

# Testinventar

zur Talentdiagnostik im Tennis

Modul V

## **FET-1: Fragebogen für Eltern von Tennistalenten**

Stand: Juni 2004



Prof. Dr. Achim Conzelmann, Marion Blank, Heike Baltzer  
mit Unterstützung des Deutschen Tennis Bundes

## **Hinweise zur Bearbeitung des „Fragebogens für Eltern von Tennistalenten (FET-1)“**

1. Der Fragebogen besteht aus zwei Teilen:
  - Fragen zur Tennislaufbahn des Kindes,
  - Fragen zur Familie.
  
2. Die Bearbeitungszeit kann mehrere Stunden in Anspruch nehmen. Nehmen Sie sich daher ausreichend Zeit und füllen Sie den Fragebogen sorgfältig und wahrheitsgemäß aus. Sie können den Fragebogen auch in mehreren Etappen bearbeiten.
  
3. Lassen Sie bitte keine Fragen aus.
  
4. Häufig sind bereits Antwortmöglichkeiten vorgegeben. Kreuzen Sie bei diesen Fragen, wenn nicht anders angegeben, immer nur eine Antwort an. Sollte keine der vorgegebenen Antworten zutreffen, können Sie häufig unter „Sonstiges“ oder „andere und zwar...“ Ihre Antwort eintragen. Ansonsten kreuzen Sie bitte die Antwort an, die am ehesten zutrifft.

Für die Eingabe und Bearbeitung der Tests und Fragebogen in der Datenbank (eindeutige Zuordnung zur Tennisspielerin/zum Tennisspieler) sowie für eventuelle Rückfragen möchten wir Sie bitten, abschließend Ihren Namen mit Adresse, Telefonnummer und (falls vorhanden) E-mail-Adresse anzugeben. Wir versichern nochmals, dass alle Daten nur den ProjektmitarbeiterInnen zugänglich sind.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Teil I: Tennis-Laufbahn des Kindes

(1) In welchem Alter hat Ihr Kind begonnen, Tennis zu spielen?

Es hat mit \_\_\_\_\_ Jahren begonnen.

(2) Was war der Auslöser für Ihr Kind, mit Tennis zu beginnen?

- Familienangehörige (Eltern, Geschwister) spielten/spielen Tennis.
- Es war die Idee der Eltern.
- Es war seine eigene Idee.
- Gute Bekannte spielten/spielen Tennis.
- Freunde/Freundinnen.
- Verein (z.B. Schnupperkurse).
- Schule (z.B. AG, LehrerIn, Kooperation Schule/Verein).
- Medien (Bericht von Topereignissen).
- Andere Gründe und zwar \_\_\_\_\_.

(3) Wie groß ist der Ort, in dem Ihr Kind gewohnt hat, als es mit Tennis begonnen hat? (bitte ankreuzen)

- bis 1000 Einwohner
- 1001 bis 5000 Einwohner
- 5001 bis 10 000 Einwohner
- 10 001 bis 50 000 Einwohner
- 50 001 bis 100 000 Einwohner
- über 100 000 Einwohner

(4) Gibt es dort einen Tennisverein und hat Ihr Kind dort begonnen, Tennis zu spielen?

- Ja, es gibt einen Tennisverein, und es hat dort begonnen. → Weiter mit Frage 6
- Ja, es gibt einen Tennisverein, aber es hat nicht dort begonnen.
- Nein, es gibt dort keinen Tennisverein.

(5) Falls Ihr Kind nicht in seinem Heimatort begonnen hat, wo hat es stattdessen begonnen, Tennis zu spielen und warum gerade dort?

Es hat in \_\_\_\_\_ begonnen, Tennis zu spielen.

Entfernung vom Heimatort: \_\_\_\_\_ km.

Gründe: (Es sind mehrere Antworten möglich.)

- Familienangehörige (Eltern, Geschwister, Verwandte) waren in diesem Verein.
- Freunde/Freundinnen waren in diesem Verein.
- Gute Trainer.
- Gutes Training.
- Gute Trainingszeiten.
- Viel Training möglich.
- Trainingsstätte war gut zu erreichen.
- Geringer Beitrag.
- Geeignete Mannschaft.
- Andere Gründe und zwar \_\_\_\_\_

---

---

(6) Welches Ziel soll Ihr Kind im Tennis erreichen?

