	42	<input type="checkbox"/> 28A	83	<input type="checkbox"/> 39A	27	<input type="checkbox"/> 53A	70	<input type="checkbox"/> 68A	15	<input type="checkbox"/> 82A	57	<input type="checkbox"/> 1A	92
<input type="checkbox"/> 1B	2	<input type="checkbox"/> 14B	43	<input type="checkbox"/> 28B	84	<input type="checkbox"/> 39B	28	<input type="checkbox"/> 53B	71	<input type="checkbox"/> 68B	16	<input type="checkbox"/> 82B	58	<input type="checkbox"/> 1B	93
<input type="checkbox"/> 1C	3	<input type="checkbox"/> 15A	44	<input type="checkbox"/> 28C	85	<input type="checkbox"/> 39C	29	<input type="checkbox"/> 53C	72	<input type="checkbox"/> 68C	17	<input type="checkbox"/> 82C	59	<input type="checkbox"/> 1C	94
<input type="checkbox"/> 2A	4	<input type="checkbox"/> 15B	45	<input type="checkbox"/> 28D	86	<input type="checkbox"/> 40A	30	<input type="checkbox"/> 54A	73	<input type="checkbox"/> 69A	18	<input type="checkbox"/> 83A	60	<input type="checkbox"/> 2A	95
<input type="checkbox"/> 2B	5	<input type="checkbox"/> 15C	46	<input type="checkbox"/> 29A	87	<input type="checkbox"/> 40B	31	<input type="checkbox"/> 54B	74	<input type="checkbox"/> 69B	19	<input type="checkbox"/> 83B	61	<input type="checkbox"/> 2B	96
<input type="checkbox"/> 2C	6	<input type="checkbox"/> 16A	47	<input type="checkbox"/> 29B	88	<input type="checkbox"/> 40C	32	<input type="checkbox"/> 54C	75	<input type="checkbox"/> 69C	20	<input type="checkbox"/> 83C	62	<input type="checkbox"/> 2C	97
<input type="checkbox"/> 3A	7	<input type="checkbox"/> 16B	48	<input type="checkbox"/> 30A	89	<input type="checkbox"/> 41A	33	<input type="checkbox"/> 55A	76	<input type="checkbox"/> 70A	21	<input type="checkbox"/> 84A	63	<input type="checkbox"/> 3A	98
<input type="checkbox"/> 3B	8	<input type="checkbox"/> 16C	49	<input type="checkbox"/> 30B	90	<input type="checkbox"/> 41B	34	<input type="checkbox"/> 55B	77	<input type="checkbox"/> 70B	22	<input type="checkbox"/> 84B	64	<input type="checkbox"/> 3B	99
<input type="checkbox"/> 3C	9	<input type="checkbox"/> 17A	50	<input type="checkbox"/> 30C	91	<input type="checkbox"/> 41C	35	<input type="checkbox"/> 55C	78	<input type="checkbox"/> 70C	23	<input type="checkbox"/> 84C	65	<input type="checkbox"/> 3C	1
<input type="checkbox"/> 4A	10	<input type="checkbox"/> 17B	51	<input type="checkbox"/> 30D	92	<input type="checkbox"/> 42A	36	<input type="checkbox"/> 56A	79	<input type="checkbox"/> 71A	24	<input type="checkbox"/> 85A	66	<input type="checkbox"/> 4A	2
<input type="checkbox"/> 4B	11	<input type="checkbox"/> 17C	52	<input type="checkbox"/> 31A	93	<input type="checkbox"/> 42B	37	<input type="checkbox"/> 56B	80	<input type="checkbox"/> 71B	25	<input type="checkbox"/> 85B	67	<input type="checkbox"/> 4B	3
<input type="checkbox"/> 4C	12	<input type="checkbox"/> 18A	53	<input type="checkbox"/> 31B	94	<input type="checkbox"/> 42C	38	<input type="checkbox"/> 56C	81	<input type="checkbox"/> 71C	26	<input type="checkbox"/> 85C	68	<input type="checkbox"/> 4C	4
