

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

SOEP 2012 – Erhebungsinstrumente 2012 (Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs J

Running since 1984, the German Socio-Economic Panel Study (SOEP) is a wide-ranging representative longitudinal study of private households, located at the German Institute for Economic Research, DIW Berlin.

The aim of the SOEP Survey Papers Series is to thoroughly document the survey's data collection and data processing.

The SOEP Survey Papers is comprised of the following series:

Series A – Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

Series B – Survey Reports (Methodenberichte)

Series C – Data Documentations (Datendokumentationen)

Series D – Variable Descriptions and Coding

Series E – SOEPmonitors

Series F – SOEP Newsletters

Series G – General Issues and Teaching Materials

The SOEP Survey Papers are available at
<http://www.diw.de/soepsurveypapers>

Editors:

Prof. Dr. Gert G. Wagner, DIW Berlin and Technische Universität Berlin

Prof. Dr. Jürgen Schupp, DIW Berlin and Freie Universität Berlin

Please cite this paper as follows:

TNS Infratest Sozialforschung. 2013. SOEP 2012 – Erhebungsinstrumente 2012 (Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels: Integrierter Personen- und Biografiefragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs J. SOEP Survey Papers 171: Series A. Berlin: DIW/SOEP

ISSN: 2193-5580 (online)

Contact: DIW Berlin
SOEP
Mohrenstr. 58
10117 Berlin

Email: soepapers@diw.de

TNS INFRATEST SOZIALFORSCHUNG

SOEP 2012–

ERHEBUNGSINSTRUMENTE 2012 (WELLE 29)

DES SOZIO-OEKONOMISCHEN PANELS:

INTEGRIERTER PERSONEN- UND

BIOGRAFIEFRAGEBOGEN (ERSTBEFRAGTE 2012),

AUFWUCHS J

München, 2012

Reprint 2013

Die Befragung der Aufwuchsstichprobe J fand ausschließlich als Computer Assisted Personal Interview (CAPI) statt. Der hier vorliegende Fragebogen ist aus der CAPI-Version nachträglich erstellt worden.

Er enthält eine Markierung an der Frage, die dabei helfen soll, die Frage in den Fragebögen der Altstichprobe zu finden. Beispiel: (L15) an der Frage 19 bedeutet, dass diese Frage den Altstichproben im Biografiefragebogen als 15. Frage gestellt wurde; P verweist auf die entsprechende Frage im Personenfragebogen.

Leben in Deutschland

Fortführung J - Welle 2

Befragung 2012

Personenbiofragebogen für Neubefragte

Dieser Fragebogen richtet sich an die einzelnen Personen im Haushalt.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend von der Mitarbeit **aller** Personen in **allen** Haushalten ab.

Darum bitten wir Sie herzlich, unserem Mitarbeiter dieses Interview zu gewähren.

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen

lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

--	--	--	--	--	--	--	--

Person Nr.:


--	--

Vorname:

--

Ihre Lebenssituation heute

1. Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig mit den folgenden Bereichen Ihres Lebens?

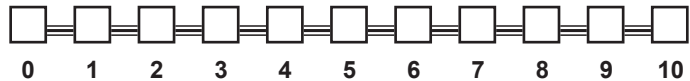
- (P1)  Bitte geben Sie für jeden Bereich auf der Skala einen Wert an:
 Wenn Sie ganz und gar **unzufrieden** sind, den Wert "0",
 wenn Sie ganz und gar **zufrieden** sind, den Wert "10".
 Wenn Sie **teils zufrieden/teils unzufrieden** sind, einen Wert dazwischen.

Wie zufrieden sind Sie ...

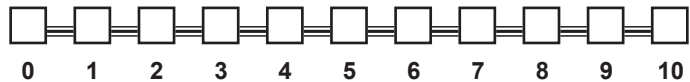
ganz und gar
unzufrieden

ganz und gar
zufrieden

– mit Ihrer Gesundheit?

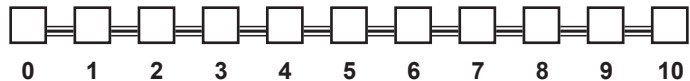


– mit Ihrem Schlaf?



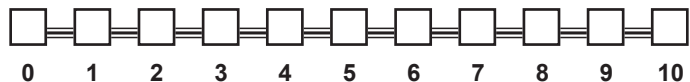
(falls Sie erwerbstätig sind)

– mit Ihrer Arbeit?

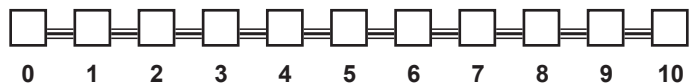


(falls Sie im Haushalt tätig sind)

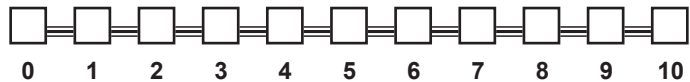
– mit Ihrer Tätigkeit im Haushalt?



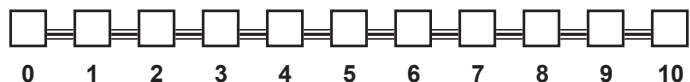
– mit dem Einkommen
Ihres Haushalts?



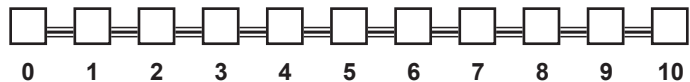
– mit Ihrem persönlichen Einkommen?



– mit Ihrer Wohnung?

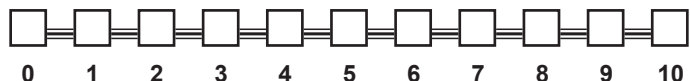


– mit Ihrer Freizeit?

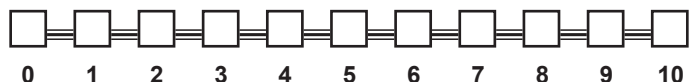


(falls Sie Kinder im Vorschulalter haben)

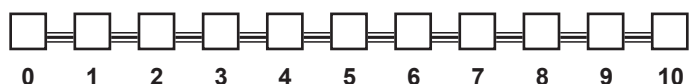
– mit den vorhandenen Möglichkeiten
der Kinderbetreuung?



– mit Ihrem Familienleben?



– mit der Krankenversicherung,
der Arbeitslosen-, der Renten- und
der Pflegeversicherung in der Bundes-
republik, also mit dem, was man das
Netz der sozialen Sicherung nennt?



Staatsangehörigkeit und Herkunft

2. In welchem Jahr und in welchem Monat sind Sie geboren?
(L1)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Jahr

Monat

3. Sind Sie in Deutschland geboren?

(L2)  Gemeint ist: Deutschland bzw. BRD oder DDR in den Staatsgrenzen zur Zeit Ihrer Geburt.

Ja..... ➔ Frage 21!

Nein.....
↓

4. In welchem Land sind Sie geboren?
(L3 bzw. P135)

Bitte heutige Bezeichnung eintragen!

5. Seit Sie in Deutschland leben: Sind Sie jemals zu Besuch in Ihr Heimatland zurückgekehrt?

(P136)

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 8!

6. Wie lange insgesamt waren Sie dort in den letzten 2 Jahren?

(P137)

Überhaupt nicht.....

Bis zu 3 Wochen.....

1 bis 3 Monate.....

4 bis 6 Monate.....

Länger.....

7. Wenn Menschen längere Zeit in Deutschland leben und sie kommen dann zu Besuch (P138) in ihr (ehemaliges) Heimatland, kann sich einiges gegenüber früher geändert haben. Wie ist das bei Ihnen? Welches Gefühl haben Sie in dieser Situation?

- Ich fühle mich gleich am ersten Tag richtig zuhause, so als wäre ich nie weg gewesen.....
- Ich fühle mich ziemlich schnell wieder zuhause.....
- Zunächst fühle ich mich eher als Fremder, erst nach einigen Tagen werde ich wieder heimisch
- Es dauert sehr lange, bis ich mich einigermaßen heimisch fühle
- Ich fühle mich fremd in meinem Heimatland

8. Wann sind Sie in die Bundesrepublik Deutschland zugezogen?
(L4)

Im Jahr

--	--	--	--

9. Zu welcher der folgenden Zuwanderergruppen gehörten Sie, als Sie nach Deutschland kamen?
(L5)

- Aussiedler, d.h. deutschstämmige Person aus osteuropäischen Staaten..... ➔ *Frage 11!*
- Deutscher, der längere Zeit im Ausland gelebt hat..... ➔ *Frage 12!*
- Bürger eines EU-Mitgliedstaates..... ➔ *Frage 12!*
- Asylbewerber oder Flüchtling
- Sonstiger Ausländer ↓

10. Haben Sie heute eine unbefristete oder eine befristete Aufenthaltserlaubnis oder haben Sie die deutsche Staatsbürgerschaft erworben?
(L6)

- Unbefristete Aufenthaltserlaubnis / Aufenthaltsberechtigung.....
- Befristete Aufenthaltserlaubnis.....
- Deutsche Staatsbürgerschaft.....

11. Haben Sie nach Ihrer Einreise zunächst in einem Aufnahmelager oder Übergangwohnheim gelebt?
(L7) **Wenn ja, wie lange?**

Ja..... und zwar Wochen bzw. Monate

Nein

12. Als Sie einreisten, kamen Sie da als Familienangehöriger einer bereits in Deutschland lebenden Familie bzw. Person?
(L8)

Ja..... ➔ *Frage 14!*

Nein



13. Hatten Sie vor der Einreise überhaupt Kontakte zu Verwandten oder Bekannten in Deutschland, an die Sie sich wenden konnten?
(L9)

Ja.....

Nein ➔ *Frage 15!*



14. Sind Sie in den Ort in Deutschland gezogen, wo diese Verwandten bzw. Bekannten lebten?
(L10)

Ja.....

Nein

15. Haben Sie in Deutschland eine Schule besucht?
(L11)

Ja.....

