

# Fragebogen

zur Erfassung unidentifizierter Himmelserscheinungen



**DEGUFO e.V. - Deutschsprachige Gesellschaft für UFO-Forschung**

Georg-Bleibtreu-Straße 6  
46509 Xanten

Telefon: 0162 / 1749301

Fax: 0671 / 69756

E-Mail: [info@degufu.de](mailto:info@degufu.de)

Website: <http://www.degufu.de>

## Anleitung

Wir untersuchen im Rahmen unserer Möglichkeiten auf wissenschaftlicher Basis und in ehrenamtlicher Forschungsarbeit unidentifizierte fliegende Objekte. Wesentliche Grundlage unserer Untersuchungen sind die Aussagen der Zeugen.

Sie haben uns Ihre Objektsichtung gemeldet. Wir möchten Ihre Beobachtung möglichst genau dokumentieren. Bitte nehmen Sie sich daher die Zeit, den beiliegenden Fragebogen möglichst ausführlich auszufüllen. Wir bitten Sie dabei um möglichst genaue Angaben und eine deutliche Schrift.

Alle Angaben sind freiwillig! Alle personenbezogenen Daten (Name, Anschrift), oder Daten, die auf Ihre Identität schließen lassen, werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt! Von Ihnen gemachte Angaben können in anonymisierter Form in unsere Fachpublikationen einfließen.

Ihnen entstehende Unkosten (bei größeren Beträgen nach Rücksprache und gegen Nachweis) werden selbstverständlich erstattet. Für Ihre freundlichen Bemühungen bedanken wir uns!

# 1. Eigene Beschreibung der Sichtung

**Beschreiben Sie Ihre Beobachtung nachfolgend so genau wie möglich!**

**Beschreiben Sie, wie es dazu kam und welche Reaktionen Sie während und nach der Beobachtung feststellten!**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

weiter auf einem separaten Blatt

## **2. Ergänzungen zur Sichtungsbeschreibung**

**2.1 Hat Sie das unbekannte Objekt an ein (fliegendes) Objekt erinnert, das Sie kennen?**

---

---

---

---

**2.2 Aus welchen Gründen konnte es sich nach Ihrer Einschätzung aber nicht um ein solches (fliegendes) Objekt gehandelt haben?**

---

---

---

---

**2.3 Was glauben Sie ganz persönlich, was das Objekt, das Sie beobachteten, möglicherweise gewesen sein könnte?**

**Welche Faktoren sprechen Ihrer Meinung nach dafür?**

---

---

---

---

**2.4 Welche Gefühlsempfindungen hatten Sie während der Beobachtung?  
Beschreiben Sie sie möglichst genau!**

---

---

---

---

**2.5 Gab es weitere (psychische oder physische) Wirkungen während oder nach Ihrer Beobachtung?**

---

---

---

---

### 3. Sichtungsdaten

3.1 Datum der Beobachtung: Tag: \_\_\_\_\_ Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

3.2 Wochentag:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  
 Freitag  Samstag  Sonntag

3.3 Dauer der Beobachtung: \_\_\_\_\_  Sekunden  Minuten  Stunden

Genauigkeit der Uhrzeit:

bis 1 Min.  bis 5 Min.  bis 10 Min.  
 bis 1 Std.  mehr als 1 Std.  sehr exakt, da auf Uhr geschaut

3.4 Uhrzeit zu Beginn der Beobachtung: \_\_\_\_\_ Uhr

Genauigkeit der Uhrzeit:

bis 1 Min.  bis 5 Min.  bis 10 Min.  
 bis 1 Std.  mehr als 1 Std.  sehr exakt, da auf Uhr geschaut

3.5 Uhrzeit am Ende der Beobachtung: \_\_\_\_\_ Uhr

Genauigkeit der Uhrzeit:

bis 1 Min.  bis 5 Min.  bis 10 Min.  
 bis 1 Std.  mehr als 1 Std.  sehr exakt, da auf Uhr geschaut

3.6 Ort der Beobachtung (Postleitzahl, Ort); falls Ihnen die Postleitzahl nicht bekannt ist, geben Sie bitte die nächstgelegene größere Ortschaft an:

---

3.7 Ich bin mit den Örtlichkeiten am Beobachtungsort:

vertraut  weniger vertraut  nicht vertraut

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

3.8 Die Beobachtung erfolgte:

innerhalb der Ortschaft  außerhalb der Ortschaft  am Ortsrand

genaue Ortsdaten (über GPS, Onlinekartendienst etc.), falls bekannt: \_\_\_\_\_

---

---

**3.9 Wo befanden Sie sich zum Beobachtungszeitpunkt:**

im Freien

in einem Gebäude

in einem stehenden Fahrzeug

in einem fahrenden Fahrzeug

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.10 Gab es für Ihre Beobachtung noch weitere Zeugen?**

nein

ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.11 Können Sie uns Kontaktdaten zu Ihnen bekannten weiteren Zeugen vermitteln?**

nein

ja, und zwar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. Objekteigenschaften

4.1 Anzahl der Objekte: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.2 Wie wurden Sie auf das Objekt / die Objekte aufmerksam:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4.3 Haben Sie das Objekt / die Objekte fotografiert?

nein       ja, mit  Digitalkamera       Analogkamera       Handy

Bitte legen Sie uns die Aufnahmen zur Einsichtnahme vor!

4.4 Haben Sie das Objekt / die Objekte auf Video aufgenommen?

nein       ja, mit  Digitalkamera       Analogkamera       Handy

Bitte legen Sie uns die Aufnahmen zur Einsichtnahme vor!

4.5 Haben Sie unmittelbar nach der Beobachtung Skizzen erstellt?

nein       ja

Bitte legen Sie uns die Skizzen oder Kopien davon bei!

4.6 Form des Objekts / der Objekte:

Beschreiben Sie die Form des Objekts, wie es sich Ihnen darstellte, und fertigen Sie eine möglichst genaue Skizze davon an:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Skizze:



weiter auf einem separaten Blatt

**4.7 Beobachteten Sie, dass das Objekt seine Form veränderte?**

nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.8 Das Objekt / die Objekte war(en):**

nichtleuchtend       selbstleuchtend       reflektierend  
 durchsichtig       matt       anders, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.9 Beobachteten Sie eine einzelne oder mehrere einzelne Lichtquellen an dem Objekt?**

nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4.10 Falls aufgetreten, beschreiben Sie das Licht des Objekts / der Objekte (z.B. blitzte, pulsierte, blinkte, flackerte, flimmerte, ..., in einem Rhythmus von ... Sekunden / Minuten):**

---

**4.11 Wie stark war das Licht:**

- wie ein Stern  wie ein Flugzeuglandescheinwerfer  
 wie ein Autoscheinwerfer  wie die Sonne/blendend

anders, und zwar: \_\_\_\_\_

---

**4.12 Die Umrisse des Objekts / der Objekte waren:**

- scharf  unscharf  nicht genau zu erkennen

anders, und zwar: \_\_\_\_\_

---

**4.13 Farbe des Objekts / der Objekte:**

Beschreiben Sie bitte die an dem Objekt beobachteten Farben und deren Intensität!  
Sie können hierzu auch eine Skizze verwenden.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Skizze:



weiter auf einem separaten Blatt

**4.14 Beobachteten Sie Farbveränderungen?**

nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.15 Beobachteten Sie am Objekt / an den Objekten:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> einen Schweif | <input type="checkbox"/> Kondensstreifen | <input type="checkbox"/> Korona (Leuchtkranz) |
| <input type="checkbox"/> Flammen       | <input type="checkbox"/> Rauch           | <input type="checkbox"/> Lichtstrahlen        |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.16 Gingen von dem Objekt Geräusche aus? Bitte beschreiben Sie diese (z.B. wie ein Elektromotor):**