<input type="checkbox"/> 4D	13	<input type="checkbox"/> 18B	54	<input type="checkbox"/> 31C	95	<input type="checkbox"/> 43A	39	<input type="checkbox"/> 57A	82	<input type="checkbox"/> 72A	27	<input type="checkbox"/> 86A	69	<input type="checkbox"/> 4D	5
<input type="checkbox"/> 5A	14	<input type="checkbox"/> 18C	55	<input type="checkbox"/> 31D	96	<input type="checkbox"/> 43B	40	<input type="checkbox"/> 57B	83	<input type="checkbox"/> 72B	28	<input type="checkbox"/> 86B	70	<input type="checkbox"/> 5A	6
<input type="checkbox"/> 5B	15	<input type="checkbox"/> 19A	56	<input type="checkbox"/> 31E	97	<input type="checkbox"/> 43C	41	<input type="checkbox"/> 57C	84	<input type="checkbox"/> 72C	29	<input type="checkbox"/> 86C	71	<input type="checkbox"/> 5B	7
<input type="checkbox"/> 5C	16	<input type="checkbox"/> 19B	57	<input type="checkbox"/> 31F	98	<input type="checkbox"/> 44A	42	<input type="checkbox"/> 58A	85	<input type="checkbox"/> 73A	30	<input type="checkbox"/> 87A	72	<input type="checkbox"/> 5C	8
<input type="checkbox"/> 6A	17	<input type="checkbox"/> 19C	58	<input type="checkbox"/> 31G	99	<input type="checkbox"/> 44B	43	<input type="checkbox"/> 58B	86	<input type="checkbox"/> 73B	31	<input type="checkbox"/> 87B	73	<input type="checkbox"/> 5D	9
<input type="checkbox"/> 6B	18	<input type="checkbox"/> 20A	59	<input type="checkbox"/> 32A	1	<input type="checkbox"/> 44C	44	<input type="checkbox"/> 58C	87	<input type="checkbox"/> 73C	32	<input type="checkbox"/> 87C	74	<input type="checkbox"/> 5E	10
<input type="checkbox"/> 6C	19	<input type="checkbox"/> 20B	60	<input type="checkbox"/> 32B	2	<input type="checkbox"/> 45A	45	<input type="checkbox"/> 59A	88	<input type="checkbox"/> 74A	33	<input type="checkbox"/> 88A	75	<input type="checkbox"/> 6A	11
<input type="checkbox"/> 7A	20	<input type="checkbox"/> 20C	61	<input type="checkbox"/> 32C	3	<input type="checkbox"/> 45B	46	<input type="checkbox"/> 59B	89	<input type="checkbox"/> 74B	34	<input type="checkbox"/> 88B	76	<input type="checkbox"/> 6B	12
<input type="checkbox"/> 7B	21	<input type="checkbox"/> 21A	62	<input type="checkbox"/> 32D	4	<input type="checkbox"/> 45C	47	<input type="checkbox"/> 59C	90	<input type="checkbox"/> 75A	35	<input type="checkbox"/> 88C	77	<input type="checkbox"/> 6C	13
<input type="checkbox"/> 7C	22	<input type="checkbox"/> 21B	63	<input type="checkbox"/> 32E	5	<input type="checkbox"/> 46A	48	<input type="checkbox"/> 60A	91	<input type="checkbox"/> 75B	36	<input type="checkbox"/> 89A	78	<input type="checkbox"/> 6C	13
<input type="checkbox"/> 8A	23	<input type="checkbox"/> 21C	64	<input type="checkbox"/> 33A	6	<input type="checkbox"/> 46B	49	<input type="checkbox"/> 60B	92	<input type="checkbox"/> 76A	37	<input type="checkbox"/> 89B	79	<input type="checkbox"/> 7A	14
<input type="checkbox"/> 8B	24	<input type="checkbox"/> 22A	65	<input type="checkbox"/> 33B	7	<input type="checkbox"/> 46C	50	<input type="checkbox"/> 60C	93	<input type="checkbox"/> 76B	38	<input type="checkbox"/> 89C	80	<input type="checkbox"/> 7B	15