Nein ➔ *Frage 18!*



16. In welche Klasse sind Sie in Deutschland in die Schule gekommen?
(L12)

Klasse

17. Haben Sie vorher eine spezielle Vorbereitungsklasse für Zuwanderer in Deutschland besucht?
(L13)

Ja.....

Nein

18. Es gibt ja unterschiedliche Gründe, nach Deutschland zu ziehen.

(L14) Welche der folgenden Gründe spielten bei Ihnen eine Rolle?

 Mehrfachnennungen möglich!

Ich wollte ein besseres Leben haben: Besser wohnen, mehr kaufen können usw.

Ich wollte arbeiten und Geld verdienen in Deutschland, um meine Familie zu unterstützen und Geld zu sparen

Ich wollte in Freiheit leben.....

Ich wollte mit meiner Familie zusammenleben (Ehepartner, Eltern, Kinder)

In meinem Heimatland herrschten Not und Armut

In meinem Heimatland konnte ich nicht in Sicherheit leben (Verfolgung, Krieg)

Ich wollte einfach in Deutschland leben

Sonstige Gründe

und zwar:

19. Haben sich Ihre Vorstellungen, mit denen Sie nach Deutschland gekommen sind, im Großen und Ganzen erfüllt?

(L15)

Ja.....

Nur teilweise.....

Nein, gar nicht

20. Auf welchen Gebieten war es leichter oder schwerer, als Sie vorher gedacht hatten?

(L15a)

	Leichter	Wie erwartet	Schwerer	Trifft nicht zu
Eine eigene Wohnung zu finden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von den Arbeitskollegen akzeptiert zu werden.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Von den Nachbarn akzeptiert zu werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit bzw. seit wann haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?

(P139

und

P141)

Nein..... ➔ Frage 26!

Ja, seit Geburt..... ➔ Frage 24!

Ja, aber erst später erworben

22. Welche Staatsangehörigkeit hatten Sie vorher?

(2002:
P117)

23. Und in welchem Jahr haben Sie die deutsche Staatsangehörigkeit erworben?

(2002:
P118)

Im Jahr ➔ Frage 25!

24. Sind Ihre beiden Eltern in Deutschland geboren?

(P142)

Ja.....

Nein.....

25. Haben Sie neben der deutschen eine zweite Staatsangehörigkeit?

(P140)

Ja..... ➔ und zwar:

Nein.....

**wenn Frage 24= "1" oder "-1" weiter mit Frage 31!
wenn Frage 24= "2" weiter mit Frage 28!
wenn Frage 23 ne "leer" weiter mit Frage 28!**

26. Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

(P143)

27. Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten zwei Jahre

(P144) **die deutsche Staatsangehörigkeit zu beantragen?**

Ja, ganz sicher

Ja, wahrscheinlich

Eher unwahrscheinlich

Ganz sicher nicht.....

Wenn nachfolgend die Rede von Herkunftsland sein wird, ist damit sowohl Ihr persönliches Herkunftsland gemeint, insofern Sie selbst nach Deutschland zugewandert sind, als auch das Ihrer Eltern/Großeltern, insofern Sie ein Kind/Enkelkind von Personen sind, die nach Deutschland zugewandert sind.

28. Wenn Sie Zeitung lesen: Lesen Sie ...

(P145)

– ausschließlich Zeitungen Ihres Herkunftslandes?

– überwiegend Zeitungen Ihres Herkunftslandes?

– ungefähr gleich häufig solche und deutsche Zeitungen? ...

– überwiegend deutsche Zeitungen?.....

– ausschließlich deutsche Zeitungen?.....

Trifft nicht zu, lese keine Zeitungen.....

35. Wie viele von Ihren ersten 15 Lebensjahren haben Sie bei den folgenden Personen gelebt?

(L20) Bitte auf ganze Jahre runden!

(Hinweis:

Adoptiveltern gelten wie leibliche Eltern)

Bei Ihren beiden (leiblichen) Eltern	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrer Mutter allein (ohne Partner)	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrer Mutter mit (neuem) Partner.....	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrem Vater allein (ohne Partnerin)	<input type="text"/>	Jahre
Bei Ihrem Vater mit (neuer) Partnerin.....	<input type="text"/>	Jahre
Bei anderen Verwandten	<input type="text"/>	Jahre
Bei Pflegeeltern	<input type="text"/>	Jahre
Im Heim	<input type="text"/>	Jahre
Summe der Jahre (bitte prüfen!)	<input type="text" value="15"/>	Jahre

36. Leben Ihr Vater und Ihre Mutter hier im Haushalt?

(L21)

Ja, beide..... ➔ Frage 46!

Nur der Vater..... ➔
 Nur die Mutter..... ➔

Die folgenden Fragen 37 – 45
 bitte nur für den Elternteil beantworten,
 der **nicht** hier im Haushalt lebt!

Nein, beide nicht..... ➔

Die folgenden Fragen 37 – 45
 bitte getrennt für Vater **und** Mutter beantworten!

Vater
 sofern nicht
 im Haushalt
 lebend

Mutter
 sofern nicht
 im Haushalt
 lebend

37. Lebt Ihr Vater / Ihre Mutter noch? Wenn ja, wo?

(L22) Wenn verstorben, wann?

Lebt hier am Ort

Lebt woanders, und zwar:

– in den alten Bundesländern

– in den neuen Bundesländern.....

– in einem anderen Land, nicht in Deutschland.....

Ist verstorben, und zwar im Jahr

Vater
sofern nicht
im Haushalt
lebend

Mutter
sofern nicht
im Haushalt
lebend

38. In welchem Jahr wurde Ihr Vater / Ihre Mutter geboren?
(L23)

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

39. Ist Ihr Vater / Ihre Mutter in Deutschland geboren?
(L24)

Ja.....

Nein: Bitte Geburtsland angeben

--

--

40. Hat (bzw. hatte) Ihr Vater / Ihre Mutter die deutsche
(L24a) Staatsbürgerschaft?

Ja

Nein.....

41. Welchen Schulabschluss hat Ihr Vater / Ihre Mutter erworben?
(L25)

Keinen Schulabschluss

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse POS)

Mittlere Reife, Realschulabschluss (DDR: 10. Klasse POS).....

Abitur / Hochschulreife (DDR: EOS)

Anderen Schulabschluss.....

Weiß nicht

42. Hat Ihr Vater / Ihre Mutter eine berufliche Ausbildung
(L26) oder ein Studium abgeschlossen?

Ja, berufliche Ausbildung

Ja, Hochschulstudium

Nein, keine abgeschlossene Ausbildung.....

Weiß nicht

43. Falls zutreffend:
(L27) Welche berufliche Tätigkeit übte Ihr Vater / Ihre Mutter aus,
als Sie selbst 15 Jahre alt waren?

 Bitte **genaue Berufsbezeichnung** angeben:

Vater

--

Mutter

--

**44. In welcher beruflichen Stellung war Ihr Vater / Ihre Mutter
(L28) damals tätig, als Sie 15 Jahre alt waren?**

Vater sofern nicht im Haushalt lebend	Mutter sofern nicht im Haushalt lebend
--	---

Arbeiter (auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter.....
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier.....

Angestellte

- Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit – ohne Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit – mit Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben
(z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände).....

Beamte / Staatsverwaltung (einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst
- Mittlerer Dienst
- Gehobener Dienst
- Höherer Dienst

Selbständige (einschl. mithelfende Familienangehörige)

- Selbständige Landwirte: ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Freie Berufe, selbständige Akademiker: ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Sonstige Selbständige:..... ohne Beschäftigte.....
- mit Beschäftigten.....
- Mithelfende Familienangehörige
- War nicht erwerbstätig**
- War verstorben**

**45. Gehören bzw. gehörten Ihr Vater / Ihre Mutter einer Kirche
(L29) oder Religionsgemeinschaft an?**

- Ja, und zwar: der katholischen Kirche
- der evangelischen Kirche
- einer anderen christlichen Religionsgemeinschaft
- einer islamischen Religionsgemeinschaft.....
- einer anderen Religionsgemeinschaft
- Nein, konfessionslos

46. Wenn Sie sich einmal zurückerinnern:

(L30) **Wie stark haben sich Ihre Eltern um Ihre Leistungen in der Schule gekümmert?**

- Sehr stark.....
- Ziemlich stark
- Eher wenig
- Überhaupt nicht.....

47. Können Sie sich an Ihr letztes Schulzeugnis erinnern?

(L31) **Welche Note hatten Sie in Ihrem letzten Zeugnis in den folgenden drei Fächern?**

	Deutsch	Mathematik	Erste Fremdsprache
Sehr gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gut.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befriedigend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausreichend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelhaft.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ungenügend.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatte dieses Fach nicht.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

48. Als Sie etwa 15 Jahre alt waren:

(L32) **Wie oft kam es damals vor, dass Sie mit Ihren Eltern Streit hatten?**

	Sehr häufig	Häufig	Manch- mal	Selten	Nie	Person war nicht vorhanden
Mit meinem Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit meiner Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Haben Sie in Ihrer Jugend aktiv Musik gemacht, gemeint ist Gesang oder Spielen eines

(L33) **Musikinstrumentes?**

- Ja.....
- Nein.....

50. Haben Sie in Ihrer Jugend außerhalb der Schule Sport getrieben?

(L34) Ja..... Nein..... ➔ *Frage 53!*



51. Was war für Sie die wichtigste Sportart, die Sie ausgeübt haben?

(L35)

Wichtigste Sportart:

52. Haben Sie in dieser Sportart auch an Wettkämpfen teilgenommen?


(L36)

- Ja.....
- Nein.....

Als Sie 15 Jahre alt waren . . . und danach

53. Wir bitten Sie nun um Angaben zu Ihrem eigenen Lebenslauf ab dem Alter von 15 Jahren.
(L37)

Bitte füllen Sie das Schema wie folgt aus:

 Geben Sie bitte an, wie Ihr Leben seit dem 15. Lebensjahr verlaufen ist, von wann bis wann Sie in der Schule waren, in der Berufsausbildung waren, berufstätig waren usw. Wichtig ist, dass für **alle** Jahre Ihres Lebens bis heute bzw. bis zu Ihrem 65. Lebensjahr etwas angegeben ist. Wenn in einem Jahr mehreres zutrif, können Sie mehreres auswählen.

