



Datenerhebung zur Blutuntersuchung (PCB-Belastung im Dortmunder Hafen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

Anschrift: _____

Anwohner

Kleingärtner

Name und Anschrift _____

des Hausarztes: _____

1. Wie viele Stunden pro Woche halten Sie sich im Durchschnitt in Ihrem Kleingarten auf?

2. Was wird dort zum Eigenverzehr angebaut?

3. Wie häufig (pro Monat) essen Sie Gemüse aus Ihrem Kleingarten?

4. Haben Sie einen Arbeitsplatz in der Hafengegend?

Nein

Ja

Wenn Ja:

a.) Wo arbeiten Sie?(Name und Anschrift der Firma)

b.) Wie viele Wochenstunden arbeiten Sie dort?

c.) Seit wie vielen Jahren sind Sie dort beschäftigt?

< Ein Jahr

< Drei Jahre

> Drei Jahre

d.) Handelt es sich um eine Tätigkeit im Innen- oder Außenbereich

Innen

Außen

5. Wie häufig essen Sie Fisch?

1x / Woche

mehrmals/ Woche

6. Rauchen Sie?

Ja

Nein

Wenn ja,

seit wann, _____

wie viel und _____

was?

Zigaretten

Pfeife

Zigarillos

Zigarre