<input type="checkbox"/> 8C	25	<input type="checkbox"/> 22B	66	<input type="checkbox"/> 33C	8	<input type="checkbox"/> 47A	51	<input type="checkbox"/> 61A	94	<input type="checkbox"/> 76C	39	<input type="checkbox"/> 89D	81	<input type="checkbox"/> 7C	16
<input type="checkbox"/> 9A	26	<input type="checkbox"/> 22C	67	<input type="checkbox"/> 33D	9	<input type="checkbox"/> 47B	52	<input type="checkbox"/> 61B	95	<input type="checkbox"/> 77A	40	<input type="checkbox"/> 90A	82	<input type="checkbox"/> 8A	17
<input type="checkbox"/> 9B	27	<input type="checkbox"/> 23A	68	<input type="checkbox"/> 34A	10	<input type="checkbox"/> 47C	53	<input type="checkbox"/> 61C	96	<input type="checkbox"/> 77B	41	<input type="checkbox"/> 90B	83	<input type="checkbox"/> 8B	18
<input type="checkbox"/> 9C	28	<input type="checkbox"/> 23B	69	<input type="checkbox"/> 34B	11	<input type="checkbox"/> 48A	54	<input type="checkbox"/> 62A	97	<input type="checkbox"/> 77C	42	<input type="checkbox"/> 90C	84	<input type="checkbox"/> 8C	19
<input type="checkbox"/> 10A	29	<input type="checkbox"/> 23C	70	<input type="checkbox"/> 34C	12	<input type="checkbox"/> 48B	55	<input type="checkbox"/> 62B	98	<input type="checkbox"/> 78A	43	<input type="checkbox"/> 91A	85	<input type="checkbox"/> 9A	20
<input type="checkbox"/> 10B	30	<input type="checkbox"/> 24A	71	<input type="checkbox"/> 34D	13	<input type="checkbox"/> 48C	56	<input type="checkbox"/> 62C	99	<input type="checkbox"/> 78B	44	<input type="checkbox"/> 91B	86	<input type="checkbox"/> 9B	21
<input type="checkbox"/> 10C	31	<input type="checkbox"/> 24B	72	<input type="checkbox"/> 35A	14	<input type="checkbox"/> 49A	57	<input type="checkbox"/> 63A	1	<input type="checkbox"/> 78C	45	<input type="checkbox"/> 91C	87	<input type="checkbox"/> 9C	22
<input type="checkbox"/> 11A	32	<input type="checkbox"/> 24C	73	<input type="checkbox"/> 35B	15	<input type="checkbox"/> 49B	58	<input type="checkbox"/> 63B	2	<input type="checkbox"/> 79A	46	<input type="checkbox"/> 91D	88	<input type="checkbox"/> 10A	23
<input type="checkbox"/> 11B	33	<input type="checkbox"/> 25A	74	<input type="checkbox"/> 35C	16	<input type="checkbox"/> 49C	59	<input type="checkbox"/> 63C	3	<input type="checkbox"/> 79B	47	<input type="checkbox"/> 92A	89	<input type="checkbox"/> 10B	24
<input type="checkbox"/> 11C	34	<input type="checkbox"/> 25B	75	<input type="checkbox"/> 36A	17	<input type="checkbox"/> 50A	60	<input type="checkbox"/> 64A	4	<input type="checkbox"/> 79C	48	<input type="checkbox"/> 92B	90	<input type="checkbox"/> 10C	25
<input type="checkbox"/> 12A	35	<input type="checkbox"/> 25C	76	<input type="checkbox"/> 36B	18	<input type="checkbox"/> 50B	61	<input type="checkbox"/> 64B	5	<input type="checkbox"/> 79D	49	<input type="checkbox"/> 92C	91	<input type="checkbox"/> 11A	26