	Jahr					Jahr					Jahr					Jahr					Jahr				
Im Alter von . . .	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35				
war ich:																									
in Schule, Studium, Abendschule.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
in Lehre, Berufsausbildung, Fortbildung, Umschulung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
beim (freiwilligen) Wehrdienst / Zivildienst, freiwilliges soziales / ökologisches Jahr, Bundes- freiwilligendienst, im Krieg, in Gefangenschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
voll berufstätig (einschl. Zeit- / Berufssoldat).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
teilzeitbeschäftigt oder geringfügig erwerbstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
arbeitslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Hausfrau / Hausmann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
im Ruhestand, Rentner / Pensionär (auch Vorruhestand)....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Sonstiges.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Ihre Ausbildung

54.  Wir bitten Sie nun um genauere Angaben zu einigen Punkten Ihres Lebensverlaufs, die mit der Ausbildung und dem Beruf zu tun haben. Zunächst zur Schule:

(L38)

In welchem Jahr haben Sie zuletzt die Schule besucht?

--	--	--	--

Jahr

Gehe noch zur Schule ➔ Frage 60!

55. **Wo haben Sie zuletzt die Schule besucht? War das . . .**

(L39)

in einem Bundesland der Bundesrepublik Deutschland?..... ➔ Frage 58!

in der ehemaligen DDR?..... ➔ Frage 59!

in einem anderen Land?.....



56. **Wie viele Jahre haben Sie die Schule besucht?** Jahre

(L40)

57. **Mit was für einem Abschluss haben Sie die Schule beendet?**

(L41)

Schule ohne Abschluss verlassen.....

Pflichtschule mit Abschluss beendet

Weiterführende Schule mit Abschluss beendet.....


➔ Frage 61!

58. **In welchem Bundesland haben Sie zuletzt die Schule besucht?**

(L42)

59. **Welchen Schulabschluss haben Sie gemacht?**

(L43)

 Gegebenfalls Art der Schule bzw. Art des Schulabschlusses angeben.

Schule ohne Abschluss verlassen..... ➔

und zwar: **zuletzt besuchte Schule**

Volks- / Hauptschulabschluss (DDR: 8. Klasse)

Realschulabschluss / Mittlere Reife (DDR: 10. Klasse) .

Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule) ..

Abitur / Hochschulreife

Sonstiger Schulabschluss ➔

und zwar: **Art des Schulabschlusses**

60. **Wenn Sie einmal an die Schulklasse denken, die Sie zuletzt besucht haben oder aktuell besuchen:**

(L44)

Wie viele Ihrer Mitschüler oder deren Eltern stammten nicht aus Deutschland?

Alle

Die meisten


Etwa die Hälfte

Etwa ein Viertel

Weniger als ein Viertel.....

Keiner.....

61. Sind Sie derzeit in Ausbildung? Das heißt: Besuchen Sie eine Schule oder Hochschule (einschließlich Promotion), machen Sie eine Berufsausbildung oder nehmen Sie an einem Weiterbildungslehrgang teil? (P9)

Ja.....
 

Nein..... ➔ Frage 63!

62. Was für eine Ausbildung oder Weiterbildung ist das? (P10)

Allgemeinbildende Schule

- Hauptschule
- Realschule.....
- Gymnasium
- Gesamtschule
- Abendrealschule, Abendgymnasium.....
- Fachoberschule.....

Berufliche Ausbildung

- Berufsgrundbildungsjahr, Berufsvorbereitungsjahr
- Berufsschule ohne Lehre
- Lehre
- Berufsfachschule, Handelsschule
- Schule des Gesundheitswesens
- Fachschule (z. B. Meister-, Technikerschule).....
- Beamtenausbildung.....
- Sonstiges.....

und zwar:

Hochschule

- Fachhochschule
- Universität, sonstige Hochschule
- Promotion

Erhalten Sie für das Studium oder die Promotion ein Stipendium?

 Falls ja, von welcher Stelle?

- Nein
- Ja, BAföG
- Ja, Sonstiges.....

und zwar:

Weiterbildung / Umschulung

- Berufliche Umschulung
- Berufliche Fortbildung
- Berufliche Rehabilitation.....
- Allgemeine oder politische Weiterbildung ...
- Sonstiges.....

und zwar:

63. Streben Sie in Zukunft noch einen Schulabschluss an? (L45)

- Ja vielleicht.....
- Ja, sicher

Nein..... ➔ Frage 65!

64. Welchen höchsten Schulabschluss streben Sie an? (L46)

- Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife, Realschulabschluss
- Fachhochschulreife (Abschluss einer Fachoberschule)...
- Abitur (Hochschulreife)

65. Haben Sie einen der folgend genannten freiwilligen Dienste abgeleistet?

(L73) Mehrfachnennungen möglich!

Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr.....

Bundesfreiwilligendienst..... Wie lange?

Monate	

Freiwilligen Wehrdienst..... Wie lange?

Monate	

Keinen dieser freiwilligen Dienste abgeleistet.....

66. Nur an Männer, die 1992 oder früher geboren wurden:

(L74) **Haben Sie Wehr- oder Zivildienst geleistet?**

Ja.....

Nein.....

In welcher der folgenden Formen?

Wehrdienst

– mit gesetzlicher Dienstzeit.....

– mit längerer Dienstzeit
als Zeit- oder Berufssoldat.....

Zivildienst.....

Gleichgestellter Einsatz im
Katastrophenschutz.....

Aus welchen Gründen nicht?

Als untauglich gemustert.....

Als Ersatzreserve gemustert.....

Aus anderen Gründen freigestellt.....

Bitte folgen Sie für Ihre Angaben zur Berufsausbildung oder zum Studium der Filterführung im CAPI!

67. Haben Sie bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen?

(L47 und L49) Mehrfachnennungen möglich!

Ja, in Deutschland.....

Ja, in einem anderen Land.....

Nein..... Frage 70!

68. Was für ein Ausbildungs- oder Studienabschluss war das und in welchem Jahr haben Sie

(L48) **diesen Abschluss gemacht?**

Mehrfachnennungen möglich!

Ja Monat/Jahr

Betriebliche Ausbildung ohne Lehr-
oder Facharbeiterabschluss.....

Bitte **Ausbildungsberuf** eintragen:

--

68a. Was für eine Ausbildung war das genau?


(L50) Ich wurde in einem Betrieb angelernt.....

Ich habe in einem Betrieb eine längere Ausbildung gemacht.....

Sonstiges.....

Fortsetzung nächste Seite!

(Fortsetzung von Frage 68)

 Mehrfachnennungen möglich!

Ja Monat/Jahr

Lehre, Facharbeiterabschluss ⇒ ⇒

Berufsfachschule, Handelsschule ⇒ ⇒

Schule des Gesundheitswesens ⇒ ⇒

Fachschule,
z.B. Meister-, Technikerabschluss ⇒ ⇒

Beamtenausbildung ⇒ ⇒

Betriebliche Umschulung ⇒ ⇒

Fachhochschule, Berufsakademie
(früher: auch Ingenieurschule,
Lehrerbildung, DDR: Ingenieur-
und Fachschulabschluss) ⇒ ⇒

Universitäts-, Hochschulabschluss ⇒ ⇒

Promotion/Habilitation ⇒ ⇒

Sonstiger Abschluss ⇒ ⇒

wenn Frage 67=deutscher Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 72

wenn Frage 67=ausländischer Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 69

wenn Frage 67= deutscher und ausländischer Abschluss/Studium --> weiter mit Frage 69

69. Haben Sie ein Zeugnis über den erfolgreichen Abschluss dieser Ausbildung erhalten?

(L52) Diese Frage bezieht sich auf den höchsten ausländischen Abschluss!

Ja..... Wird dieser Abschluss hier in Deutschland anerkannt? Ja.....
Nein Nein

Weiter mit Frage 72!

70. Haben Sie eine Berufsausbildung oder ein Studium angefangen, aber nicht mit einem Abschluss beendet?

(~FiD L26) Nicht gemeint ist Ihre derzeitige Berufsausbildung oder Studium!

Ja, in Deutschland.....
Ja, in einem anderen Land.....
Nein Frage 72!

71. Welchen Ausbildungs- oder Studienabschluss hatten Sie in Deutschland bzw. im Ausland angestrebt?

(FiD L27) Mehrfachnennungen möglich!

Lehre, Facharbeiterabschluss.....
Berufsfachschule, Handelsschule,
Schule des Gesundheitswesens
Fachschule,
z.B. Meister-, Technikerabschluss.....
Beamtenausbildung.....
Fachhochschule, Berufsakademie
(früher: auch Ingenieurschule, Lehrerbildung,
DDR: Ingenieur und Fachschulabschluss).....
Universitäts-, Hochschulabschluss.....
Promotion / Habilitation
Sonstigen Abschluss
 und
 zwar:

72. Streben Sie in der Zukunft noch einen beruflichen Ausbildungsabschluss oder Hochschulabschluss an?

(L53) Ja vielleicht.... Nein..... Frage 74!
Ja, sicher.....


73. Welchen der folgenden Abschlüsse streben Sie an?

(L54) Mehrfachnennungen möglich!

Abschluss einer Lehre.....
Berufsfachschule oder Schule des Gesundheitswesens
Fachschule (z.B. Meister-, Technikerschule)
Beamtenausbildung.....
Anerkannte Berufsakademie.....
Fachhochschule
Universität

Alltag und Erwerbstätigkeit


74. Wie sieht gegenwärtig Ihr normaler Alltag aus? Wie viele Stunden pro Tag entfallen bei Ihnen an einem durchschnittlichen Werktag auf die folgenden Tätigkeiten?
(P4)

 Bitte nur ganze Stunden angeben.
Falls nicht zutreffend, bitte "0" eintragen!

