

SOEP Survey Papers

Series A - Survey Instruments (Erhebungsinstrumente)

**SOEP 2012 – Erhebungsinstrumente 2012
(Welle 29) des Sozio-oekonomischen Panels:
Haushaltsfragebogen (Erstbefragte 2012),
Aufwuchs K**

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: Haushaltsfragebogen (Erstbefragte 2012), Aufwuchs K. SOEP Survey Papers 174: 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:

HAUSHALTSFRAGEBOGEN (ERSTBEFRAGTE

2012), AUFWUCHS K

München, 2012

Reprint 2013

Vorbemerkung

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

Leben in Deutschland

Aufwuchs K

Befragung 2012

Haushaltsfragebogen

In diesem Fragebogen geht es um Fragen, die sich nicht auf die einzelnen Personen Ihres Haushalts, sondern auf den Haushalt als ganzen beziehen. Der Fragebogen soll nach Möglichkeit von der Person beantwortet werden, die sich mit den Belangen des Haushalts am besten auskennt.

Ihre Mitarbeit ist freiwillig. Die wissenschaftliche Aussagekraft dieser Untersuchung hängt aber entscheidend davon ab, dass **alle** Haushalte mitmachen.

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

Bitte vor Übergabe unbedingt eintragen
lt. Adressenprotokoll:

Nr. des Haushalts:

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

Der Haushaltsfragebogen wurde beantwortet von:

Vorname

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

Person
Nr.

--	--

Wohnen und was es kostet

1. Haben Sie heute vor einem Jahr schon in dieser Wohnung gelebt?

Ja..... → Frage 5!
 Nein.....
 ↓

2. Welches waren die wichtigsten Gründe für den Umzug in diese Wohnung?

☞ Bitte geben Sie **bis zu drei** Gründe an!

Kündigung durch den Vermieter.....
 Erwerb eines Eigenheims / einer Eigentumswohnung.....
 Erbschaft / Schenkung / Überschreibung.....
 Berufliche Gründe.....
 Familiäre Gründe, und zwar: Heirat.....
 Trennung / Scheidung.....
 Fortzug aus dem Elternhaus.....
 sonstiger familiärer Grund.....
 Wohnungsgröße und Wohnkosten:
 bisherige Wohnung zu klein.....
 bisherige Wohnung zu groß.....
 bisherige Wohnkosten (Miete, Zins und Tilgung) zu hoch.....
 Andere Gründe im Zusammenhang mit der Wohnung:
 schlechte Ausstattung der bisherigen Wohnung.....
 schlechte Wohnlage der bisherigen Wohnung.....
 bisherige Wohnung war nicht alten-/behindertengerecht.....
 schlechtes Wohnumfeld der bisherigen Wohnung.....
 neues Wohnumfeld für persönliche Lebenssituation besser.....
 Sonstiger Grund.....

und
zwar:

3. Und wie beurteilen Sie Ihre jetzige Wohnung im Vergleich zur letzten?

Haben Sie sich gegenüber Ihrer letzten Wohnung verbessert, ist Ihre heutige Wohnung in etwa gleichwertig, oder haben Sie sich verschlechtert?

☞ In jeder Zeile bitte **eine** Nennung!

Wie ist das in Bezug auf ...	Ver- bessert	Etwa gleich- wertig	Ver- schlechtert
– die finanzielle Belastung (z.B. Miete).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnungsgröße.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnungsausstattung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohngegend / Wohnlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Wohnumwelt (Lärm, Abgase, Schmutz).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– die Verkehrsverbindungen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Beziehungen / Kontakte zur Nachbarschaft?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Wie würden Sie die Wohngegend hier beschreiben?

- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Altbauten.....
- Ein reines Wohngebiet mit überwiegend Neubauten
- Ein Mischgebiet mit Wohnungen und Geschäften bzw. Gewerbebetrieben.....
- Ein Geschäftszentrum (Läden, Banken, Verwaltungen) mit wenigen Wohnungen
- Ein Gewerbe- bzw. Industriegebiet mit wenigen Wohnungen

6. Was ist das für ein Haustyp, in dem Sie hier wohnen?

- Landwirtschaftliches Wohngebäude.....
- Freistehendes Ein- / Zweifamilienhaus
- Ein- / Zweifamilienhaus als Reihenhaus oder Doppelhaus
- Wohnhaus mit 3 bis 4 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 5 bis 8 Wohnungen.....
- Wohnhaus mit 9 und mehr Wohnungen
(aber höchstens 8 Stockwerken; also kein Hochhaus)
- Hochhaus (9 und mehr Stockwerke)

7. Handelt es sich um ein Wohnheim, eine Pension oder eine ähnliche Unterkunft?

- Nein Ja, und zwar: – Schüler- / Jugendlichenwohnheim.....
- Studentenwohnheim.....
 - Berufstätigenwohnheim
 - Altenheim / Pflegeheim.....
 - Altenwohnheim
 - Hotel / Pension
 - Sonstiges Heim / Unterkunft.....

und
zwar:

8. Wann wurde das Haus, in dem Ihre Wohnung liegt, etwa erbaut?

- vor 1919.....
- 1919 bis 1948.....
- 1949 bis 1971.....
- 1972 bis 1980.....
- 1981 bis 1990.....
- 1991 bis 2000.....
- 2001 und später

Können Sie das Jahr, in dem das Haus erbaut wurde, auch genau nennen?

Ja, und zwar:

9. Hat sich innerhalb des letzten Jahres an der Größe Ihrer Wohnung etwas verändert, z.B. durch Umbauten oder veränderte Nutzung?

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

10. Wie groß ist die Wohnfläche dieser Wohnung insgesamt? qm

11. Und wie viele Räume hat Ihre Wohnung?
 ☞ Gemeint sind Räume ab 6 qm, **ohne** Küche und **ohne** Bad. Räume

12. Wie beurteilen Sie insgesamt die Größe Ihrer Wohnung?
 Ist sie für Ihren Haushalt ...

- viel zu klein
- etwas zu klein
- gerade richtig
- etwas zu groß
- viel zu groß?

13. Wie beurteilen Sie den Zustand des Hauses, in dem Sie wohnen?

- In gutem Zustand
- Teilweise renovierungsbedürftig
- Ganz renovierungsbedürftig
- Abbruchreif

14. Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?
 Gehört zu Ihrer Wohnung ...

	Ja	Nein
- Küche.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Bad / Dusche innerhalb der Wohnung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fließend Warmwasser / Boiler.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zentralheizung oder Etagenheizung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fußbodenheizung (ganz oder teilweise).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Balkon / Terrasse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Keller / Abstellräume.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Eigener Garten / Gartenbenutzung.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Alarmanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Klimaanlage (kontrollierte Wohnungsbelüftung).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sonnenkollektor, Solarenergieanlage.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sonstige alternative Energiequelle (z. B. Erdwärmepumpe).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Aufzug / Fahrstuhl im Haus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Haben Sie oder Ihr Vermieter seit Anfang 2011 an dieser Wohnung eine oder mehrere der folgenden Modernisierungen vorgenommen?

- Eine Küche eingebaut
- Bad, Dusche oder WC innerhalb der Wohnung eingebaut
- Zentralheizung oder Etagenheizung eingebaut.....
- Neue Fenster eingebaut.....
- Wärmedämmung (z.B. Fassade, Dach, Kellerdecke)
- Anpassungsmaßnahmen für barrierefreies, altengerechtes Wohnen (z. B. Aufzug, Rampe, Treppenlift, Bad)
- Sonstige größere Maßnahmen.....

Nein,
nichts davon
↓
Frage 18!

16. Erfolgte diese Modernisierung auf Kosten des Vermieters oder auf Ihre eigenen Kosten?

- Auf Kosten des Vermieters..... → **Frage 18!**
- Auf eigene Kosten
- Teils / teils.....

17. Haben Sie die Modernisierung selbst, also in Eigenarbeit, durchgeführt, oder haben Sie einen Handwerker, eine Firma oder einen Fachmann damit beauftragt?

- Selbst, in Eigenarbeit
- Handwerker / Firma / Fachmann beauftragt.....
- Beides

17a. Wie hoch waren die Ausgaben, die dadurch für Ihren Haushalt entstanden sind?

Euro

18. Hat es im letzten Jahr einen Eigentümerwechsel dieser Wohnung gegeben?

- Ja..... ↓
Nein..... → **Frage 20!**

19. Welcher Art war dieser Wechsel?

- Ich bin / wir sind ...
- jetzt Eigentümer und zwar durch ...
 - Kauf der Wohnung.....
 - Erbschaft/Schenkung/Überschreibung
 - jetzt nicht mehr Eigentümer und zwar wegen ...
 - Verkauf der Wohnung
 - Schenkung/Überschreibung/Sonstiges ...
 - weiterhin Mieter, aber die Wohnung hat einen neuen Eigentümer.....

20. Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Kosten des Wohnens. Zunächst die Frage: Bewohnen Sie diese Wohnung als Hauptmieter, Untermieter oder Eigentümer?

- Hauptmieter..... → **Frage 21!**
- Untermieter.....
- Eigentümer → **Frage 29!**

Nur an Eigentümer:

29. Haben Sie für diese selbstgenutzte Wohnung / dieses selbstgenutzte Haus noch finanzielle Belastungen aus der Abzahlung von Hypotheken oder Bauspardarlehen?

Ja.....

Nein..... ➔ Frage 31!



30. Wie hoch ist der monatliche Betrag für Tilgung und Zinsen, den Sie für dieses Darlehen zu leisten haben?

Falls Beträge hier und in den folgenden Fragen nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Tilgung und Zinsen Euro pro Monat

31. Wie hoch waren die Instandhaltungskosten für diese Wohnung / dieses Haus, die Ihnen im letzten Kalenderjahr entstanden sind?

Euro im Jahr

32. Wie hoch waren die Heizkosten im letzten Kalenderjahr?

Euro im Jahr

32a Wie hoch waren die Stromkosten im letzten Kalenderjahr?

Euro im Jahr

33. Und wie hoch waren im letzten Jahr die Kosten für Wasser, Müllabfuhr, Straßenreinigung usw.?

Euro im Jahr

34. Zahlen Sie Wohngeld, also Umlagekosten für die Hausverwaltung usw.?

Ja..... und zwar Euro pro Monat

Nein

35. Wenn Sie an eine vergleichbare Mietwohnung denken, finden Sie diese finanziellen Belastungen dann ...

- sehr günstig
- günstig
- angemessen
- etwas zu hoch
- viel zu hoch?

36. Und angenommen, Sie wohnen in dieser Wohnung / diesem Haus zur Miete: Wie hoch wären dann schätzungsweise die monatlichen Mietkosten ohne Heizung?

Etwa Euro im Monat Weiß nicht.....


37. Haben Sie im letzten Kalenderjahr staatliche Eigenheimzulage erhalten?
Wie hoch war der Förderbetrag im Jahr 2011?

Ja..... ➔ Euro im Jahr 2011

Nein

Wieder an alle:

38. Hatten Sie oder jemand anderer in Ihrem Haushalt letztes Jahr Einnahmen aus Vermietung oder Verpachtung von Grund- oder Hausbesitz?

 Gemeint sind tatsächliche Einnahmen, nicht der steuerliche Wert für Eigennutzung.

Ja.....



Nein..... ➔ Frage 42!

39. Wie hoch waren die Gesamteinnahmen aus Vermietung und Verpachtung im letzten Kalenderjahr ungefähr?

Bitte geben Sie den Bruttobetrag einschließlich Umlagezahlungen an. Euro im Jahr 2011

40. Welche Ausgaben für die vermieteten oder verpachteten Objekte standen dem im letzten Kalenderjahr ungefähr gegenüber?


Bitte geben Sie es getrennt an für

- Betriebs- und Instandhaltungskosten,
- Tilgungszahlungen und Zinsen für Hypotheken oder Bauspardarlehen.

Betriebs- und Instandhaltungskosten Euro im Jahr 2011

Tilgung und Zinsen Euro im Jahr 2011


41. Können Sie von diesen Ausgaben des letzten Jahres einen Teil steuerlich absetzen bzw. als Verlust geltend machen? Wenn ja, wie viel?

 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja..... und zwar: Euro für das Jahr 2011

Nein

42. Müssen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit Rückzahlungen und Zinsen für Kredite leisten, die Sie für Anschaffungen oder sonstige Ausgaben aufgenommen haben?


 **Nicht** gemeint sind hier Tilgung und Zinsen für Hypotheken oder Bauspar-Darlehen, die Sie oben schon angegeben haben.

Ja.....



Nein..... ➔ Frage 45!

43. Wie hoch ist der monatliche Betrag den Sie für die Rückzahlung dieser Kredite (einschließlich Zinsen) verwenden müssen?

 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Kredit-Rückzahlung (einschließlich Zinsen) ... Euro pro Monat

44. Ist die Rückzahlung dieser Kredite für Ihren Haushalt eher eine schwere Belastung, eine geringe Belastung oder kein Problem?

Eine schwere Belastung

Eine geringe Belastung

Kein Problem


45. Besaßen Sie oder andere Personen im Haushalt letztes Jahr eine oder mehrere der folgenden Wertanlagen?

- Sparbuch / Spargirokonto / Tagesgeldkonto
- Bausparvertrag
- Lebensversicherung
- Festverzinsliche Wertpapiere (z.B. Sparbriefe, Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe)
- Andere Wertpapiere (z.B. Aktien, Fonds, Anleihen, Optionsscheine)
- Betriebsvermögen (eigenes Unternehmen, Beteiligungen am Unternehmen).....

Nein, keine dieser Wertanlagen

↓
Frage 47!

Können Sie daraus für das vergangene Jahr Verluste steuerlich geltend machen?


 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen!**

Ja..... und zwar: Euro

Nein...

46. Wie hoch waren, alles in allem, die Einnahmen aus Zinsen, Dividenden und Gewinnen aus allen Ihren Wertanlagen im letzten Kalenderjahr?

Im letzten Jahr Euro

 Falls nicht genau bekannt: **bitte schätzen Sie den Betrag anhand dieser Liste:**

- unter 250 Euro.....
- 250 bis unter 1.000 Euro
- 1.000 bis unter 2.500 Euro.....
- 2.500 bis unter 5.000 Euro.....
- 5.000 bis unter 10.000 Euro.....
- 10.000 Euro und mehr.....

47. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Jahr einen größeren Geldbetrag oder entsprechende Vermögenswerte (z.B. Immobilien, Auto) durch Erbschaft, als Geschenk oder als Lotteriegewinn erhalten?

Wir meinen nur Geldbeträge oder Sachwerte ab 500 EURO.

Ja.....
↓

Nein → Frage 49!

und zwar durch:

- Erbschaft
- Schenkung
- Lotteriegewinn

48. Wie hoch war der Betrag oder der Wert ungefähr?

Euro

49. Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied im letzten Kalenderjahr eine der folgenden staatlichen Leistungen erhalten?


			Anzahl Monate im Jahr 2011	Durchschnittlicher Betrag pro Monat	
Kindergeld	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> ohne Zuschlag Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Kinderzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Laufende Hilfe zum Lebens- unterhalt / Hilfe in besonde- ren Lebenslagen	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			
Wohngeld oder Lastenzu- schuss (falls nicht in ALG II / Sozialhilfe enthalten)	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/>	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>			

50. Und wie ist das heute? Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied derzeit eine der folgenden staatlichen Leistungen?

			Betrag pro Monat	
Kindergeld	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> ohne Zuschlag Euro für <input type="text"/> Kind(er)
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Kinderzuschlag (zusätzlich zum Kindergeld beantragte Leistung für Geringverdiener)	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Arbeitslosengeld II einschließlich Sozialgeld und Unterkunftskosten	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Leistungen der Pflegeversicherung	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Laufende Hilfe zum Lebens- unterhalt / Hilfe in besonde- ren Lebenslagen	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		
Wohngeld oder Lastenzu- schuss (falls nicht in ALG II / Sozialhilfe enthalten)	Ja	<input type="checkbox"/> ⇒	und zwar:	<input type="text"/> Euro
	Nein.....	<input type="checkbox"/>		

51. Wenn man mal alle Einkünfte zusammennimmt:

Wie hoch ist das monatliche Haushaltseinkommen aller Haushaltsmitglieder heute?

 Bitte geben Sie den monatlichen Netto-Betrag an, also nach Abzug von Steuern und Sozialabgaben. Regelmäßige Zahlungen wie Renten, Wohngeld, Kindergeld, BAföG, Unterhaltszahlungen usw. rechnen Sie bitte dazu!

 Falls nicht genau bekannt: Euro im Monat
Bitte schätzen Sie den monatlichen Betrag.


52. Bleibt Ihnen in der Regel monatlich ein gewisser Betrag übrig, den Sie sparen oder zurücklegen können, etwa für größere Anschaffungen, für Notlagen oder zur Vermögensbildung? Wenn ja, welcher Betrag etwa?


Ja..... und zwar etwa: Euro im Monat
Nein

53. Können Sie die Miete bzw. Tilgung/Zinsen für Ihre Wohnung ohne Probleme zahlen?

Ja..... Trifft nicht zu, zahle keine Miete
Nein bzw. zahle keine Tilgung/Zinsen.....

54. Ist Ihr Haushalt mit den folgenden Dingen ausgestattet?

 Bitte Zutreffendes ankreuzen und dazu die Nachfrage stellen!

	Ja, vorhanden	Wurde davon etwas in den letzten 12 Monaten gekauft?
		 Bitte zusätzlich ankreuzen:
- Auto	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Motorrad / Moped	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Mikrowellengerät.....	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Geschirrspülmaschine	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Waschmaschine.....	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Stereoanlage	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Fernseher	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- DVD-Spieler ohne Recorder	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- DVD-Recorder	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- PC / Personal Computer	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Internetanschluss folgender Art: DSL,Kabel,Powerline,UMTS	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Sonstiger Internetanschluss	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Telefon (Festnetz).....	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Mobiltelefon / Handy	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- Faxgerät.....	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>
- ISDN- Anschluss	<input type="checkbox"/> =>	<input type="checkbox"/>

Gibt es in Ihrem Haushalt ...?

55. Gibt es in Ihrem Haushalt jemand, der aus Alters- oder Krankheitsgründen oder wegen einer Behinderung dauernd hilfe- oder pflegebedürftig ist?

Ja.....
↓

Nein..... ➔ Frage 61!

56a. Welche Person ist das?

👉 Bitte Vornamen eintragen.
Falls es mehr als eine hilfebedürftige Person im Haushalt gibt, tragen Sie bitte diejenige ein, die stärker hilfebedürftig ist.

Hilfebedürftige Person
Vorname

Q5. Lebt <Vorname> ausschließlich hier im Haushalt oder zeitweise auch woanders?

Ausschließlich hier im Haushalt ➔ Frage 56b!

Zeitweise woanders.....
↓

Q6. In welchem zeitlichen Umfang lebt <Vorname> hier im Haushalt?

Nur am Wochenende

Jedes zweite Wochenende

Nur unter der Woche

Jede zweite Woche

Nur in den Schulferien/ in der vorlesungsfreien Zeit

Sonstiges.....

und zwar:

Q7. Wo lebt <Vorname> sonst?

👉 Mehrfachnennungen möglich!

Eigene Wohnung/eigenes Zimmer in einer Wohngemeinschaft.....

Freund/Freundin; Partner/Partnerin

Unterkunft am weiter entfernten Arbeitsort.....

Bei anderem Elternteil

Schüler-/Studentenwohnheim

Internat

Kinderheim

Pflegeheim

Sonstiges.....

und zwar:

Q8. Wo hat <Vorname> seinen Hauptwohnsitz?

In diesem Haushalt hier..... ➔ Frage 56b!

Woanders
↓

Q9. Ist <Vorname> in diesem Haushalt mit dem Zweitwohnsitz gemeldet?

Ja.....

Nein.....

56b. Bei welchen der folgenden Tätigkeiten braucht die Person Hilfe?

Braucht Hilfe bei ...

Besorgungen und Erledigungen außer Haus.....

Haushaltsführung, Versorgung mit Mahlzeiten und Getränken....

einfacheren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim An- und Auskleiden, Waschen, Kämmen und Rasieren.....

schwierigeren Pflegetätigkeiten, z.B. Hilfe beim Umbetten, Stuhlgang usw.....

57. Erhält die hilfebedürftige Person Leistungen aus der Pflegeversicherung?

Ja..... und zwar: Pflegestufe 1.... Pflegestufe 2 ... Pflegestufe 3 ...

Nein.....

58. Von wem erhält die Person die benötigte Hilfe?

Von: – Angehörigen im Haushalt..... →

– öffentlicher / kirchlicher Gemeindegemeinschaft, Sozialhelfer.....

– privatem Pflegedienst.....

– Freunden / Bekannten.....

– Nachbarn.....

– Angehörigen außerhalb des Haushalts.....

Bitte Vornamen der Person im Haushalt eintragen, die die Hilfe vorwiegend leistet

Erhält diese Person dafür eine Bezahlung?

Ja.....

Nein.....

59. Gibt es außer dieser Person noch weitere Personen im Haushalt, die hilfe- oder pflegebedürftig sind?

Nein.....

Ja..... und zwar: weitere Person(en)

60. Entstehen durch die Hilfe oder Pflege regelmäßige Kosten?

Ja..... und zwar: Euro im Monat

Nein.....

61. Beschäftigen Sie in Ihrem Haushalt regelmäßig oder gelegentlich eine Putz- oder Haushaltshilfe?

Ja, regelmäßig.....

Ja, gelegentlich.....

Nein.....

Welche durchschnittlichen monatlichen Kosten entstehen Ihnen dadurch? **Euro im Monat**

62. Gibt es in Ihrem Haushalt Kinder, die erst 1996 oder später geboren sind?

Ja.....

Nein..... ➔ **letzte Seite!**

63. In welchem Jahr sind diese Kinder geboren?

☞ Bitte geben Sie es getrennt für jedes Kind an, beginnend mit dem ältesten Kind, das 1996 oder danach geboren ist, und dann dem Alter nach, das jüngste Kind zuletzt.

Bitte eintragen: ➔ Vorname:

Geburtsjahr:

Q5a. Lebt <Vorname> ausschließlich hier im Haushalt oder zeitweise auch woanders?

Ausschließlich hier im Haushalt ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64**

Zeitweise woanders

Q6a. In welchem zeitlichen Umfang lebt <Vorname> hier im Haushalt?

Nur am Wochenende

Jedes zweite Wochenende

Nur unter der Woche

Jede zweite Woche

Nur in den Schulferien/ in der vorlesungsfreien Zeit

Sonstiges

und zwar:

Q7a. Wo lebt <Vorname> sonst?

☞ Mehrfachnennungen möglich!

Eigene Wohnung/eigenes Zimmer in einer Wohngemeinschaft

Freund/Freundin; Partner/Partnerin

Unterkunft am weiter entfernten Arbeitsort

Bei anderem Elternteil

Schüler-/Studentenwohnheim

Internat

Kinderheim

Pflegeheim

Sonstiges

und zwar:

Q8a. Wo hat <Vorname> seinen Hauptwohnsitz?

In diesem Haushalt hier ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64** ➔ **Fr. 64**

Woanders

Q9a. Ist <Vorname> in diesem Haushalt mit dem Zweitwohnsitz gemeldet?

Ja

Nein

Vornamen der Kinder
bitte übertragen:



--	--	--	--

64. Welche Schule besucht das Kind derzeit?

Besucht keine Schule.....	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.66	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.66	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.66	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.66
Grundschule (inkl. Förderstufe).....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Hauptschule.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Realschule.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Gymnasium.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Gesamtschule.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Berufsschule.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sonstige Schule.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

65. Besucht das Kind diese Schule meistens ganztags?

Ja.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Besucht das Kind derzeit eine Kinderkrippe, Kindergarten, Kindertageseinrichtung, Hort?

Nein, besucht keine dieser Einrichtungen.....	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.67	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.67	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.67	<input type="checkbox"/>	➔ Fr.67
Ja, und zwar, tatsächliche Stunden pro Tag.....	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

67. Gibt es daneben noch Personen (ohne Haushaltsangehörige), die das Kind regelmäßig betreuen?

Ja, Tagesmutter außerhalb des Haushalts.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, bezahlte Betreuungsperson kommt ins Haus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Verwandte.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, Freunde/Bekannte/Nachbarn.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vornamen der Kinder
bitte übertragen:



--	--	--	--

68. Nimmt das Kind derzeit an einer der folgenden Aktivitäten teil?

Kinder, die noch nicht zur Schule gehen:

Kinderturnen, -sport, -schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühkindliche Musikerziehung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Künstlerische Aktivitäten (z.B. Malen für Kinder, Kindertheater)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Eltern-Kind-Gruppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinder, die zur Schule gehen:

***Aktivitäten in der Schule,
zusätzlich zum regulären Unterricht:***

Sport-AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik-AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunst-AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Theater-AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aktivitäten außerhalb der Schule:

Sport, Tanzen, Gymnastik, Ballett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik- oder Gesangsunterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunsterziehung / Malen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendfeuerwehr, Rotes Kreuz oder ähnliche Hilfsorganisationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugendgruppen, z.B. Pfadfinder, kirchliche Gruppen, Umweltgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmäßiger Besuch von Jugendzentren/-häusern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nein, nichts davon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69. Welche Kosten entstehen Ihnen für Schule, Betreuung und durch die zuvor beschriebenen Aktivitäten?

Durchschnittliche monatliche Kosten in Euro	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100px; height: 25px;" type="text"/>
Keine Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Listen-Nr.	Lfd. Nr.

Ich bestätige die korrekte Durchführung des Interviews:

Abrechnungs-Nummer