keine Geräusche       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

---

---

**4.17 Die Geräusche waren:**

kaum hörbar       schwach hörbar       deutlich hörbar  
 laut       sehr laut

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

**4.18 Wie sicher sind Sie, dass die Geräusche von dem Objekt / den Objekten ausgingen?**

sicher       ziemlich sicher       weniger sicher

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

**4.19 Gingen von dem Objekt Gerüche aus? Bitte beschreiben Sie diese:**

keine Gerüche       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

---

---

**4.20 Waren während oder nach der Beobachtung physikalische Wirkungen an Ihnen, anderen Lebewesen oder an Gegenständen um Sie herum erkennbar (z.B. Spuren, Hitzeeinwirkungen, elektrische Phänomene)?**

nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

---

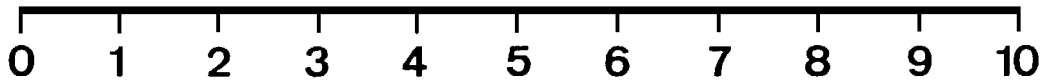
---

**4.21 Schätzen Sie, wie groß Ihnen das Objekt / die Objekte erschien(en):**

punktförmig (wie ein Stern)       größer als punktförmig       anders, und zwar: \_\_\_\_\_

---

---



**4.22 Vergleichen Sie die Größe des Objekts / der Objekte nach unten stehender Anleitung:**

Das Objekt hatte bei ausgestrecktem Arm die scheinbare Größe einer(s):

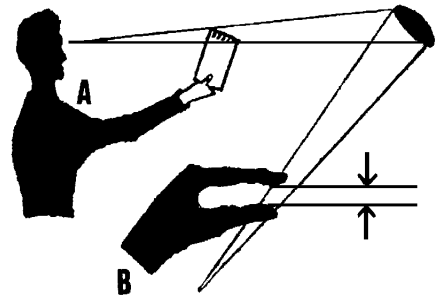
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stecknadelkopfs        | <input type="checkbox"/> Erbse                  | <input type="checkbox"/> 1-Cent-Stücks               |
| <input type="checkbox"/> 2- oder 10-Cent-Stücks | <input type="checkbox"/> 5- oder 20-Cent-Stücks | <input type="checkbox"/> 50-Cent- oder 1-Euro-Stücks |
| <input type="checkbox"/> 2-Euro-Stücks          | <input type="checkbox"/> Orange                 | <input type="checkbox"/> Untertasse                  |
| <input type="checkbox"/> Suppentellers          | <input type="checkbox"/> Fußballs               | <input type="checkbox"/> noch größeren Objekts       |

Die scheinbare Größe des Objekts betrug **bei ausgestrecktem Arm**

mit einem Zentimetermaß \_\_\_\_\_  mm       cm

oder mit obenstehender Gradeinteilung \_\_\_\_\_ Grad.

**Anleitung:** Stellen Sie sich vor, das von Ihnen beobachtete Objekt sei noch am Himmel. Versuchen Sie nun **bei ausgestrecktem Arm** mit den obenstehenden Beispielen das Objekt gerade noch abzudecken und kreuzen Sie dies an. Genauer ist ein Vergleich mit den nebenstehenden Methoden A und B. Bei A benutzen Sie bitte **bei ausgestrecktem Arm** die Gradeinteilung ganz oben auf dieser Seite. Der Wert 0 Grad entspricht dem linken Rand des Objekts. Ein Teilstrich entspricht etwa 1 Winkelgrad am Himmel. Statt der Gradeinteilung können Sie auch ein Zentimetermaß verwenden. Den entsprechend abgelesenen Wert tragen Sie bitte oben ein. Bei der Methode B visieren Sie das Objekt **bei ausgestrecktem Arm** zwischen Daumen und Zeigefinger an. Vergleichen oder messen Sie dann den Abstand zwischen den beiden Fingern.