Anzahl
Stunden

Berufstätigkeit, Lehre (Zeiten einschließlich Arbeitsweg, auch nebenberufliche Tätigkeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Besorgungen (Einkaufen, Beschaffungen, Behördengänge)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausarbeit (Waschen, Kochen, Putzen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinderbetreuung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Personen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aus- und Weiterbildung, Lernen (auch Schule, Studium, Promotion)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reparaturen am Haus, in der Wohnung, am Auto, Gartenarbeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hobbies und sonstige Freizeitbeschäftigungen.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

75. Haben Sie während der letzten 7 Tage irgendeine bezahlte Arbeit ausgeübt, auch wenn dies nur für eine Stunde oder für wenige Stunden war?
(P5)

 Bitte antworten Sie auch mit "Ja", wenn Sie in den letzten sieben Tagen normalerweise gearbeitet hätten, aber wegen Urlaub, Krankheit, schlechtem Wetter oder anderen Gründen zeitweise abwesend waren.

Ja.....

Nein.....

76. Sind Sie zur Zeit im Mutterschutz oder in der gesetzlich geregelten "Elternzeit"?

(P6)

Ja, Mutterschutz.....

Ja, Elternzeit.....

Nein.....

77. Nehmen Sie zur Zeit die gesetzlich geregelte Pflegezeit in Anspruch, um einen Angehörigen zu pflegen?
 (P7) Ja..... Nein.....

78. Sind Sie zur Zeit beim Arbeitsamt arbeitslos gemeldet?
 (P8) Ja..... Nein.....

Bitte folgen Sie für Ihre Angaben zur Erwerbstätigkeit der Filterführung im CAPI!

79. Kommen wir nun zu Arbeit und Erwerbstätigkeit.
 (L55) Falls Sie schon berufstätig waren:

Wie alt waren Sie, als Sie erstmals eine berufliche Tätigkeit aufgenommen haben?

 Gemeint ist **nicht** die Berufsausbildung, sondern die erste Tätigkeit danach!

Das war im da war ich Jahre alt
 Jahr Monat

War noch nie erwerbstätig ➔ Frage 96!

Bin in erster betrieblicher Ausbildung..... ➔ Frage 105!

80. Sind Sie heute noch in derselben Stelle und beim selben Arbeitgeber tätig bzw. üben Sie heute noch dieselbe Tätigkeit als Selbständiger aus?
 (L56)

Ja, ich bin heute noch in der gleichen Stelle beim gleichen Arbeitgeber beschäftigt bzw. übe als Selbständiger die gleiche Tätigkeit aus..... ➔ Frage 105!

Ja, ich bin heute noch in der gleichen Stelle tätig, aber bei einem anderen Arbeitgeber

Ja, ich bin heute noch beim gleichen Arbeitgeber, aber in einer anderen Stelle tätig

Nein

81. In welcher beruflichen Stellung waren Sie damals in Ihrer ersten Tätigkeit beschäftigt?
(L57)

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

Ungelernte Arbeiter

Angelernte Arbeiter.....

Gelernte und Facharbeiter

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

Anzahl der Mitarbeiter
Keine 1 – 9 10 und
mehr

Selbständige Landwirte

Freie Berufe,
selbständige Akademiker

Sonstige Selbständige.....

Mithelfende Familien-
angehörige

Angestellte

Angestellte mit einfacher Tätigkeit

– ohne Ausbildungsabschluss

– mit Ausbildungsabschluss

Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit
(z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter,
technischer Zeichner)

Angestellte mit hochqualifizierter
Tätigkeit oder Leitungsfunktion
(z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter,
Ingenieur, Abteilungsleiter).....

Beamte / Staatsverwaltung

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

Einfacher Dienst.....


Mittlerer Dienst.....

Gehobener Dienst.....

Höherer Dienst.....

82. Welche berufliche Tätigkeit haben Sie damals, in Ihrer ersten Stelle, ausgeübt?

(L58)

 Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännischer Angestellter", sondern: "Speditonskaufmann", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser".

83. Welche Art von Ausbildung war für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

(L59)

Keine bestimmte Ausbildung erforderlich

Eine abgeschlossene Berufsausbildung für diese Tätigkeit

Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium.....

Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

84. Gehörte der Betrieb, in dem Sie damals arbeiteten, zum öffentlichen Dienst

(L60a)


bzw. zur Staatsverwaltung?

Ja.....

Nein.....

85. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich war das Unternehmen bzw. waren Sie damals überwiegend tätig?

(L60b)

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

94. Erhielten Sie vom Betrieb eine Abfindung?

(P77)

Ja..... ➔ In welcher Höhe insgesamt? Euro
Nein.....

95. Hatten Sie zum Zeitpunkt des Ausscheidens bereits eine neue Stelle in Aussicht oder bereits einen neuen Arbeitsvertrag?

(P78)

Ja, neue Stelle in Aussicht
Ja, bereits neuen Arbeitsvertrag.....
Nein, hatte noch nichts.....
Habe keine neue Stelle gesucht.....

96. Beabsichtigen Sie, in der Zukunft (wieder) eine Erwerbstätigkeit aufzunehmen?

(P12)

Nein, ganz sicher nicht..... ➔ *Frage 140!*
Eher unwahrscheinlich
Wahrscheinlich
Ganz sicher

97. Wann etwa wollen Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufnehmen?

(P13)

Möglichst sofort
Innerhalb des kommenden Jahres
In 2 bis 5 Jahren
Erst später, in mehr als 5 Jahren.....

98. Wären Sie an einer Vollzeit- oder einer Teilzeitbeschäftigung interessiert, oder wäre Ihnen beides recht?

(P14)

Vollzeitbeschäftigung.....
Teilzeitbeschäftigung
Beides recht Weiß noch nicht

99. Wenn Sie jetzt eine Arbeit suchen würden:

(P15)

Ist oder wäre es für Sie leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, eine geeignete Stelle zu finden?
Leicht.....
Schwierig.....
Praktisch unmöglich

100. Wie hoch müsste der Nettoverdienst mindestens sein, damit Sie eine angebotene Stelle annehmen würden?

(P16)

Euro im Monat Nicht zu sagen,
kommt darauf an ➔ *Frage 102!*
↓

101. Und was meinen Sie, wie viele Stunden pro Woche müssten Sie für diesen Nettoverdienst arbeiten?

(P17)

Stunden pro Woche

102. Wenn man Ihnen jetzt eine passende Stelle anbieten würde, könnten Sie dann innerhalb der nächsten zwei Wochen anfangen zu arbeiten?

(P18)

Ja..... Nein.....


109. War das Arbeitsamt an der Vermittlung der Stelle beteiligt bzw. war das Arbeitsamt an der Beratung (P27) für die selbständige Tätigkeit beteiligt?

Ja, direkt.....

Ja, hat Vermittlungsgutschein für private Vermittlung ausgestellt → und zwar in Höhe von: EURO

Nein

110. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie derzeit aus?

(P28)  Bitte geben Sie die **genaue** Tätigkeitsbezeichnung an, also z.B. nicht "kaufmännische Angestellte", sondern: "Speditionskauffrau", nicht "Arbeiter", sondern: "Maschinenschlosser". Wenn Sie Beamter sind, geben Sie bitte Ihre Amtsbezeichnung an, z.B. "Polizeimeister", oder "Studienrat". Wenn Sie Auszubildender sind, geben Sie bitte Ihren Ausbildungsberuf an.

111. Entspricht diese Tätigkeit Ihrem erlernten Beruf?

(P29)

Ja.....

Derzeit in Ausbildung.....

Nein

Habe keinen Beruf erlernt

112. Welche Art von Ausbildung ist für diese Tätigkeit in der Regel erforderlich?

(P30)

Kein beruflicher Ausbildungsabschluss erforderlich

Eine abgeschlossene Berufsausbildung erforderlich

Ein abgeschlossenes Fachhochschulstudium erforderlich.....

Ein abgeschlossenes Universitäts- oder Hochschulstudium.....

113. Welche Art von Einarbeitung in diese Tätigkeit ist in der Regel erforderlich?

(P31)

Nur eine kurze Einweisung am Arbeitsplatz

Eine längere Einarbeitung im Betrieb.....

Der Besuch von besonderen Lehrgängen / Kursen

114. Gehört der Betrieb, in dem Sie arbeiten, zum öffentlichen Dienst?


(P32)

Ja.....

Nein

115. In welchem Wirtschaftszweig / welcher Branche / welchem Dienstleistungsbereich ist das Unternehmen bzw. sind Sie überwiegend tätig?

(P33)

 Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an, z.B. nicht "Industrie", sondern "Elektroindustrie"; nicht "Handel", sondern "Einzelhandel"; nicht "öffentlicher Dienst", sondern "Krankenhaus".

116. Wie viele Beschäftigte hat das Gesamtunternehmen etwa?

(P35)

**Gesamt-
unternehmen**

- unter 5 Beschäftigte
- 5 bis 10 Beschäftigte
- 11 bis unter 20 Beschäftigte
- 20 bis unter 100 Beschäftigte
- 100 bis unter 200 Beschäftigte
- 200 bis unter 2.000 Beschäftigte
- 2.000 und mehr Beschäftigte
- Trifft nicht zu, da selbständig
ohne weitere Beschäftigte ➔ *Frage 120!*

117. Handelt es sich um ein Zeitarbeits- bzw. Leiharbeitsverhältnis?

(P37)

- Ja..... Nein

118. Haben Sie einen unbefristeten Arbeitsvertrag oder ein befristetes Arbeitsverhältnis?

(P38)


- Unbefristeten Arbeitsvertrag ➔ *Frage 120!*
- Befristetes Arbeitsverhältnis
- Trifft nicht zu / habe keinen Arbeitsvertrag .