<input type="checkbox"/> 12B	36	<input type="checkbox"/> 26A	77	<input type="checkbox"/> 36C	19	<input type="checkbox"/> 50C	62	<input type="checkbox"/> 64C	6	<input type="checkbox"/> 79E	50			<input type="checkbox"/> 11B	27
<input type="checkbox"/> 12C	37	<input type="checkbox"/> 26B	78	<input type="checkbox"/> 36D	20	<input type="checkbox"/> 51A	63	<input type="checkbox"/> 65A	7	<input type="checkbox"/> 80A	51			<input type="checkbox"/> 11C	28
<input type="checkbox"/> 13A	38	<input type="checkbox"/> 26C	79	<input type="checkbox"/> 37A	21	<input type="checkbox"/> 51B	64	<input type="checkbox"/> 65B	8	<input type="checkbox"/> 80B	52			<input type="checkbox"/> 12A	29
<input type="checkbox"/> 13B	39	<input type="checkbox"/> 27A	80	<input type="checkbox"/> 37B	22	<input type="checkbox"/> 51C	65	<input type="checkbox"/> 66A	9	<input type="checkbox"/> 80C	53			<input type="checkbox"/> 12B	30
<input type="checkbox"/> 13C	40	<input type="checkbox"/> 27B	81	<input type="checkbox"/> 37C	23	<input type="checkbox"/> 52A	66	<input type="checkbox"/> 66B	10	<input type="checkbox"/> 81A	54			<input type="checkbox"/> 12C	31
<input type="checkbox"/> 13D	41	<input type="checkbox"/> 27C	82	<input type="checkbox"/> 38A	24	<input type="checkbox"/> 52B	67	<input type="checkbox"/> 66C	11	<input type="checkbox"/> 81B	55			<input type="checkbox"/> 13A	32
				<input type="checkbox"/> 38B	25	<input type="checkbox"/> 52C	68	<input type="checkbox"/> 67A	12	<input type="checkbox"/> 81C	56			<input type="checkbox"/> 13B	33
				<input type="checkbox"/> 38C	26	<input type="checkbox"/> 52D	69	<input type="checkbox"/> 67B	13					<input type="checkbox"/> 13C	34
								<input type="checkbox"/> 67C	14					<input type="checkbox"/> 13D	35

<input type="checkbox"/> 14A	36	<input type="checkbox"/> 28A	83	<input type="checkbox"/> 38A	30	<input type="checkbox"/> 14A	72	<input type="checkbox"/> 27A	18	<input type="checkbox"/> 40A	63	<input type="checkbox"/> 53A	12
<input type="checkbox"/> 14B	37	<input type="checkbox"/> 28B	84	<input type="checkbox"/> 38B	31	<input type="checkbox"/> 14B	73	<input type="checkbox"/> 27B	19	<input type="checkbox"/> 40B	64	<input type="checkbox"/> 53B	13
<input type="checkbox"/> 14C	38	<input type="checkbox"/> 28C	85	<input type="checkbox"/> 38C	32	<input type="checkbox"/> 14C	74	<input type="checkbox"/> 27C	20	<input type="checkbox"/> 40C	65	<input type="checkbox"/> 53C	14
<input type="checkbox"/> 15A	39	<input type="checkbox"/> 29A	86			<input type="checkbox"/> 15A	75	<input type="checkbox"/> 28A	21	<input type="checkbox"/> 40D	66	<input type="checkbox"/> 54A	15
<input type="checkbox"/> 15B	40	<input type="checkbox"/> 29B	87			<input type="checkbox"/> 15B	76	<input type="checkbox"/> 28B	22	<input type="checkbox"/> 41A	67	<input type="checkbox"/> 54B	16
<input type="checkbox"/> 16A	41	<input type="checkbox"/> 30A	88	Teil 3		<input type="checkbox"/> 15C	77	<input type="checkbox"/> 28C	23	<input type="checkbox"/> 41B	68	<input type="checkbox"/> 54C	17