**4.23 Beobachteten Sie eine Größenänderung des Objekts?**

nein       ja, und zwar: \_\_\_\_\_

---



---

**4.24 Haben Sie eine Vorstellung davon, wie weit das Objekt von Ihnen entfernt war?**

nein     ja, \_\_\_\_\_  Meter       Kilometer

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

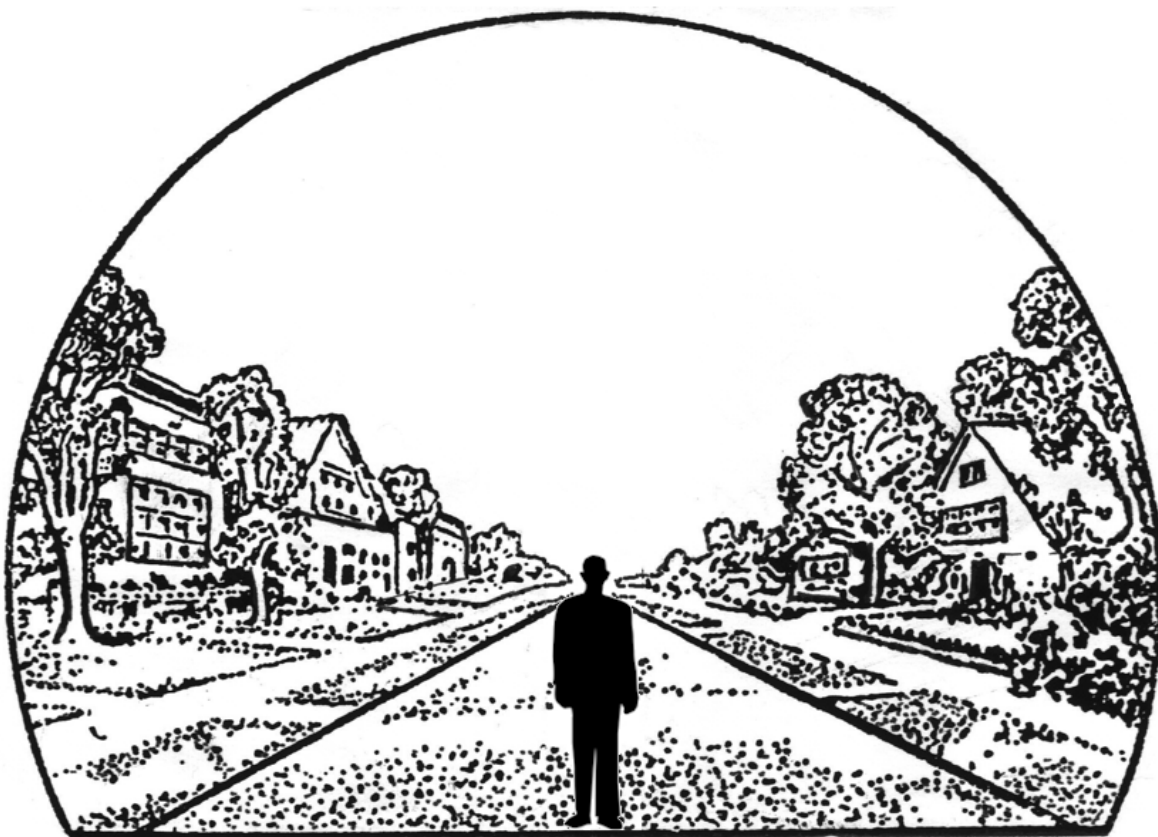
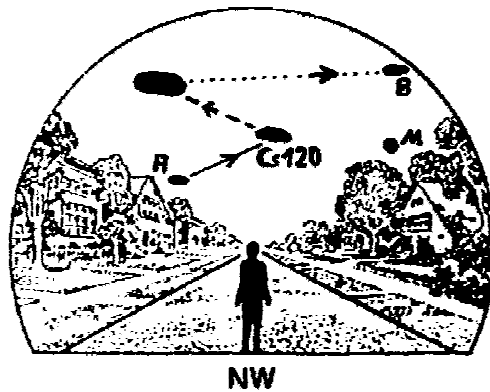
---



**4.27 Skizze der Flugbahn:**

Tragen Sie in dem folgenden größeren Landschaftsbild den Punkt des Erscheinens, des Verschwindens und den Weg des beobachteten Objekts ein. Dazu können Sie die im Beispiel gezeigten Kürzel und Symbole verwenden.