119. Handelt es sich um eine ABM-Stelle oder eine gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job)?

(P39)

- Ja, ABM-Stelle
- Ja, gemeinnützige Arbeit (1-Euro-Job).....
- Nein

120. In welcher beruflichen Stellung sind Sie derzeit beschäftigt?

(P40)  Wenn Sie **mehr als eine** berufliche Tätigkeit ausüben, beantworten Sie die folgenden Fragen bitte nur für Ihre derzeitige berufliche **Haupttätigkeit**.

Arbeiter

(auch in der Landwirtschaft)

- Ungelernte Arbeiter
- Angelernte Arbeiter
- Gelernte und Facharbeiter
- Vorarbeiter, Kolonnenführer
- Meister, Polier

Selbständige

(einschl. mithelfende Familienangehörige)

	Anzahl der Mitarbeiter		
	Keine	1 – 9	10 und mehr
Selbständige Landwirte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freie Berufe, selbständige Akademiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Selbständige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mithelfende Familienangehörige			<input type="checkbox"/>

Auszubildende und Praktikanten

- Auszubildende / gewerblich-technisch
- Auszubildende / kaufmännisch
- Volontäre, Praktikanten u.ä.

Angestellte

- Industrie- und Werkmeister im Angestelltenverhältnis
- Angestellte mit einfacher Tätigkeit
 - ohne Ausbildungsabschluss
 - mit Ausbildungsabschluss
- Angestellte mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter, Buchhalter, technischer Zeichner)
- Angestellte mit hochqualifizierter Tätigkeit oder Leitungsfunktion (z.B. wissenschaftlicher Mitarbeiter, Ingenieur, Abteilungsleiter)
- Angestellte mit umfassenden Führungsaufgaben (z.B. Direktor, Geschäftsführer, Vorstand größerer Betriebe und Verbände)

Beamte

(einschl. Richter und Berufssoldaten)

- Einfacher Dienst
- Mittlerer Dienst
- Gehobener Dienst
- Höherer Dienst

121. Wenn Sie Ihre jetzige Stelle verlieren würden, bzw. Ihre jetzige Tätigkeit aufgeben müssten, wäre es für Sie dann leicht, schwierig oder praktisch unmöglich, wieder eine mindestens gleichwertige Stelle, bzw. Tätigkeit zu finden?

- Leicht
- Schwierig
- Praktisch unmöglich

122. Die Arbeitsverdienste sind ja nicht in allen Regionen Deutschlands gleich. Daher die Frage:

(P42) **Liegt Ihre Arbeitsstätte ...**

- in einem der alten Bundesländer
- in einem der neuen Bundesländer
- im Westteil Berlins
- im Ostteil Berlins
- oder im Ausland?

123. Liegt Ihr derzeitiger Arbeitsplatz an Ihrem Wohnort?

(P43)

Ja..... ➔ Frage 125!

Nein.....
↓

124. Wie oft pendeln Sie von Ihrer Hauptwohnung zu Ihrem Arbeitsplatz?

(P44)

Täglich.....

Wöchentlich.....

Seltener.....

125. Wie viele Kilometer ist Ihr Arbeitsplatz von Ihrer Wohnung entfernt?

(P45)

km Nicht zu sagen, da wechselnder Arbeitsort.....

Arbeitsplatz und Wohnung sind im gleichen Haus
bzw. auf dem gleichen Grundstück.....

126. Wie viele Tage in der Woche arbeiten Sie in der Regel?

(P47)

Tage pro Woche Trifft nicht zu, da ...
– Zahl der Tage nicht festgelegt.....
– wöchentlich wechselnde Zahl der Tage....

127. Und wie viele Stunden arbeiten Sie in der Regel pro Arbeitstag?

(P48)

, Stunden Wechselnd, unregelmäßig.....

128. Um welche Uhrzeit ist in der Regel Ihr Arbeitsbeginn?

(P49)

Stunde Minute Wechselnd.....

129. Wie viele Wochenstunden beträgt Ihre vereinbarte Arbeitszeit ohne Überstunden?

(P50)

, Stunden pro Woche Keine festgelegte Arbeitszeit.....

130. Und wie viel beträgt im Durchschnitt Ihre tatsächliche Arbeitszeit pro Woche einschließlich eventueller Überstunden?

(P51)

, Stunden pro Woche

Wenn unter 30 Stunden: Wenn 30 Stunden und mehr ➔ Frage 133!



131. Ist das eine geringfügige Beschäftigung nach der 400- bzw. 800-Euro-Regelung (Mini- bzw. Midi-Job)?

(P52)

Ja, Mini-Job (bis 400 Euro).....

Ja, Midi-Job(401 bis 800 Euro).....

Nein.....

Ab hier wieder an alle!

140. Neben Beruf, Haushalt, Ausbildung oder als Rentner kann man ja noch Nebentätigkeiten ausüben.
(P62) **Üben Sie eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten aus?**

 *Nicht gemeint ist die schon beschriebene Erwerbstätigkeit!*

Mithelfender Familienangehöriger
im eigenen Betrieb

Regelmäßige bezahlte Nebenerwerbstätigkeit.....

Gelegentliche Arbeiten gegen Entgelt.....

Nein,
nichts davon



Frage **146!**

141. Was für eine bezahlte Tätigkeit ist das überwiegend?

(P63)

142. An wie vielen Tagen im Monat üben Sie durchschnittlich Ihre Nebentätigkeit aus?

(P64)

Tage pro Monat

143. Wie viele Stunden durchschnittlich an diesen Tagen?

(P65)

Stunden pro Tag

144. Und wie viele Monate im Jahr üben Sie Ihre Nebentätigkeit aus?

(P66)

Monate im Jahr

145. Wie hoch war Ihr Bruttoverdienst aus dieser Tätigkeit im letzten Monat?

(P67)














EURO

146. Welche der im folgenden aufgeführten Einkünfte beziehen Sie persönlich derzeit?

(P68)  *Mehrfachnennungen möglich!*

Für alle zutreffenden Einkünfte geben Sie bitte an, wie hoch derzeit der Betrag im Monat ist.

Wenn Sie den monatlichen Betrag nicht genau sagen können, geben Sie bitte einen Schätzbetrag an.

Einkünfte	Ja	Bruttobetrag pro Monat ^{*)}
Eigene Rente, Pension <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Witwenrente / -pension, Waisenrente <i>Falls Sie mehrere haben: bitte zusammenrechnen!</i>	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Betrag bitte im Haushaltsfragebogen angeben!</div>
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld, Erziehungsgeld	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Nachehelicher Unterhalt, Trennungsunterhalt	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Unterhaltszahlung aus Unterhaltsvorschusskassen	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Wehrsold bei freiwilligem Wehrdienst, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	<input type="checkbox"/> 	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div> Euro
Nichts davon	<input type="checkbox"/>	


***)**  *Bruttobetrag heißt: vor Abzug eventueller Steuern oder Sozialversicherungsbeiträge. Dies ist hier nur von Bedeutung für Pensionen und eventuell für Betriebsrenten.*

147. Und nun denken Sie bitte an das ganze letzte Jahr, also das Jahr 2011.

(P79)

Wir haben hier eine Art Kalender abgebildet. Links steht, was Sie im letzten Jahr gewesen sein können.

Bitte gehen Sie die Liste durch und setzen sie bei allen Monaten ein Häkchen, in denen Sie zum Beispiel erwerbstätig waren, arbeitslos waren usw.

 *Bitte achten Sie darauf, dass für jeden Monat mindestens ein Häkchen gesetzt sein muss!
Wenn eine Tätigkeit kürzer als einen Monat gedauert hat, bitte trotzdem im entsprechenden Monat angeben!*

Ich war . . .	2 0 1 1											
	Jan.	Febr.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
voll erwerbstätig (auch ABM oder SAM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Kurzarbeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einem Mini-Job (bis 400 €) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in betrieblicher Erstausbildung / Lehre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Fortbildung, Umschulung oder beruflicher Weiterbildung..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitslos gemeldet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Rente / Pension oder Vorruhestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Mutterschutz / Erziehungsurlaub / Elternzeit....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf der Schule / Hochschule / Fachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wehrdienst / Wehrübung Pflicht oder freiwillig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zivildienst.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwilliges soziales/ ökologisches Jahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bundesfreiwilligendienst ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausfrau / Hausmann.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges												
<input type="text" value="und zwar:"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einkommen im Jahr 2011

148. Wir haben bereits nach Ihrem derzeitigen Einkommen gefragt.

(P80) Bitte geben Sie noch ergänzend an, welche Einkommensarten Sie im vergangenen Kalenderjahr 2011 bezogen haben, sei es durchgehend das ganze Jahr oder nur in einzelnen Monaten.

Für alle zutreffenden Einkommensarten geben Sie dann bitte an, wie viele Monate im Jahr 2011 Sie dieses Einkommen bezogen haben und wie hoch im Durchschnitt der monatliche Betrag war.

(Gemeint ist der Bruttobetrag, also vor Abzug eventueller Steuern und Sozialversicherungsbeiträge).

Einkünfte	Bezogen in 2011	Monate in 2011	Bruttobetrag pro Monat in Euro	
Lohn / Gehalt als Arbeitnehmer (<i>einschl. Ausbildungsvergütung, Altersteilzeitbezüge, Lohnfortzahlung</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Zusatz- fragen 149 - 150
Einkommen aus selbständiger / freiberuflicher Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit, Nebenverdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Eigene Rente, Pension	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Zusatzfrage 151
Witwenrente / -pension, Waisenrente	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Zusatzfrage 151
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Betrag bitte im Haushaltsfrage- bogen angeben!
Unterhaltsgeld bei Fortbildung / Umschulung; Übergangsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mutterschaftsgeld während des Mutterschutzes, Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BAföG, Stipendium, Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wehrsold bei Pflicht- und freiwilligem Wehrdienst, Zivildienstvergütung, Aufwandsentschädigung für Freiwilliges soziales/ökologisches Jahr oder Bundesfreiwilligendienst	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gesetzlicher Ehegattenunterhalt, Kindes- unterhalt, Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Unterhaltszahlung aus Unterhalts- vorschusskassen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sonstige Unterstützung von Personen, die nicht im Haushalt leben	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hatte 2011 überhaupt keine Einkünfte der genannten Art	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frage 152!

Zusatzfragen nur für Arbeitnehmer

149. Haben Sie letztes Jahr (2011) von Ihrem Arbeitgeber eine oder mehrere der folgenden (P81) Sondervergütungen erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Bruttobetrag an.


13. Monatsgehalt..... und zwar: Euro
14. Monatsgehalt..... und zwar: Euro
- Zusätzliches Weihnachtsgeld..... und zwar: Euro
- Urlaubsgeld..... und zwar: Euro
- Gewinnbeteiligung, Gratifikation, Prämie..... und zwar: Euro
- Sonstiges..... und zwar: Euro
- Nein, nichts davon.....

150. Haben Sie letztes Jahr (2011) Fahrtgeld oder Zuschüsse für den öffentlichen Nahverkehr, (P82) z.B. Jobticket, erhalten? Wenn ja, geben Sie bitte den Betrag an.

- Ja..... und zwar: Euro
- Nein.....

Zusatzfrage nur für Rentner / Pensionäre

151. Von wem wird die Rente / Pension gezahlt und wie hoch waren die monatlichen Beträge 2011?

- (P83)  Geben Sie bitte den Bruttobetrag an, also vor Abzug eventueller Steuern.
Falls Sie **mehrere** Renten beziehen, geben Sie bitte jede zutreffende an.
Wenn Sie den Betrag nicht genau wissen, geben Sie bitte einen Schätzwert an.

	Eigene Rente / Pension	Witwenrente / -pension / Waisenrente
Deutsche Rentenversicherung (ehemals LVA, BfA, Knappschaft)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Beamtenversorgung	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (z.B. VBL)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Betriebliche Altersversorgung (z.B. Werkspension)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Rente aus einer privaten Versicherung (einschl. Arbeit- geberdirektversicherung oder berufsständische Versorgung)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Unfallversicherung (z.B. der Berufsgenossenschaft)	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Kriegsopferversorgung	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro
Sonstige <input type="text"/> und zwar: <input type="text"/>	<input type="text"/> Euro	<input type="text"/> Euro

Ab hier wieder an alle!

152. Sind Sie bereits in Rente oder Pension?

(P87)

Ja..... ➔ Frage 154!

Nein
↓

153. Haben Sie einen Vertrag zur "Riester- oder Rürup-Rente" abgeschlossen?

(P88)

Ja, Riester-Rente

Ja, Rürup-Rente

Nein

154. Die folgenden Fragen sind überschrieben mit "Ihre persönliche Vermögensbilanz".


(P90)

Die Vermögensbildung in allen Schichten der Bevölkerung ist heute ein wichtiges Thema, besonders im Hinblick auf die künftige Alterssicherung. Deswegen versuchen wir ein zuverlässiges Gesamtbild der Vermögenssituation der Bundesbürger zu erhalten. Wir möchten Sie einladen und bitten, an diesem Vorhaben mitzuwirken. Dazu möchten wir gemeinsam mit Ihnen eine persönliche "Vermögensbilanz" erstellen, die Ihnen auch selbst hilft, einen Überblick zu gewinnen. Sie können absolut sicher sein, dass Ihre Angaben vertraulich behandelt und nur für die wissenschaftliche Auswertung verwendet werden.

☞ Bitte weiter zu Fragen (A) bis (H) auf den folgenden Seiten.

**Verfügen Sie persönlich über folgende Formen von Eigentum oder Vermögen?
Falls ja: schätzen Sie bitte jeweils den heutigen Vermögenswert.**

(A) Sind Sie persönlich Eigentümer des Hauses oder der Wohnung, in der Sie selbst wohnen?

Ja..... 

Nein...

Wert:

Wenn Sie heute verkaufen würden, wieviel würden Sie für Wohnung/Haus einschließlich Grundstück erzielen?

EURO

Belastung:

Falls Wohnung/Haus noch mit Darlehen belastet ist, wie hoch ist etwa die heutige Restschuld (ohne Zinsen)?

EURO

Ist schuldenfrei.....

Ihr persönlicher Eigentumsanteil:


Sind Sie alleiniger Eigentümer (zu 100%) oder Miteigentümer (z.B. gemeinschaftlich mit Ehepartner)?


Alleiniger Eigentümer.....

Miteigentümer: Wie hoch ist Ihr persönlicher Anteil?

Anteil in %.....

(B) Haben Sie, abgesehen von selbst genutztem Wohneigentum, sonstigen Haus- oder Grundbesitz?

Ja..... 

Nein...


Art und Anzahl der Immobilien:

Um welche Art Immobilien handelt es sich dabei?

Einfamilienhaus/Eigentumswohnung (aber nicht selbst genutzt).....

Mehrfamilienhaus/Mietshaus.....

Ferienwohnung/Wochenendwohnung.....

Unbebautes Grundstück.....

Sonstige Immobilie.....

Wie viele solcher Immobilien – ohne das selbstgenutzte Wohneigentum – haben Sie insgesamt?

Anzahl.....

Wert:

Wenn Sie diesen Immobilienbesitz – ohne das selbstgenutzte Wohneigentum – heute verkaufen wollten, welchen Preis könnten Sie etwa erzielen?

EURO

Ihr persönlicher Eigentumsanteil des Wertes:

Sind Sie davon alleiniger Eigentümer (zu 100%) oder Miteigentümer (z.B. gemeinschaftlich mit Ehepartner)?

Alleiniger Eigentümer.....

Miteigentümer: Wie hoch ist Ihr persönlicher Wertanteil?

Wertanteil in %.....

Belastung:


Falls Ihr Immobilienbesitz noch mit Darlehen belastet ist, wie hoch ist etwa die heutige Restschuld (ohne Zinsen)?

EURO

Ist schuldenfrei.....

(C) Haben Sie persönlich einen Bausparvertrag?

Ja..... 

Nein...


Wert:

Wie hoch schätzen Sie Ihr derzeitiges Bausparguthaben einschließlich Zinsen/Prämien?

EURO

Falls mehrere Verträge, bitte zusammenrechnen!

D Verfügen Sie über Geldanlagen, etwa in Form von Sparguthaben, Spar- oder Pfandbriefen, Aktien oder Investmentanteilen?

Ja..... 

Nein ...



Wert:

Wie hoch schätzen Sie den Wert Ihrer Geldanlagen insgesamt?

EURO

Ihr persönlicher Eigentumsanteil:

Sind diese Geldanlagen alle auf Ihren Namen angelegt oder laufen sie teilweise auch auf Gemeinschaftskonten mehrerer Personen, etwa bei Ehepaaren?

Alleiniger Eigentümer.....

Wenn letzteres, wie hoch ist Ihr persönlicher Anteil?

Anteil in %.....

E Haben Sie eine Lebensversicherung oder eine private Rentenversicherung (auch Riester- oder Rürup-Rente), die Sie abgeschlossen haben oder Ihr Arbeitgeber für Sie abgeschlossen hat?

Ja..... 

Nein ...



Wert:

Wie hoch schätzen Sie den derzeitigen Rückkaufwert / das Vertragsguthaben dieser Versicherungsverträge?

EURO

F Sind Sie Eigentümer eines gewerblichen Betriebes, d.h. einer Firma, eines Geschäfts, einer Kanzlei, einer Praxis oder eines landwirtschaftlichen Betriebes, oder an einem solchen Betrieb beteiligt?

Ja..... 

Nein ...



Ihr persönlicher Eigentumsanteil:

Sind Sie in diesem Betrieb alleiniger Unternehmer, oder beteiligter Unternehmer, z.B. nach GBR, GmbH oder KG?

Alleiniger Unternehmer..

Beteiligter Unternehmer.

Wert:

Wie hoch schätzen Sie den heutigen Vermögenswert Ihres Betriebes bzw. Ihrer Beteiligung? Das ist der Preis vor Steuern, den Sie bei einem Verkauf des Betriebes bzw. Ihrer Beteiligung erzielen könnten, unter Berücksichtigung eventueller bestehender Kreditbelastungen.

EURO

G Verfügen Sie persönlich über nennenswertes Sachvermögen in Form von Gold, Schmuck, Münzen oder wertvollen Sammlungen?

Ja..... 

Nein ...



Wert:

Angenommen, Sie könnten diese Sachvermögen veräußern: Wie hoch schätzen Sie den Gesamtwert ein?

EURO

H Einmal abgesehen von Hypotheken für Haus- und Grundbesitz oder Baudarlehen: **Haben Sie zur Zeit noch Schulden aus Krediten**, die Sie persönlich bei einer Bank, einer sonstigen Einrichtung oder einer Privatperson aufgenommen haben und für die Sie privat haften?

Ohne Hypotheken und Baudarlehen!

Ja..... 

Nein ...



Belastung:

Wie hoch sind die derzeitigen Restschulden?

EURO

Frage 155
nächste Seite!

Gesundheit und Krankheit

155. Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

(P91)

- Sehr gut.....
- Gut.....
- Zufriedenstellend.....
- Weniger gut.....
- Schlecht.....

156. Wenn Sie Treppen steigen müssen, also mehrere Stockwerke zu Fuß hochgehen:

(P92) **Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?**

- Stark.....
- Ein wenig.....
- Gar nicht.....

157. Und wie ist das mit anderen anstrengenden Tätigkeiten im Alltag,

(P93) **wenn man z.B. etwas Schweres heben muss oder Beweglichkeit braucht:**

Beeinträchtigt Sie dabei Ihr Gesundheitszustand stark, ein wenig oder gar nicht?

- Stark.....
- Ein wenig.....
- Gar nicht.....