---

---

(7) Wie weit war/ist es in den einzelnen Altersabschnitten von Ihrem Zuhause zu den verschiedenen Trainingsorten?

Alter	Trainingsort(e)	Entfernung in Kilometern
<b>Bsp.:</b>  9	<input checked="" type="checkbox"/> Vereinstraining	2 km
	<input checked="" type="checkbox"/> Stützpunkttraining	15 km
	<input checked="" type="checkbox"/> Kadertraining	80 km
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	-
Bis 6 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
7 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
8 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
9 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
10 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
11 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	
12 Jahre	<input type="checkbox"/> Vereinstraining	
	<input type="checkbox"/> Stützpunkttraining	
	<input type="checkbox"/> Kadertraining	
	<input type="checkbox"/> Sonst.: _____	

- (8) Wie viele Stunden hat Ihr Kind durchschnittlich pro Woche trainiert und welche Trainingsinhalte waren in dieser Zeit enthalten (Techniktraining, Taktiktraining, Matchtraining, Konditionstraining, Mentales Training)?

Alter	Technik/ Taktik	Matchtraining	Konditions- training	Mentales Training
12 Jahre	4,5 Std.	2 Std.	1 Std.	0,5 Std.
Bis 5 Jahre				
6 Jahre				
7 Jahre				
8 Jahre				
9 Jahre				
10 Jahre				
11 Jahre				
12 Jahre				

- (9) Wie viele Stunden pro Woche kamen durch andere mit dem Tennis verbundene leistungssportliche Aktivitäten in etwa noch hinzu?

Alter	Zusätzlicher Aufwand (Stunden pro Woche)			
	Fahrzeiten	Physiotherapie/ Medizinische Betreuung	Besprechungen mit Trainer, Betreuer usw.	Sonstiges
<b>Bsp.:</b> 10 Jahre	3 Stunden	-	-	-
11 Jahre	3 Stunden	1 Stunde	0,5 Stunden	-
bis 5 Jahre				
6 Jahre				
7 Jahre				
8 Jahre				
9 Jahre				
10 Jahre				
11 Jahre				
12 Jahre				

- (10) Wie viel Prozent der Trainingszeit auf dem Platz trainiert/e Ihr Kind in einer Gruppe, wie viel im Einzeltraining?

Alter	Einzeltraining	Training in der Gruppe
<b>Bsp.:</b> 7 Jahre	60 %	40 %
bis 5 Jahre		
6 Jahre		
7 Jahre		
8 Jahre		
9 Jahre		
10 Jahre		
11 Jahre		
12 Jahre		

- (11) Ab welchem Alter hat Ihr Kind Mannschaftsspiele für einen Verein bestritten?

Es hat ab dem Alter von \_\_\_\_\_ Mannschaftsspiele bestritten.

- (12) Wie viele und welche anderen Wettkämpfe außer Mannschaftsspielen bestreitet Ihr Kind etwa pro Jahr?

Bitte ungefähre Anzahl angeben:

Art der Wettkämpfe	bis 7 Jahre	8 Jahre	9 Jahre	10 Jahre	11 Jahre	12 Jahre
Turniere auf Bezirksebene						
Turniere auf Verbandsebene						
Turniere auf nationaler Ebene						
Turniere auf internationaler Ebene						
Sonstiges: _____						

(13) Seit welchem Alter ist Ihr Kind in einem Kader? In welchem ist es (Bezirk, Verband, DTB) und wie viel Zeit trainiert es dort wöchentlich/jährlich? Bitte geben Sie alle Kader an, in denen Ihr Kind während einer Altersstufe war.

Alter	Kader	Zeitaufwand
<b>Bsp.:</b>  8 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Bezirkskader <input checked="" type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	1 x pro Woche 2 Stunden
		4 Wochen pro Jahr
		-
bis 7 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	
8 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	
9 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	
10 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	
11 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	
12 Jahre	<input type="checkbox"/> Bezirkskader <input type="checkbox"/> Verbandskader <input type="checkbox"/> C-Kader	

(14) War Ihr Kind in einer Talentfördergruppe, bevor es in einen Kader kam?

