



| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Är du | |
| <input type="checkbox"/> Flicka | <input type="checkbox"/> Pojke |

Hur ofta dricker du folköl?

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dricker inte folköl | <input type="checkbox"/> Varje dag | <input type="checkbox"/> Varannan dag | <input type="checkbox"/> En gång i veckan | <input type="checkbox"/> Två gånger i veckan |
| <input type="checkbox"/> En gång i månaden | <input type="checkbox"/> Två gånger i månaden | <input type="checkbox"/> Högst en gång per år | <input type="checkbox"/> Två till sex gånger per år | |

Röker eller snusar du?

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Röker | | Snusar | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Hur får du vanligen tag på cigaretter?

| | | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Köper själv, var? | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mataffär | <input type="checkbox"/> Kiosk | <input type="checkbox"/> När-/jourbutik | <input type="checkbox"/> Restaurang | <input type="checkbox"/> Bensinstation | <input type="checkbox"/> Annat ställe | <input type="checkbox"/> Internet | |
| <input type="checkbox"/> Får av kompisar | <input type="checkbox"/> Får av föräldrar | <input type="checkbox"/> Från försäljare av smuggelcigaretter | | <input type="checkbox"/> Från annan person | | | |

Hur får du vanligen tag på folköl?

| | | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| Köper själv, var? | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mataffär | <input type="checkbox"/> Kiosk | <input type="checkbox"/> När-/jourbutik | <input type="checkbox"/> Restaurang | <input type="checkbox"/> Bensinstation | <input type="checkbox"/> Annat ställe | |
| <input type="checkbox"/> Får av kompisar | <input type="checkbox"/> Får av föräldrar | <input type="checkbox"/> Från försäljare av "smuggelöl" | | <input type="checkbox"/> Från annan person | | |

Har du blivit nekad försäljning av folköl och/eller tobak någon gång det senaste året för att du inte kunnat visa legitimation?

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Jag har nekats försäljning av tobak | Hur ofta? | <input type="checkbox"/> Jag har nekats försäljning av folköl | Hur ofta? |
|--|-----------|---|-----------|

Är det några försäljningsställen du upplever det lättare att handla folköl i än andra?

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Om det är äldre personer i kassan | <input type="checkbox"/> Om det är yngre personer i kassan | <input type="checkbox"/> I kiosk (frågar sällan om leg.) | |
| <input type="checkbox"/> I livsmedelsbutik med långa köer | <input type="checkbox"/> På bensinstation | Annat försäljningsställe | |

Är det några försäljningsställen du upplever det lättare att handla tobak i än andra?

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Om det är äldre personer i kassan | <input type="checkbox"/> Om det är yngre personer i kassan | <input type="checkbox"/> I kiosk (frågar sällan om leg.) | |
| <input type="checkbox"/> I livsmedelsbutik med långa köer | <input type="checkbox"/> På bensinstation | Annat försäljningsställe | |

Känner du till något försäljningsställe där det är ovanligt lätt att köpa folköl/tobak?

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Folköl | | Tobak | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

Är det svårare att handla i butiker där det finns åldersdekaler som talar om vad som gäller för köp av folköl/tobak?

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Folköl | | Tobak | |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