158. Bitte denken Sie einmal an die letzten vier Wochen.


(P94) **Wie oft kam es in dieser Zeit vor, ...**

Immer Oft Manch- Fast Nie
mal nie

- dass Sie sich gehetzt oder unter Zeitdruck fühlten?..... = = = =
- dass Sie sich niedergeschlagen und trübsinnig fühlten?..... = = = =
- dass Sie sich ruhig und ausgeglichen fühlten?..... = = = =
- dass Sie jede Menge Energie verspürten?..... = = = =
- dass Sie starke körperliche Schmerzen hatten? = = = =
- dass Sie wegen gesundheitlicher Probleme körperlicher Art in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten?..... = = = =
 - in der Art Ihrer Tätigkeiten eingeschränkt waren?..... = = = =
- dass Sie wegen seelischer oder emotionaler Probleme in Ihrer Arbeit oder Ihren alltäglichen Beschäftigungen
 - weniger geschafft haben als Sie eigentlich wollten?..... = = = =
 - Ihre Arbeit oder Tätigkeit weniger sorgfältig als sonst gemacht haben? = = = =
- dass Sie wegen gesundheitlicher oder seelischer Probleme in Ihren sozialen Kontakten, z.B. mit Freunden, Bekannten oder Verwandten, eingeschränkt waren?..... = = = =

159. Wie viele Stunden schlafen Sie nachts an einem normalen Werktag?

(P99) **Und wie ist das in einer normalen Nacht am Wochenende?**

 Bitte nur ganze Stunden angeben.

Normaler Werktag Stunden Normale Nacht am Wochenende... Stunden

160. Rauchen Sie gegenwärtig, seien es Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren?


(P97)

Ja.....

Nein.....



Wieviel Zigaretten, Pfeifen oder Zigarren rauchen Sie pro Tag?

 Geben Sie bitte den täglichen Durchschnitt der letzten Woche an.

Zigaretten pro Tag

Pfeifen pro Tag

Zigarren/Zigarillos.... pro Tag

161. Was ist Ihre Körpergröße in cm?

(P100)  Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

cm

162. Wie viel Kilogramm wiegen Sie gegenwärtig?

(P101)  Wenn Sie es nicht genau wissen, schätzen Sie bitte.

kg

163. Leiden Sie seit mindestens einem Jahr oder chronisch


(P102) **an bestimmten Beschwerden oder Krankheiten?**

Ja.....

Nein

164. Sind Sie durch ein gesundheitliches Problem bei Tätigkeiten des normalen Alltagslebens eingeschränkt?

(P103)


Ja, stark eingeschränkt  **Haben Sie diese Beeinträchtigung schon länger als ein halbes Jahr?**

Ja, etwas eingeschränkt..... **Ja**..... **Nein**.....

Nein, nicht eingeschränkt.....

165. Sind Sie nach amtlicher Feststellung erwerbsgemindert oder schwerbehindert?

(P104)

Ja  **Wie hoch ist Ihre Erwerbsminderung oder Schwerbehinderung nach der letzten Feststellung?** %

Nein

166. Haben Sie in den letzten 3 Monaten Ärzte aufgesucht?

(P105)



Wenn ja, geben Sie bitte an wie häufig.

Zahl aller Arztbesuche in den letzten 3 Monaten Keinen Arzt in Anspruch genommen.....

167. Und wie war das mit Krankenhausaufenthalten im letzten Jahr?

(P106)

Wurden Sie 2011 einmal oder mehrmals für mindestens eine Nacht im Krankenhaus aufgenommen?

Ja.....  **Nein**.....  **Frage 169!**

168. Wie viele Nächte haben Sie alles in allem im Jahr 2011 im Krankenhaus verbracht?

(P107)


Nächte

Und wie oft mussten Sie dafür im Jahr 2011 ins Krankenhaus?

mal


169. Kam es im letzten Jahr vor, dass Sie länger als 6 Wochen ununterbrochen krankgemeldet waren?

(P108)

Ja, einmal 


Ja, mehrmals

Nein

Trifft nicht zu, war 2011 nicht erwerbstätig  **Frage 172!**

170. Wie viele Tage haben Sie im Jahr 2011 wegen Krankheit nicht gearbeitet?

(P109)

 Geben Sie bitte alle Tage an, nicht nur die, für die Sie eine ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung erhalten haben.

Keinen Tag

Insgesamt Tage

171. Einmal abgesehen von eigener Krankheit oder Urlaub:

(P110) **Haben Sie im Jahr 2011 aus anderen, persönlichen Gründen nicht gearbeitet?**

 Gemeint sind hier zum Beispiel Krankheit des Kindes, nicht verschiebbare Behördengänge oder wichtige Familienfeiern.

Ja, wegen Krankheit des Kindes und zwar: Tage

Ja, aus anderen Gründen..... und zwar: Tage

Nein


172. Haben Sie nach dem 31. Dezember 2010 die Krankenkasse gewechselt?


(P111)

Ja..... Nein.....

173. Wie sind Sie krankenversichert:

(P112) **Sind Sie in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder ausschließlich privat versichert?**

 Bitte auch angeben, wenn Sie nicht selbst Beiträge zahlen, sondern als Familienmitglied oder sonstwie mitversichert sind.

In einer gesetzlichen Krankenversicherung



Ausschließlich privat versichert.....  Frage 180!

174. Welche Krankenversicherung ist das?

(P113)

AOK..... DAK-Gesundheit IKK / BIG Knappschaft.....

Barmer / GEK... TK..... KKH / Allianz LKK.....

Sonstige Betriebskrankenkasse ..  und zwar:

Sonstige

175. Sind Sie persönlich in dieser Krankenkasse ...

(P114)

- beitragszahlendes Pflichtmitglied
- beitragszahlendes freiwilliges Mitglied.....
- mitversichertes Familienmitglied.....
- versichert als Rentner / Arbeitsloser / Student / Person, die den freiwilligen Wehrdienst, ein Freiwilliges soziales / ökologisches Jahr oder den Bundesfreiwilligendienst leistet?..

176. Die gesetzlichen Krankenkassen können neben dem Krankenversicherungsbeitrag auch

(P115)

Zusatzbeiträge erheben bzw. Prämien auszahlen.

Zahlen Sie bereits einen solchen Zusatzbeitrag oder erhalten eine solche Prämie?

Ja, zahle bereits einen Zusatzbeitrag.....

Ja, erhalte bereits eine Prämie.....

Nein ⇨

Würden Sie Ihre Krankenkasse wechseln, wenn diese einen Zusatzbeitrag erheben würde?

Ja.....

Nein.....

177. Haben Sie eine private Zusatzkrankenversicherung?

(P116)

Ja.....
↓

Nein..... ⇨ **Frage 185!**

178. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

(P117)

Euro pro Monat

Weiß nicht

179. Welche der folgenden Leistungen sind über die Zusatzkrankenversicherung abgedeckt?

(P118)

 *Mehrfachnennungen möglich!*

Krankenhausbehandlung

Zahnersatz

Heil- und Hilfsmittel (z.B. Brillen)....

Auslandsaufenthalt.....

Sonstiges.....

Weiß nicht

Weiter mit Frage 185!

180. Wer ist in Ihrer privaten Krankenversicherung der Versicherungsnehmer:

(P119)

ein anderes Familienmitglied oder Sie selbst?

Anderes Familienmitglied ⇨ **Frage 185!**

Selbst

181. Welchen monatlichen Beitrag zahlen Sie dafür?

(P120)

Euro pro Monat

Weiß nicht

182. Sind damit nur Sie selbst oder noch weitere Personen versichert?

(P121)

Nur ich selbst.....

Außer mir noch weitere Personen
Anzahl

183. Handelt es sich um eine Krankenversicherung mit Selbstbeteiligung?

(P122)

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 185!

184. Welche Form der Selbstbeteiligung haben Sie?

(P123)

Prozentual in Höhe von %

Pauschal in Höhe von ... Euro

Einstellungen und Meinungen

185. Einmal ganz allgemein gesprochen: Wie stark interessieren Sie sich für Politik?

(P124)

Sehr stark.....

Stark.....

Nicht so stark.....

Überhaupt nicht.....

186. Viele Leute in der Bundesrepublik neigen längere Zeit einer bestimmten Partei zu, obwohl sie auch ab und zu eine andere Partei wählen.

(P125)

Wie ist das bei Ihnen: Neigen Sie einer bestimmten Partei in Deutschland zu?

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 188!

187. Welcher Partei neigen Sie zu?

(P126)

SPD

CDU

CSU

FDP

Bündnis 90 / Die Grünen

Die Linke

Piratenpartei

DVU / Republikaner / NPD

Andere

und zwar:

Und wie stark neigen Sie dieser Partei zu?

Sehr stark

Ziemlich stark

Mäßig.....

Ziemlich schwach

Sehr schwach

**188. Wie ist es mit den folgenden Gebieten –
(P127) machen Sie sich da Sorgen?**

Große Sorgen Einige Sorgen Keine Sorgen


Um die allgemeine wirtschaftliche Entwicklung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre eigene wirtschaftliche Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Stabilität der Finanzmärkte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um Ihre Gesundheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um den Schutz der Umwelt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Folgen des Klimawandels.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Erhaltung des Friedens.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über den globalen Terrorismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Entwicklung der Kriminalität in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über die Zuwanderung nach Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über Ausländerfeindlichkeit und Fremdenhass in Deutschland ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nur wenn Sie erwerbstätig sind:</i>			
Um die Sicherheit Ihres Arbeitsplatzes.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Sicherheit von Atomkraftwerken in Deutschland.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die Zuverlässigkeit der Stromversorgung ohne die Nutzung von Kernenergie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Um die generellen Risiken einer friedlichen Nutzung von Kernenergie, zum Beispiel auch der Endlagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

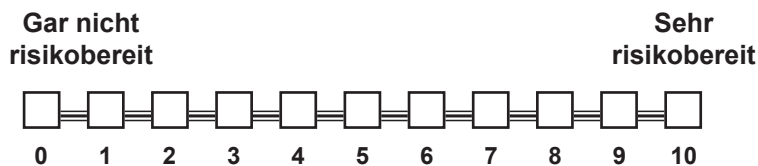
Oder was sonst macht Ihnen Sorgen?

Bitte
angeben:

189. Wie schätzen Sie sich persönlich ein:

(P148) Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

 Bitte geben Sie einen Wert auf der Skala zwischen **0** und **10** an, wobei der Wert **0** bedeutet: "**gar nicht risikobereit**" und der Wert **10**: "**sehr risikobereit**". Mit den Werten dazwischen können Sie Ihre Einschätzung abstimmen.



Familiäre Situation

190. Ihr Geschlecht:

(P128)

Männlich.....

Weiblich.....

Im Folgenden geht es um Partnerschaft und Ehe

Die Fragen werden immer in Bezug auf die Beziehung gestellt, unabhängig davon, ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben oder nicht.

Ob Sie in dieser Beziehung geheiratet haben, wird erst in den Folgefragen geklärt.

Bei den Fragen geht es sowohl um die aktuelle Beziehung, als auch um frühere Beziehungen.

Wir beginnen mit der aktuellen Beziehung und fragen dann rückblickend nach den festen Beziehungen, die Sie vorher hatten.

Bei den früheren Beziehungen sprechen wir dann von fester Beziehung, wenn diese sechs Monate oder länger andauerte.

191. Wie ist das derzeit: Haben Sie eine feste Beziehung?

(FiD:

L36)

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 200!

192. Seit wann besteht die Beziehung zu diesem Partner / dieser Partnerin?

(FiD:

L37)

Jahr

193. Wohnt Ihr Partner / Ihre Partnerin hier im Haushalt?

(FiD:

L38)

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 196!

194. Wann sind Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zusammen gezogen?

(FiD:

L39)

☞ Gemeint ist das Jahr der ersten gemeinsamen Wohnung.

Jahr

195. Bitte geben Sie den Vornamen Ihres Partners / Ihrer Partnerin an.

(FiD:

L40)

196. Haben Sie früher einmal mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gelebt?

(FiD:

L41) Ja.....
↓

Nein..... ➔ *Frage 198!*

197. Wann wurde die gemeinsame Wohnung aufgegeben bzw. wann ist einer der Partner ausgezogen?

(FiD:

L42) Jahr

198. Sind Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet bzw. leben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?

(FiD:

L43)

Ja, ich bin mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet...

Ja, ich lebe mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft.....

Nein..... ➔ *Frage 200!*

199. Wann wurde die Ehe bzw. die eingetragene Partnerschaft geschlossen?

(FiD:

L44) Jahr

Jetzt geht es um Ihre Beziehung davor, also die, die Sie vor der aktuellen / zuletzt genannten Beziehung hatten.

200. Hatten Sie davor eine feste Beziehung?

(FiD:

L47) Ja.....

Nein..... ➔ *Frage 214!*

201. Wann begann diese Beziehung?

(FiD:

L48) Jahr

202. Wann und wie endete diese Beziehung?

(FiD:

L49) Jahr

durch Trennung.....

durch Tod.....

203. Haben Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gelebt?

(FiD:

L50) Ja.....
↓

Nein..... ➔ *Frage 206!*

204. Wann sind Sie mit diesem Partner / dieser Partnerin zusammen gezogen?

(FiD:
L51) Jahr

205. Und wann wurde die gemeinsame Wohnung aufgegeben bzw. wann ist einer der Partner ausgezogen?

(FiD:
L52) Jahr

Trifft nicht zu, wohnen trotz Trennung noch zusammen.....

206. Haben Sie diesen Partner / diese Partnerin damals geheiratet bzw. lebten Sie damals mit diesem Partner / dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?

(FiD:
L53)

Ja, ich war mit diesem Partner / dieser Partnerin verheiratet..

Ja, ich lebte damals mit diesem Partner/dieser Partnerin in einer eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft

Nein..... ➔ Frage 214!

207. Wann wurde diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft geschlossen?

(FiD:
L54) Jahr

208. Wurde diese Ehe geschieden bzw. diese eingetragene Partnerschaft aufgehoben?

(FiD:
L55) Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 214!

209. Wann wurde diese Ehe geschieden bzw. diese eingetragene Partnerschaft aufgehoben?

(FiD:
L56) Jahr

210. Haben Sie in einer anderen, noch nicht genannten Beziehung geheiratet bzw. lebten Sie in einer anderen, noch nicht genannten eingetragenen gleichgeschlechtlichen Partnerschaft?

(FiD:
L57)

Ja, habe vorher geheiratet

Ja, bin vorher eine eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft eingegangen

Nein ➔ Frage 214!

211. Wann wurde diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft geschlossen?

(FiD:
L58) Jahr

212. Besteht diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft noch?

(FiD:
L59) Nein
↓

Ja ➔ Frage 214!

213. Wann und wie endete diese Ehe bzw. diese eingetragene Partnerschaft?

(FiD:
L60) Jahr

durch Scheidung / Aufhebung.....

durch Tod.....

214. Haben oder hatten Sie Kinder? Wenn ja, wie viele?

(L70) Gemeint sind leibliche oder adoptierte Kinder (nicht Pflege- oder Stiefkinder).

Ja, und zwar: Kinder Nein, hatte nie Kinder ... ➔ Frage 215!



Bitte für jedes dieser Kinder angeben. Bitte beginnen Sie mit dem Ältesten:

	Geburtsjahr	Geschlecht		Wo lebt das Kind heute?					
		Sohn	Tochter	Hier im Haushalt	Hier am Ort	Woanders in Westdeutschland	Woanders in Ostdeutschland	Im Ausland	Ist verstorben
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kind	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

215. Nun noch etwas ganz anderes:

(L68) Seit welchem Jahr leben Sie persönlich schon in dieser Wohnung?

Seit

216. Haben Sie außer dieser Wohnung noch eine andere Wohnung, in der Sie selbst auch wohnen oder Ihren Urlaub verbringen?

Nein Ja

Liegt diese zweite Wohnung in Westdeutschland (alte Länder und West-Berlin) oder in Ostdeutschland (neue Länder und Ostberlin) oder im Ausland?

Westdeutschland
 Ostdeutschland
 Ausland

Welche Wohnung benutzen Sie überwiegend?

Diese hier
 Die andere
 Etwa gleich

Von welcher Wohnung gehen Sie überwiegend zur Arbeit oder zur Schule / Hochschule?

Von dieser hier
 Von der anderen
 Trifft nicht zu

217. Haben Sie persönlich im letzten Jahr, also im Jahr 2011, Zahlungen oder finanzielle Unterstützungen (P149) an Verwandte oder sonstige Personen außerhalb dieses Haushalts geleistet?

 *Mehrfachnennungen möglich!*

Wie hoch war der Betrag im Jahr 2011 insgesamt etwa?

Wo lebt der Empfänger?

Deutschland Aus-land

An Ihre Eltern / Schwiegereltern	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ihre Kinder (auch Schwiegersohn / -tochter)	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An Ehepartner / geschiedenen Ehepartner	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An sonstige Verwandte	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
An nicht verwandte Personen	<input type="checkbox"/> →	<input type="text"/>	Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, habe keine Zahlungen dieser Art geleistet..... <input type="checkbox"/>					

218. Ich lese Ihnen eine Reihe von Gefühlen vor. Geben Sie bitte jeweils an, wie häufig oder selten Sie dieses Gefühl in den letzten vier Wochen erlebt haben. (P2)

Wie oft haben Sie sich ...	Sehr selten	Selten	Manchmal	Oft	Sehr oft
– ärgerlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– ängstlich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– glücklich gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– traurig gefühlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

219. Verschiedenen Menschen sind verschiedene Dinge wichtig. Sind für Sie persönlich die folgenden Dinge heute ... sehr wichtig, wichtig, weniger wichtig oder ganz unwichtig? (P3)

	Sehr wichtig	Wichtig	Weniger wichtig	Ganz unwichtig
Sich etwas leisten können	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Für andere da sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich selbst verwirklichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolg im Beruf haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ein eigenes Haus haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine glückliche Ehe/Partnerschaft haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinder haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sich politisch, gesellschaftlich einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Welt sehen, viele Reisen machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

220. Hat sich an Ihrer familiären Situation nach dem 31.12.2010 etwas verändert?

(P150) Geben Sie bitte an, ob einer der folgenden Punkte zutrifft, und wenn ja, wann das war.

	Ja	2012 im Monat	2011 im Monat
Habe neuen Partner / neue Partnerin	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bin mit Partner / Partnerin zusammengezogen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Habe geheiratet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bin (erneut) Vater / Mutter geworden	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind kam in den Haushalt	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sohn / Tochter hat den Haushalt verlassen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Habe mich von Ehepartner / Lebenspartner getrennt	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wurde geschieden	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ehepartner / Lebenspartner ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vater ist verstorben	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Andere Person, <u>die hier im Haushalt lebte</u> , ist verstorben.....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige familiäre Veränderung	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
und zwar:	<input type="text"/>		
Nein, nichts davon.....	<input type="checkbox"/>		

221. Zum Schluss möchten wir Sie noch nach Ihrer Zufriedenheit mit Ihrem Leben insgesamt fragen.

(P151)  Antworten Sie bitte wieder anhand der folgenden Skala, bei der "0" ganz und gar **unzufrieden**, "10" ganz und gar **zufrieden** bedeutet.

Wie zufrieden sind Sie gegenwärtig, alles in allem, mit Ihrem Leben?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ganz und gar unzufrieden											ganz und gar zufrieden

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Durchführung des Interviews

A Welches Datum haben wir heute?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag		Monat	

B Wie wurde die Befragung durchgeführt?

Mündliches Interview

C Interviewdauer:

Das mündliche Interview dauerte Minuten

D Haben Sie während dem Interview eine Übersetzungshilfe verwendet?

Ja, die englische Übersetzungshilfe

Ja, die türkische Übersetzungshilfe

Ja, die russische Übersetzungshilfe

Nein, keine Übersetzungshilfe notwendig

E Sonstige Hinweise:

Listen-Nr.

Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer