



2. Wie war der erste Eindruck? Ab wann war es klar, dass es Liebe ist, schon auf den ersten Blick?

---

---

---

---

---

---

---

3. Wer hat die Initiative ergriffen?

---

---

---

---

---

---

---

4. Glaubst du/glaubt ihr an Schicksal?

---

---

---

---

---

---

---

5. Habt ihr ein gemeinsames Lied?

---

---

---

---

---

---

---

# ALLES DAZWISCHEN

1. Was liebst du am meisten an deiner\*m Partner\*in?

---

---

---

---

2. Was stört dich am meisten an deiner\*m Partner\*in?

---

---

---

---

3. Lebt ihr/lebst du alternative Konzepte der Liebe? Wenn ja, magst du/mögt ihr erzählen welche?

---

---

---

---

---

---



4. Welche äußeren Faktoren beeinflussen eure Liebe?

---

---

---

---

5. Was macht ihr gerne gemeinsam?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

6. Habt ihr Kinder? Wie haben die Kinder eure Beziehung verändert?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. Worüber streitet ihr?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

8. Was war eure/deine schlimmste Krise?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9. Redet ihr/redest du mit Freund\*innen über Beziehungsprobleme?

---

---

---

---

---

---

---

---

# DAS ENDE

1. Was ist für dich/für euch ein Trennungsgrund?

---

---

---

---

---

---

---

2. Was und wie war deine schlimmste Trennung?

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Hast Du/habt ihr etwas aus euren früheren Beziehungen und Trennungen gelernt?

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Braucht jede große Liebe ein Happy End?

---

---

---

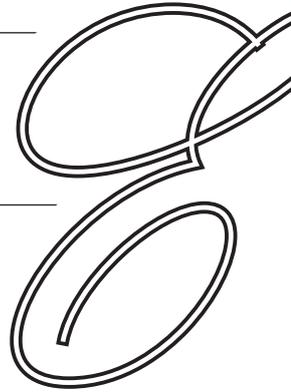
---

---

---

---

---



... und was magst Du/was mögt ihr uns sonst noch erzählen?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Möchtest Du persönlich über deine/eure Liebe erzählen oder uns das Foto eines für euch/dich wichtigen Gegenstandes der Liebe zusenden?*

*Dann kontaktiere uns unter [astfid.jaeger@offenbach.de](mailto:astfid.jaeger@offenbach.de) mit dem Betreff Love Stories.*

**VIELEN DANK DIR/EUCH!**