- Ja
- Nein

Falls ja, von wem wurde diese Gruppe initiiert und wie wurde sie finanziert?

---



---



---



(15) Wird Ihr Kind regelmäßig sportmedizinisch untersucht?

- Nein
- Ja, vom Verein aus
- Ja, vom Verband aus
- Ja, vom DTB aus
- Ja, aufgrund privater Initiative

(16) Wie viele Wochen war Ihr Kind pro Jahr insgesamt aufgrund von Turnierreisen oder Trainingslagern nicht zu Hause?

Alter	Wochen pro Jahr
Bis 5 Jahre	
6 Jahre	
7 Jahre	
8 Jahre	
9 Jahre	
10 Jahre	
11 Jahre	
12 Jahre	

(17) Wer begleitet(e) Ihr Kind auf Wettkämpfe und Turniere?

Alter	Trainer	Vater	Mutter	Geschwister	Andere Personen
Bis 7 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie
8 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie
9 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie
10 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie
11 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie
12 Jahre	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> immer <input type="radio"/> häufig <input type="radio"/> manchmal <input type="radio"/> nie

(18) Wie war der jeweils höchste Ranglistenplatz Ihres Kindes (Bezirk, Verband, DTB) in den verschiedenen Altersabschnitten?

Alter	Ranglistenplatz		
	Bezirk	Verband	DTB
9			
10			
11			
12			

(19) Wer trainiert(e) Ihr Kind seit es mit dem Tennisspielen angefangen hast? Geben Sie bitte an, wie viele Stunden es wöchentlich bei dem jeweiligen Trainer waren.

Alter	Vater	Mutter	Privat-trainer	Vereins-trainer	Bezirks-trainer	Verbands-trainer	Bundes-trainer	Andere Personen
Bsp.: 6 Jahre	4 Stunden	-	3 Stunden	-	-	-	-	-
Bis 5 Jahre								
6 Jahre								
7 Jahre								
8 Jahre								
9 Jahre								
10 Jahre								
11 Jahre								
12 Jahre								

(20) Schätzen Sie bitte den ersten Trainer/die erste Trainerin, bei dem/der Ihr Kind länger als 1 Jahr trainiert hat, anhand folgender Eigenschaften ein:

	trifft völlig zu	trifft gar nicht zu
väterlich	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
umsorgend	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
lobt und ermutigt	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
gutmütig	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
persönlich am Kind interessiert	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
macht Training aufregend und interessant	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
gefürchtet	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O
stark fordernd	O-----O-----O-----O-----O	O-----O-----O-----O-----O

(21) Hat Ihr Kind schon einmal den Trainer gewechselt?

- Nein
- Ja

Falls ja, in welchem Alter war das und aus welchem Grund hat es gewechselt?

Mit \_\_\_\_\_ Jahren, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit \_\_\_\_\_ Jahren, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit \_\_\_\_\_ Jahren, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(22) Gab oder gibt es Dinge, die sich besonders positiv auf die Tenniskarriere Ihres Kindes ausgewirkt haben oder auswirken (Siege, Niederlagen, Umzug, Schulwechsel, neue Freunde, Verletzungen usw.)?

- Nein
- Ja, und zwar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(23) Gab oder gibt es Dinge, die sich besonders negativ auf die Tenniskarriere Ihres Kindes auswirken oder ausgewirkt haben (s.o.)?

- Nein
- Ja, und zwar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(24) Wer waren/sind hauptsächlich die Trainingspartner Ihres Kindes?

Bitte benutzen Sie für die Einschätzung der Spielstärke folgende Skala:

**viel besser - besser - gleich gut - schlechter - viel schlechter**

Alter	Trainingspartner	Mädchen oder Jungen	Alter des Partners	Spielstärke das Partners	Anmerkungen
<b>Bsp.:</b> 7 Jahre	Trainingsgruppe Schwester	Mädchen Mädchen	5-6 9	gleich gut besser	
<b>Bsp.:</b> 12 Jahre	Regionalligaspieler aus dem Nachbarverein	Junge	21	viel besser	extra engagiert
Bis 5 Jahre					
6 Jahre					
7 Jahre					
8 Jahre					
9 Jahre					
10 Jahre					
11 Jahre					
12 Jahre					

(25) Seit wann und in welcher Form (Geld, Werbeverträge usw.) wird Ihr Kind von folgenden Institutionen unterstützt?