- A = Punkt des Erscheinens
- B = Punkt des Verschwindens
- Cs = Stillstand in Sekunden
- Cm = Stillstand in Minuten
- M = Position des Mondes
- S = Position der Sonne
- .....> = Geschwindigkeitserhöhung
- - > = Geschwindigkeitsverringering



Tragen Sie hier die Himmelsrichtung ein, in die Sie in diesem Bild schauen: \_\_\_\_\_

**4.28 Das Flugverhalten des Objekts war:**

- gleichmäßig    pendelnd    ruckartig    richtungsändernd

anders, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4.29 Das Objekt bewegte sich:**

von links nach rechts     von rechts nach links     über mich hinweg

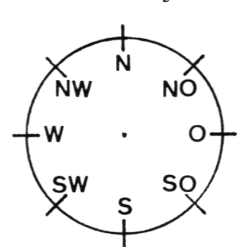
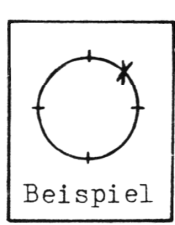
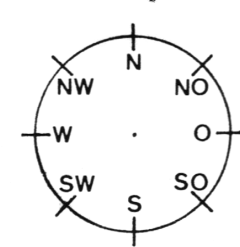
anders, und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.30 Zeigte das Objekt weitere Eigenbewegungen (z.B. Rotation)**

nein     ja, und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4.31 Beobachtungsrichtungen:**

Kennzeichnen Sie bitte mit einem Kreuz (siehe Beispiel) die Richtungen:

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p>Zu Beginn der Beobachtung befand sich das Objekt:</p>  | <p><u>Beispiel</u></p>  <p>Beispiel</p> | <p>Bei Beobachtungsende befand sich das Objekt:</p>  |
|---|---|---|

Falls Sie einen Kompass zur Hand haben, können Sie die Richtung auch in Azimut-Graden angeben:

zu Beginn: \_\_\_\_\_ Grad

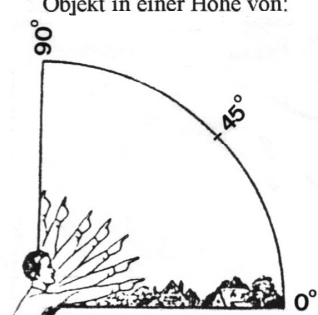
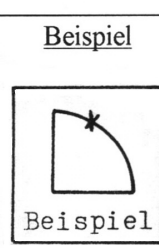
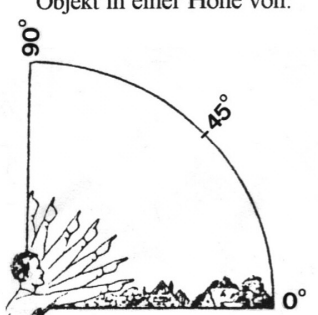
bei Beobachtungsende: \_\_\_\_\_ Grad

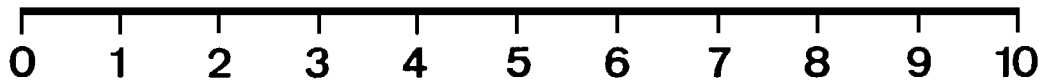
**4.32 Ich bin mit den Himmelsrichtungen vor Ort vertraut:**

ja     nein

**4.33 Winkelhöhe über dem Horizont:**

Bitte jeweils mit einem Kreuz kennzeichnen:

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>Bei Beobachtungsbeginn befand sich das Objekt in einer Höhe von:</p>  | <p><u>Beispiel</u></p>  <p>Beispiel</p> | <p>Bei Beobachtungsende befand sich das Objekt in einer Höhe von:</p>  |
|---|--|--|



**4.34 Geschwindigkeitsvergleich:**

Vergleichen Sie die Geschwindigkeit mit der eines Ihnen bekannten Flugkörpers (z.B. „deutlich schneller als ein Zeppelin“ oder „sehr viel langsamer als ein Düsenjäger“):