<input type="checkbox"/> 16B	42	<input type="checkbox"/> 30B	89	<input type="checkbox"/> 1A	33	<input type="checkbox"/> 15D	78	<input type="checkbox"/> 29A	24	<input type="checkbox"/> 41C	69	<input type="checkbox"/> 55A	18
<input type="checkbox"/> 16C	43	<input type="checkbox"/> 30C	90	<input type="checkbox"/> 1B	34	<input type="checkbox"/> 16A	79	<input type="checkbox"/> 29B	25	<input type="checkbox"/> 42A	70	<input type="checkbox"/> 55B	19
<input type="checkbox"/> 17A	44	<input type="checkbox"/> 31A	91	<input type="checkbox"/> 1C	35	<input type="checkbox"/> 16B	80	<input type="checkbox"/> 29C	26	<input type="checkbox"/> 42B	71	<input type="checkbox"/> 55C	20
<input type="checkbox"/> 17B	45	<input type="checkbox"/> 31B	92	<input type="checkbox"/> 2A	36	<input type="checkbox"/> 16C	81	<input type="checkbox"/> 30A	27	<input type="checkbox"/> 42C	72	<input type="checkbox"/> 56A	21
<input type="checkbox"/> 17C	46	<input type="checkbox"/> 31C	93	<input type="checkbox"/> 2B	37	<input type="checkbox"/> 17A	82	<input type="checkbox"/> 30B	28	<input type="checkbox"/> 43A	73	<input type="checkbox"/> 56B	22
<input type="checkbox"/> 18A	47	<input type="checkbox"/> 32A	94	<input type="checkbox"/> 2C	38	<input type="checkbox"/> 17B	83	<input type="checkbox"/> 31A	29	<input type="checkbox"/> 43B	74	<input type="checkbox"/> 56C	23
<input type="checkbox"/> 18B	48	<input type="checkbox"/> 32B	95	<input type="checkbox"/> 3A	39	<input type="checkbox"/> 17C	84	<input type="checkbox"/> 31B	30	<input type="checkbox"/> 43C	75	<input type="checkbox"/> 57A	24
<input type="checkbox"/> 18C	49	<input type="checkbox"/> 32C	96	<input type="checkbox"/> 3B	40	<input type="checkbox"/> 18A	85	<input type="checkbox"/> 31C	31	<input type="checkbox"/> 44A	76	<input type="checkbox"/> 57B	25
<input type="checkbox"/> 19A	50	<input type="checkbox"/> 32D	97	<input type="checkbox"/> 3C	41	<input type="checkbox"/> 18B	86	<input type="checkbox"/> 32A	32	<input type="checkbox"/> 44B	77	<input type="checkbox"/> 57C	26
<input type="checkbox"/> 19B	51	<input type="checkbox"/> 33A	98	<input type="checkbox"/> 4A	42	<input type="checkbox"/> 18C	87	<input type="checkbox"/> 32B	33	<input type="checkbox"/> 44C	78	<input type="checkbox"/> 58A	27
<input type="checkbox"/> 19C	52	<input type="checkbox"/> 33B	99	<input type="checkbox"/> 4B	43	<input type="checkbox"/> 18D	88	<input type="checkbox"/> 32C	34	<input type="checkbox"/> 45A	79	<input type="checkbox"/> 58B	28
<input type="checkbox"/> 20A	53	<input type="checkbox"/> 34A	1	<input type="checkbox"/> 4C	44	<input type="checkbox"/> 18E	89	<input type="checkbox"/> 33A	35	<input type="checkbox"/> 45B	80	<input type="checkbox"/> 58C	29
<input type="checkbox"/> 20B	54	<input type="checkbox"/> 34B	2	<input type="checkbox"/> 5A	45	<input type="checkbox"/> 18F	90	<input type="checkbox"/> 33B	36	<input type="checkbox"/> 45C	81	<input type="checkbox"/> 59A	30
<input type="checkbox"/> 20C	55	<input type="checkbox"/> 34C	3	<input type="checkbox"/> 5B	46	<input type="checkbox"/> 18G	91	<input type="checkbox"/> 33C	37	<input type="checkbox"/> 45D	82	<input type="checkbox"/> 59B	31
<input type="checkbox"/> 21A	56	<input type="checkbox"/> 35A	4	<input type="checkbox"/> 5C	47	<input type="checkbox"/> 19A	92	<input type="checkbox"/> 34A	38	<input type="checkbox"/> 45E	83	<input type="checkbox"/> 59C	32
<input type="checkbox"/> 21B	57	<input type="checkbox"/> 35B	5	<input type="checkbox"/> 6A	48	<input type="checkbox"/> 19B	93	<input type="checkbox"/> 34B	39	<input type="checkbox"/> 45F	84	<input type="checkbox"/> 60A	33
<input type="checkbox"/> 21C	58	<input type="checkbox"/> 35C	6	<input type="checkbox"/> 6B	49	<input type="checkbox"/> 19C	94	<input type="checkbox"/> 34C	40	<input type="checkbox"/> 45G	85	<input type="checkbox"/> 60B	34
<input type="checkbox"/> 22A	59	<input type="checkbox"/> 35D	7	<input type="checkbox"/> 6C	50	<input type="checkbox"/> 20A	95	<input type="checkbox"/> 34D	41	<input type="checkbox"/> 45H	86	<input type="checkbox"/> 61A	35
<input type="checkbox"/> 22B	60	<input type="checkbox"/> 35E	8	<input type="checkbox"/> 7A	51	<input type="checkbox"/> 20B	96	<input type="checkbox"/> 35A	42	<input type="checkbox"/> 45I	87	<input type="checkbox"/> 61B	36
<input type="checkbox"/> 22C	61	<input type="checkbox"/> 35F	9	<input type="checkbox"/> 7B	52	<input type="checkbox"/> 20C	97	<input type="checkbox"/> 35B	43	<input type="checkbox"/> 45J	88	<input type="checkbox"/> 61C	37
<input type="checkbox"/> 22D	62	<input type="checkbox"/> 35G	10	<input type="checkbox"/> 7C	53	<input type="checkbox"/> 21A	98	<input type="checkbox"/> 35C	44	<input type="checkbox"/> 45K	89	<input type="checkbox"/> 61D	38
<input type="checkbox"/> 22E	63	<input type="checkbox"/> 35H	11	<input type="checkbox"/> 8A	54	<input type="checkbox"/> 21B	99	<input type="checkbox"/> 35D	45	<input type="checkbox"/> 46A	90	<input type="checkbox"/> 62A	39
<input type="checkbox"/> 22F	64	<input type="checkbox"/> 35I	12	<input type="checkbox"/> 8B	55	<input type="checkbox"/> 21C	1	<input type="checkbox"/> 36A	46	<input type="checkbox"/> 46B	91	<input type="checkbox"/> 62B	40
<input type="checkbox"/> 22G	65	<input type="checkbox"/> 35J	13	<input type="checkbox"/> 8C	56	<input type="checkbox"/> 21D	2	<input type="checkbox"/> 36B	47	<input type="checkbox"/> 46C	92	<input type="checkbox"/> 62C	41
<input type="checkbox"/> 22H	66	<input type="checkbox"/> 35K	14	<input type="checkbox"/> 9A	57	<input type="checkbox"/> 22A	3	<input type="checkbox"/> 36C	48	<input type="checkbox"/> 47A	93	<input type="checkbox"/> 62D	42
<input type="checkbox"/> 23A	67	<input type="checkbox"/> 35L	15	<input type="checkbox"/> 9B	58	<input type="checkbox"/> 22B	4	<input type="checkbox"/> 37A	49	<input type="checkbox"/> 47B	94	<input type="checkbox"/> 63A	43
<input type="checkbox"/> 23B	68	<input type="checkbox"/> 35M	16	<input type="checkbox"/> 9C	59	<input type="checkbox"/> 22C	5	<input type="checkbox"/> 37B	50	<input type="checkbox"/> 47C	95	<input type="checkbox"/> 63B	44
<input type="checkbox"/> 23C	69	<input type="checkbox"/> 35N	17	<input type="checkbox"/> 10A	60	<input type="checkbox"/> 23A	6	<input type="checkbox"/> 37C	51	<input type="checkbox"/> 48A	96	<input type="checkbox"/> 63C	45
<input type="checkbox"/> 23D	70	<input type="checkbox"/> 35O	18	<input type="checkbox"/> 10B	61	<input type="checkbox"/> 23B	7	<input type="checkbox"/> 37D	52	<input type="checkbox"/> 48B	97	<input type="checkbox"/> 63D	46
<input type="checkbox"/> 24A	71	<input type="checkbox"/> 35P	19	<input type="checkbox"/> 10C	62	<input type="checkbox"/> 23C	8	<input type="checkbox"/> 38A	53	<input type="checkbox"/> 48C	98	<input type="checkbox"/> 64A	47
<input type="checkbox"/> 24B	72	<input type="checkbox"/> 35Q	20	<input type="checkbox"/> 11A	63	<input type="checkbox"/> 24A	9	<input type="checkbox"/> 38B	54	<input type="checkbox"/> 49A	99	<input type="checkbox"/> 64B	48
<input type="checkbox"/> 24C	73	<input type="checkbox"/> 35R	21	<input type="checkbox"/> 11B	64	<input type="checkbox"/> 24B	10	<input type="checkbox"/> 38C	55	<input type="checkbox"/> 49B	1	<input type="checkbox"/> 64C	49
<input type="checkbox"/> 25A	74	<input type="checkbox"/> 35S	22	<input type="checkbox"/> 11C	65	<input type="checkbox"/> 24C	11	<input type="checkbox"/> 38D	56	<input type="checkbox"/> 49C	2	<input type="checkbox"/> 65A	50
<input type="checkbox"/> 25B	75	<input type="checkbox"/> 35T	23	<input type="checkbox"/> 12A	66	<input type="checkbox"/> 25A	12	<input type="checkbox"/> 38E	57	<input type="checkbox"/> 50A	3	<input type="checkbox"/> 65B	51
<input type="checkbox"/> 25C	76	<input type="checkbox"/> 36A	24	<input type="checkbox"/> 12B	67	<input type="checkbox"/> 25B	13	<input type="checkbox"/> 38F	58	<input type="checkbox"/> 50B	4	<input type="checkbox"/> 65C	52
<input type="checkbox"/> 26A	77	<input type="checkbox"/> 36B	25	<input type="checkbox"/> 12C	68	<input type="checkbox"/> 25C	14	<input type="checkbox"/> 39A	59	<input type="checkbox"/> 50C	5	<input type="checkbox"/> 66A	53
<input type="checkbox"/> 26B	78	<input type="checkbox"/> 36C	26	<input type="checkbox"/> 13A	69	<input type="checkbox"/> 26A	15	<input type="checkbox"/> 39B	60	<input type="checkbox"/> 51A	6	<input type="checkbox"/> 66B	54
<input type="checkbox"/> 26C	79	<input type="checkbox"/> 37A	27	<input type="checkbox"/> 13B	70	<input type="checkbox"/> 26B	16	<input type="checkbox"/> 39C	61	<input type="checkbox"/> 51B	7	<input type="checkbox"/> 66C	55
<input type="checkbox"/> 27A	80	<input type="checkbox"/> 37B	28	<input type="checkbox"/> 13C	71	<input type="checkbox"/> 26C	17	<input type="checkbox"/> 39D	62	<input type="checkbox"/> 51C	8	<input type="checkbox"/> 66D	56
<input type="checkbox"/> 27B	81	<input type="checkbox"/> 37C	29							<input type="checkbox"/> 52A	9		
<input type="checkbox"/> 27C	82									<input type="checkbox"/> 52B	10		
										<input type="checkbox"/> 52C	11		