Von wem wird/wurde es unterstützt? (bitte ankreuzen)	In welchem Zeitraum wurde es unterstützt?	Art der Unterstützung
<input type="radio"/> Verein		
<input type="radio"/> Verband		
<input type="radio"/> DTB		
<input type="radio"/> Schule		
<input type="radio"/> Firmen/Behörden		
<input type="radio"/> Sonstiges		

(26) Ist Ihr Kind im Vergleich zu seinen Klassenkameraden eher ein

- Frühentwickler?
- Spätentwickler?
- Normalentwickler?

(27) Welchen Sport bzw. welche Sportarten außer Tennis hat Ihr Kind bisher betrieben? Bitte geben Sie alles an; auch Sportgruppen, in denen es als Kleinkind war.

Sport(art)	Altersabschnitt	Zeitaufwand
<b>Bsp.:</b> Mutter-Kind-Turnen	2 – 3	1x pro Woche 1,5 Stunden
Schwimmkurs	Mit 5	1x pro Woche 1,5 Stunden
Kindersportschule (KISS)	Von 5 – 7	2 x pro Woche 1 Stunde

(28) In welchen Sportarten außer Tennis hat Ihr Kind Wettkämpfe oder Mannschaftsspiele bestritten und wie gut war es jeweils?

Sportart	Altersabschnitt	Trainingszeit pro Woche	Leistungsniveau A = Bezirksebene B = Verbandsebene C = Nationale Ebene D = Internationale Ebene
<b>Bsp.:</b> Judo	6 – 8	1x 1,5 Stunden	A
Fußball	5 – 11	2 x 2 Stunden	B

## Teil II: Familie

(1) Mit wem wohnt Ihr Kind den überwiegenden Teil des Jahres zusammen?

(Es können mehrere Antworten angekreuzt werden.)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Mutter                   | <input type="radio"/> Oma                       |
| <input type="radio"/> Vater                    | <input type="radio"/> Opa                       |
| <input type="radio"/> Stiefmutter              | <input type="radio"/> Andere Verwandte          |
| <input type="radio"/> Stiefvater               | <input type="radio"/> Internat                  |
| <input type="radio"/> Neuer Partner der Mutter | <input type="radio"/> Neue Partnerin des Vaters |
| <input type="radio"/> Stiefgeschwister         | <input type="radio"/> Leibliche Geschwister     |
| <input type="radio"/> Andere Personen:         |   |

\_\_\_\_\_

**Bitte beziehen Sie die folgenden Fragen auf die Erwachsenen  
(Eltern), bei denen das Kind momentan lebt.**

(2) Wann sind Sie geboren? Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

(3) Welchen Schulabschluss haben Sie?

Mutter    Vater

- |                       |                       |                                  |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | keinen Abschluss                 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Hauptschulabschluss              |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Realschulabschluss               |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Fachhochschulreife               |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Abitur                           |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | anderen Abschluss und zwar _____ |

(4) Welchen Beruf haben Sie erlernt?

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

(5) Hat die Tenniskarriere bzw. der Tennissport Ihres Kindes Einfluss auf Ihre berufliche Tätigkeit?

- |                       |                       |   |
|-----------------------|-----------------------|---|
| Mutter                | Vater                 |   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Nein.   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen nicht wieder angefangen zu arbeiten.  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen meine Berufstätigkeit aufgegeben.     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen meine Berufstätigkeit reduziert.      |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen angefangen, stundenweise zu arbeiten. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen angefangen, halbtags zu arbeiten.     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen angefangen, ganztags zu arbeiten.     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, ich habe deswegen den Job gewechselt.                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sonstiges _____   |

(6) Hat das sportliche Engagement Ihres Kindes Einfluss auf Ihr Freizeitverhalten, Ihre Hobbys?

- |                       |                       |   |
|-----------------------|-----------------------|---|
| Mutter                | Vater                 |   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Nein, es hat keinen Einfluss.                           |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, denn ich habe mehr Zeit für meine Hobbys.           |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, denn ich habe weniger Zeit für meine Hobbys.        |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, denn ich habe gar keine Zeit mehr für meine Hobbys. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Ja, denn ich habe mir andere/neue Hobbys zugelegt.      |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Sonstiges _____   |

(7) Welchen Sport bzw. welche Sportarten haben Sie bisher ausgeübt?

**Mutter:**

Sport(art)	Zeitraum	Leistungsniveau	Nicht-Wettkampfsport
<b>Bsp.:</b> Tischtennis	1975 - aktuell		x



**Vater:**

Sport(art)	Zeitraum	Leistungsniveau	Nicht-Wettkampfsport
<b>Bsp.:</b> Fußball	1970 - 1982	Verbandsliga	
Tischtennis	1980 - aktuell		x

(8) Falls Sie weitere Kinder haben, machen Sie bitte in folgender Tabelle einige Angaben zu ihnen.

Geburtsjahr	Geschlecht m = männlich w = weiblich	Schule und Klasse/ Schulabschluss	Bevorzugte Sportart	Leistungsniveau A = Nicht leistungsorientiert B = Bezirksebene C = Landesebene D = Nationale Ebene E = Internationale Ebene

(9) Wie hoch ist in etwa die monatliche finanzielle Belastung der Familie durch das Tennisengagement Ihres Kindes?

Etwa \_\_\_\_\_ Euro monatlich.

(10) Wie hoch ist das monatliche Nettoeinkommen der Familie?

- unter 1 000 Euro
- 1 001 – 2 000 Euro
- 2 001 – 5 000 Euro
- 5 001 – 10 000 Euro
- 10 001 – 50 000 Euro
- über 50 000 Euro

(11) Wie viel Zeit investier(t)en Sie wöchentlich in den Tennissport Ihres Kindes?

Saison (Alter des Kindes)	Zeitaufwand pro Woche
<b>Bsp.:</b> 1995/96 (5-6)	Vater: 1 Stunde Mutter: 3 Stunden
Bis 5 Jahre	Vater: Mutter:
6 Jahre	Vater: Mutter:
7 Jahre	Vater: Mutter:
8 Jahre	Vater: Mutter:
9 Jahre	Vater: Mutter:
10 Jahre	Vater: Mutter:
11 Jahre	Vater: Mutter:
12 Jahre	Vater: Mutter:

(12) Gibt es noch andere Familienmitglieder oder Bekannte, die regelmäßig Zeit in die Tenniskarriere Ihres Kindes investieren?

- Nein
- Ja, und zwar \_\_\_\_\_.  
Investierte Zeit: \_\_\_\_\_ Stunden wöchentlich.

(13) Welche Einstellung haben Sie zum Leistungssport Ihres Kindes?

- sehr positiv     
  eher positiv     
  weder positiv noch negativ     
  eher negativ     
  sehr negativ

(14) Welche Bedeutung hat Sport in Ihrer Familie?

- sehr geringe Bedeutung     
  geringe Bedeutung     
  mittlere Bedeutung     
  große Bedeutung     
  sehr große Bedeutung

(15) Welchen Stellenwert hat Tennis in Ihrer Familie?

- sehr geringer Stellenwert     
  geringer Stellenwert     
  mittlerer Stellenwert     
  hoher Stellenwert     
  sehr hoher Stellenwert

(16) Welchen Stellenwert hat Leistung in der Familie?

- sehr geringer Stellenwert     
  geringer Stellenwert     
  mittlerer Stellenwert     
  hoher Stellenwert     
  sehr hoher Stellenwert

(17) Wie beurteilen Sie Ihren Erziehungsstil?

- 1       2       3       4       5       6       7       8  
 sehr streng      sehr nachgiebig

(18) Wie beurteilen Sie die Selbständigkeit Ihres Kindes?

- sehr selbständig       1       2       3       4       5      sehr unselbständig

Hiermit sind Sie am Ende des Fragebogens angelangt. Wir bedanken uns **sehr herzlich für Ihre Mitarbeit**. Falls Sie noch etwas anmerken möchten, können Sie dies an dieser Stelle gerne tun!

---



---



---



---



---



---