---



---

**4.35 Winkelgeschwindigkeit:**

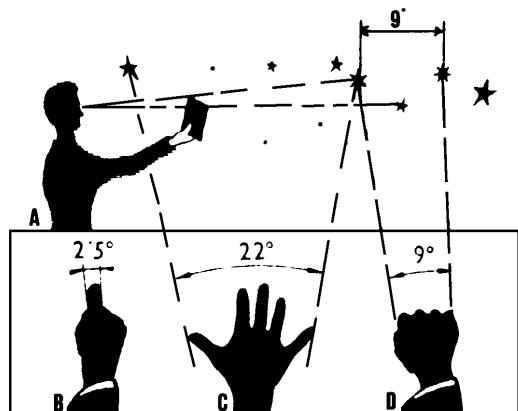
Schätzen Sie bitte die Winkelgeschwindigkeit des Objekts (siehe Anleitung), als es Ihnen am schnellsten und am langsamsten erschien.

Am schnellsten: \_\_\_\_\_  Grad/Sekunde     Grad/Minute

Am langsamsten: \_\_\_\_\_  Grad/Sekunde     Grad/Minute

**Anleitung:**

Die Winkelgeschwindigkeit ist der in einer bestimmten Zeitspanne zurückgelegte Weg am Himmel. Sie wird folgendermaßen gemessen: Zum Beispiel entsprechen 9 Grad am Himmel ungefähr einer geballten Faust bei ausgestrecktem Arm (siehe Abb. D). Wenn ein Objekt die Strecke von 9 Grad am Himmel in zwei Sekunden durchflogen hat, so hatte es eine Winkelgeschwindigkeit von 9 Grad pro 2 Sekunden. Pro Sekunde entspricht dies 4,5 Grad ( $9/2 = 4,5$ ). Das Objekt hatte also eine Winkelgeschwindigkeit von 4,5 Grad/Sekunde.



Nebenstehend einige Beispiele für Gradangaben. So entspricht Beispiel C einer Strecke von etwa 22 Grad am Himmel. Sie können für diese Messung auch die Gradeinteilung auf der Heftoberkante benutzen. Halten Sie dafür diese Seite wie in Beispiel A. Ein Teilstrich entspricht bei ausgestrecktem Arm etwa 1 Grad.

**4.36 Wie verschwand das Objekt aus Ihrer Sicht?**

- ich beendete die Beobachtung, während das Objekt noch sichtbar war
- plötzlich (als wenn man eine Lampe ausschaltet)
- allmählich (an gleicher Position)
- aufgrund der Verdeckung durch Gebäude, Bäume o. ä.
- Objekt verschwand in den Wolken
- im Flug immer kleiner werdend, bis es nicht mehr zu erkennen war

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---



---

## 5. Umgebung der Sichtung

### 5.1 Es war:

- hell                       Dämmerung                       dunkel

### 5.2 Bewölkung:

- keine                       leicht bewölkt bis bewölkt                       stark bewölkt bis bedeckt  
 Kondensstreifen                       weiß ich nicht mehr

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

### 5.3 Wetter:

- trocken                       Regen                       Nebel                       Schneefall  
 Hagel                       Gewitter                       weiß ich nicht mehr

### 5.4 Windverhältnisse:

- Windstille (Rauch steigt senkrecht empor)  
 leichte Brise (im Gesicht zu spüren, Blätter rascheln)  
 frische Brise (kleine belaubte Bäume neigen sich)  
 steifer Wind (ganze Bäume in Bewegung)  
 Sturm (leichte Beschädigungen an Gebäuden)  
 weiß ich nicht mehr

Windrichtung bekannt? Ja, \_\_\_\_\_

### 5.5 Umgebungstemperatur:

- heiß     warm     kühl     kalt    ungefähre Temperatur: \_\_\_\_\_ °C

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

### 5.6 Waren Sterne zu sehen?

- nein     ja, wenige     ja, viele     ja, sehr viele     weiß ich nicht mehr

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

### 5.7 Waren Planeten zu sehen?

- ja     nein     weiß ich nicht mehr

Wenn ja, welche (falls bekannt): \_\_\_\_\_



**5.8 Der Mond war:**

- nicht sichtbar       Vollmond       Halbmond       Mondsichel  
 weiß ich nicht mehr

**5.9 Falls sich das Objekt in der Nähe eines Sternbildes befand, das Sie gut kennen, um welches Sternbild handelte es sich?**

Sternbild: \_\_\_\_\_

Das Objekt stand:

- unterhalb       oberhalb       rechts       links      dieses Sternbildes

**5.10 Stand in der Nähe des Objektes ein heller Stern oder Planet?**

- ja       nein       weiß ich nicht mehr

Falls ja, wissen Sie, um welchen Stern oder Planeten es sich handelte?

\_\_\_\_\_

**5.11 Position der Sonne und/oder des Mondes**

Im Vergleich **zu dem Objekt** befand sich

- die Sonne       der Mond:

- rechts von dem Objekt  
 links von dem Objekt  
 über dem Objekt  
 unter dem Objekt  
 weiß ich nicht mehr

Im Vergleich **zu mir** befand sich

- die Sonne       der Mond:

- rechts von mir  
 links von mir  
 über mir  
 hinter mir  
 weiß ich nicht mehr

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Persönliche Angaben

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

6.2 Vorname: \_\_\_\_\_

6.3 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

6.4 Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

6.5 Beruf: \_\_\_\_\_

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

6.7 Telefonnummer: \_\_\_\_\_

6.8 Faxnummer: \_\_\_\_\_

6.9 E-Mail: \_\_\_\_\_

6.10 Schul-/Ausbildung: \_\_\_\_\_

6.11 **Liegt eine Beeinträchtigung Ihrer Sehkraft vor?**

nein       ja, ich bin       kurzsichtig       weitsichtig       stabsichtig

farbsehschwach       anderes, und zwar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6.12 **Falls Sie Brillen- oder Kontaktlinsenträger sind, fand die Beobachtung mit oder ohne Sehhilfe statt?**

mit       ohne

Falls ohne, geben Sie bitte Ihre Glas-/ Linsenstärke an (sphärische und ggf. zylindrische Dioptrien aus dem Brillenpass):

links: \_\_\_\_\_ rechts: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6.13 Ich beobachtete das Objekt (Mehrfachnennungen möglich!):**

- mit bloßem Auge
- durch ein geschlossenes Fenster (Einfachverglasung)
- durch ein geschlossenes Fenster (Mehrfachverglasung)
- durch die Fahrzeugfrontscheibe                       Fahrzeugseitenscheibe
- durch ein Helmvisier

Zusätzlich:     zeitweise     meistens     ausschließlich  
                   durch ein Fernglas     durch ein Teleskop

Bitte Fabrikat und optische Daten angeben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.14 Ich habe Kenntnisse in:**

- Astronomie:     keine     fortgeschrittene     umfassende (Amateur-/Berufsastronom)
- Meteorologie:  keine     fortgeschrittene     umfassende (Amateur-/Berufsmeteorologe)
- Luftfahrt:      keine     fortgeschrittene     umfassende (Privat-/Berufspilot)
- Fotografie:     keine     fortgeschrittene     umfassende (Amateur-/Berufsfotograf)

andere Fachgebiete / Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.15 Wie geläufig ist Ihnen das Thema „UFOs“ im Alltag?**

Mit dem Thema habe ich mich:

- noch gar nicht beschäftigt
- gelegentlich beschäftigt
- intensiv beschäftigt

**6.16 Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.17 Haben Sie Ihre Beobachtung bereits anderen Personen, Behörden, Organisationen oder im Internet gemeldet?**

nein                       ja, und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.18 Haben Sie schon früher Beobachtungen unidentifizierter fliegender Objekte gemacht?**

- nein                       ja, bitte auf separaten Blatt kurz schildern

**6.19 Haben Sie diese Beobachtungen damals oder kürzlich gemeldet?**

- nein                       ja, damals                       ja, kürzlich

Falls ja, wem gemeldet: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6.20 Bei einem Bericht in Fachpublikationen dürfen genannt werden:**

- keinerlei Daten von mir                       mein Beruf                       mein Alter  
 Nachname nur mit Anfangsbuchstabe                       mein voller Name

## Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass meine Angaben bzw. Aussagen der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift